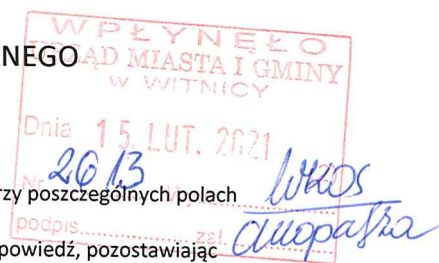


UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO



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 jest adresowana oferta	Gmina Witnica
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Pomoc Społeczna i Ochrona zdrowia osób starszych.

II. Dane oferenta(-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	
Oddział Rejonowy Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów w Witnicy KRS 0000109984 Gorzowska 22 66-460 Witnica	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Helena Musiał tel: 606430070 Email: hela-m@o2.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Organizacja Międzynarodowego Dnia inwalidy 2021			
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	04.03.2021	Data zakończenia	31.05.2021
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
W ramach niniejszego zadania nasz związek Emerytów Rencistów i Inwalidów zorganizuje dla swoich członków spotkanie integracyjne z okazji Międzynarodowego Dnia Inwalidy. Przybyłym gościom zapewnimy obiad kawę, herbatę i napoje. Podczas uroczystości wystąpi duet państwa Góralczyk.				
4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego				
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika		
Integracja osób starszych, wspólne spotkania, znajomości, przyjaźnie, wspólna zabawa wraz z władzami miasta.	Liczymy na około 75 osób które będą chciały z nami być i uczestniczyć.	Lista obecności i zdjęcia.		

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

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.

Członkowie związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów, oraz seniorzy posiadają bardzo duże doświadczenie w organizacji imprez kulturalnych, w latach ubiegłych nasz związek organizował parę takich imprez dla członków oraz mieszkańców naszej gminy.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Catering, zaproszenia, plakaty	4000		
2.	Wkład własny - <i>Wolontariat</i>	800		
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		4800	4000	800

Numer konta bankowego oferenta: 19 8355 0009 0115 4645 2000 0002

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 ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 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 danych osobowych.

PRZEWODNICZĄCA
.....P.Z.E.R.i.I.Oddział Witnica.....

.....*Helena Musiał*.....

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów)

Data 12.02.2021

Polski Związek
Emerytów, Rencistów i Inwalidów
ZARZĄD REJONOWY
z siedzibą w Witnicy
66-460 WITNICA, ul. Gorzowska 22
NIP 5993143309