

P. E. Usłobka - Cebula
Gazet 04.11.2016 r.

PO
03.11.2016

ON
3.11.2016

Starostwo Powiatowe
W P Ł Y N Ę Ł O

data
wpł. 02.11.2016

L.dz. 34831 L.zal.

podpis *Moraga*

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie*/niepobieranie*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „p**o**bieranie*/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Zarząd Powiatu Radomszczańskiego			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działanie na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	„Mikołajki w Koniczynie”			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	03.12.2016	Data zakończenia	03.12.2016

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	Stowarzyszenie Rodziców i Opiekunów Osób Niepełnosprawnych KONICZYŃKA, KRS – 0000 380 316, Radomsko, ul. Jagiellońska 36.		
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Ilona Katarzyna Chybała – 503 760 7777 katarzyna.chybaala@wp.pl Daria Bobrow – 503 077 061		

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
W dniu 3 grudnia odbędzie się spotkanie Mikołajkowe dla dzieci w Centrum Terapii Koniczynka. Odbiorcami zadania będą dzieci z różnymi rodzajami niepełnosprawności z terenu powiatu radomszczańskiego. Celem spotkania jest integracja uczestników, rehabilitacja społeczna oraz zaangażowanie rodziców i opiekunów we wspólne działania. Podczas spotkania zaplanowana jest wizyta :”Świętego Mikołaja”, który wręczy dzieciom słodkie upominki, poczęstunek oraz wspólna zabawa. Przygotowaniem przedsięwzięcia zajmować się będzie w ramach wolontariatu zarząd stowarzyszenia.

¹⁾ Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

--

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Przewidywane rezultaty

- integracja środowiska
- Zaangażowanie rodziców i opiekunów do wspólnych działań
- pozytywne działania na emocje dzieci
- kultywowanie tradycji

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Zakup słodyczy do paczek	1000 zł	1000 zł	0zł
2	Promocja zadania	50 zł	0zł	50 zł
3	Poczęstunek (ciasto, napoje, kawa, herbata)	300 zł	0zł	300 zł
Koszty ogółem:		1350 zł	1000 zł	350 zł

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

PREZES
STOWARZYSZENIA

Daria Bobrow
Bobrow Daria
S.K.A.R.B.N.I.K

Ilona Katarzyna
Chybala

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta)

STOWARZYSZENIE
Rodziców i Opiekunów
Osób Niepełnosprawnych
» KONICZYŃKA «
97-500 Radomsko, Jagiellońska 35
NIP 7722392390, 513-073-497

Data *02.11.2016*

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.