

STAROSTWO POWIATOWE W RADOMSKU

97-500 RADOMSKO, UL. LESZKA CZARNEGO 22, TEL. +48 44 6828409, FAX +48 44 6834335

<http://www.radomszczanski.pl>

e-mail: starostwo@radomszczanski.pl

Radomsko, dn. 29.11.2017r.

INFORMACJA

Dotycząca realizacji zadania publicznego z pominięciem otwartego konkursu ofert

Zarząd Powiatu Radomszczańskiego informuje, że w dniu 27.11.2017r. wpłynęła oferta realizacji zadania publicznego pod tytułem „Mikołajki w Koniczynie” (rodzaj zadania publicznego: Działania na rzecz osób niepełnosprawnych) złożona przez Stowarzyszenie Rodziców i Opiekunów Osób Niepełnosprawnych KONICZYŃKA z siedzibą 97-500 Radomsko, ul. Jagiellońska 36.

Zgodnie z art. 19a ust. 3 i 4 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2004 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. , poz. 1817 z późn. zm.) każdy w terminie 7 dni od daty zamieszczenia oferty :

- w Biuletynie Informacji Publicznej,
- w siedzibie organu jednostki samorządu terytorialnego w miejscu przeznaczonym na zamieszczanie ogłoszeń,
- na stronie internetowej organu jednostki samorządu terytorialnego.

Może zgłosić uwagi dotyczące ofert.

Uwagi można zgłaszać pisemnie na adres:

Starostwo Powiatowe

97-500 Radomsko

ul. Leszka Czarnego 22

Z dopiskiem „Uwagi do zadania publicznego: Mikołajki w Koniczynie”

Data zamieszczenia oferty: 29.11.2017 r.

Przewodniczący Zarządu
Powiatu Radomszczańskiego

Andrzej Plutecki

Sprawę prowadzi:

Marzanna Jurczyk

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Radomsku

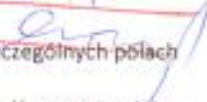
Tel. 0-44 715 07 95, 0-44 715 02 00

RŚC
27.11.17

WPLYNEŁO
PCPR w Radomsku

2017-11-27

L.dz. 8774

podpis 

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: „pobieranie*/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⁾ | Działania na rzecz osób niepełnosprawnych | | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | Mikołajki w Koniczynie | | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 08.12.2017 | Data zakończenia | 08.12.2017 |

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 Ul Jagiellońska 36 97-500 Radomsko Stowarzyszenie KRS 0000 380 316 | | |
| 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 – 503 760 777 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 08.12.2017stowarzyszenie chce zorganizować w świetlicy Centrum Terapii Koniczyna spotkanie mikołajkowe dla swoich podopiecznych. W spotkaniu weźmie udział 60 dzieci z opiekunami. W trakcie zabawy zorganizowany będzie poczęstunek dla dzieci (fontanna czekoladowa, ciasto, napoje, herbata i kawa dla opiekunów). Czas zabawy umilac będą animatorzy (postacie z bajki „Kraina Lodu”, Elza i Olaf). Kulminacyjnym momentem wieczoru będzie wizyta św. Mikołaja z prezentami dla dzieci. Opieką i inicjowaniem zabaw dla dzieci w trakcie całego przedsięwzięcia zajmować się będą terapeuci z Centrum Terapii Koniczyna w ramach wolontariatu. | | |
|--|---|--|--|

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.

W P Ł Y N Ę Ł O
PCPR w Radomsku

2017 -11- 27

L.dz. 5779

podpis

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Głównym rezultatem przeprowadzonego zadania będzie integracja zarówno dzieci jak również rodziców i opiekunów. Wspólna zabawa pozwoli także podopiecznym na wiele chwil radości i socjalizacji. Wszystkie wydarzenia, które będą miały miejsce podczas wieczoru mikołajkowego inicjowane będą przez terapeutów Centrum Terapii Koniczynka i będą nastawione na rozwój, potrzeby i możliwości podopiecznych.

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. | Słodycze do paczek dla dzieci | 800 zł | 800zł | 0 |
| 2. | Balony z helem i wystrój sali | 500zł | 500zł | 0 |
| 3. | Animatorzy (postacie z bajek) | 500 zł | 500zł | 0 |
| 4. | Czekolada do fontanny | 240 zł | 240 zł | 0 |
| 5. | Owoce | 300 zł | 250,99zł | 49,01 zł |
| 6. | Ciasta | 250 zł | 0 | 250 zł |
| 7. | Napoje | 100 zł | 0 | 100 zł |
| 8. | Kawa, herbata, cukier | 50 zł | 0 | 50 zł |
| Koszty ogółem: | | 2 740 zł | 2 290,99 1664 | 449,01 zł |

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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.

PRZEZ
STOWARZYSZENIA
Iłona Koniczyńska
Chybała
Daria Bobrow
Dobrowolna
SKARBNIK

(podpis osoby upoważnionej)

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

oferenta)

STOWARZYSZENIE
Rodziców i Opiekunów
Osób Niepełnosprawnych
» KONICZYŃKA «
97-500 RADOMSKO, ul. Jagiellońska 36
tel. 513 078 497, NIP 7722392390

Data 23.11.2017

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.