Załączniki do rozporządzenia Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

załącznik nr 1

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
Okręg Podkarpacki
Koło Powiatowe w Dębicy
39-200 Dębica, ul. Cmentarna 1
NIP 813-27-67-872, tel. 609 657 210

WZÓR

URZĄD GMINY W ŻYRAKOWIE
02. 11. 2022
L.dz. ..... Zał. .....
Podpis ..... oferty: .....

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania
Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz wprzypisach.
Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie*/~~niepobieranie~~*".

I. Podstawoweinformacjeozłożonejofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	Wójt Gminy Żyraków
2. Rodzaj zadania publicznego[1)]	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

II. Daneoferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG PODKARPACKI KOŁO POWIATOWE W DĘBICY ul. Cmentarna 1, 39-200 Dębica, KRS 0000037306, tel. 609 657 210, e-mail: pzndebica@o2.pl, www.pzndebica.pl	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres pocztyelektronicznej)	Irena Zatwardnicka Tel. 791 548 064

III. Zakresrzeczowyzadaniapublicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Spotkanie kulturalno-szkoleniowe na temat szkodliwości spożywania alkoholu przez osoby z dysfuncją wzroku			
2. Termin realizacji zadania publicznego[2)]	Data rozpoczęcia	~~15~~.11.2022 r. 14.11.2022 r.	Data zakończenia	15.12.2022 r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Spotkanie odbędzie się Polskim Związku Niewidomych Koło Powiatowe w Dębicy na ul. Cmentarna 1 Odbiorcami zadania są członkowie Koła PZN w Dębicy .Podczas spotkania poruszone zostaną tematy związane z profilaktyką uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych wśród młodzieży i dorosłych.3 godziny prelekcji psychologa i pogadanka o uzależnieniu od alkoholu 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).
[2)] Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	**Planowany poziomosiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)**	**Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika**
Wzmocnienie poczucia wartości, pewności siebie	20 osób	Lista obecności, dokumentacja fotograficzna

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
Celem naszej działalności jest rehabilitacja, integracja społeczna przeciwdziałanie skutkom niepełnosprawności. W ostatnich latach nasze stowarzyszenie organizowało różne inicjatywy oraz przedsięwzięcia.

IV. Szacunkowakalkulacjakosztówrealizacjizadaniapublicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Prelekcja	200zł		200zł
2.	Korzystanie z biura Koła	100zł		100zł
3.	Konsumcja	500zł	500zł	
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		800zł	500zł	300zł

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczeniaspołeczne;
5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwąewidencją*;
6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym ifaktycznym;
7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danychosobowych.

.....

.....

.....

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osóbupoważnionychdoskładaniaoświadczeń woliwimieniuoferentów)

Data.....

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
Okręg Podkarpacki
Koło Powiatowe w Dębicy
39-200 Dębica, ul. Cmentarna 1
NIP 813-27-67-872, tel. 609 657 210