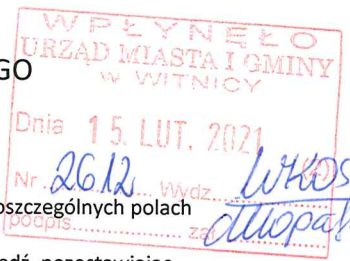


# UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO



**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłączenie 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

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta</b>	Gmina Witnica
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Pomoc Społeczna i Ochrona zdrowia poprzez ruch i zabawę.

## II. Dane oferenta(-tów)

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

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	Spotkanie Integracyjne Grup Seniorów.			
<b>2. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	04.05.2021	Data zakończenia	31.07.2021
<b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>				
W ramach niniejszego zadania nasz związek Emerytów Rencistów i Inwalidów zorganizuje dla wszystkich seniorów oraz zaproszonych na to spotkanie gości. Przybyłym seniorom zapewnimy obiad kawę, herbatę i napoje. W parku drogowiskazów zorganizujemy gry i zabawy umysłowe i fizyczne dla uczestników.				
<b>4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego</b>				
<b>Nazwa rezultatu</b>	<b>Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)</b>	<b>Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika</b>		
Integracja osób starszych, wspólne spotkania, znajomości, przyjaźnie, wspólna zabawa wraz z władzami miasta.	Liczymy na około 150 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**

<sup>1)</sup> 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.).

<sup>2)</sup> 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 i sportowych, 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	6000		
2.	Wkład własny - <i>solentoni + 9</i>	1200		
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		7200	6000	1200

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. / 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**