

W P Ł Y N Ę Ł O
URZĄD MIASTA I GMINY
W WITNICY
 Dnia **16. MAJ. 2022** (1)
 Nr **8416** Wydz.
 podpis zał.

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	Gmina Witnica
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Kultura, sztuka i ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego

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 Rejonowego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów w Witnicy KRS 0000109984 Ul. Gorzowska 22, 66-460 Witnica	
	Helena Musiał, tel. 606430079 e- mail: hela-m@o2.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza 02.10		
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	20.06.2022r.	Data zakończenia 31.08.2022r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
<p>W ramach niniejszego zadania nasz Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów zorganizuje dla wszystkich seniorów oraz zaproszonych, zaprzyjaźnionych seniorów to spotkanie. Przybyłym seniorom zapewniamy dobrą muzykę z tańcem oraz poczęstunkiem: kawa, herbata, napoje, na Stadionie Miejskim.</p>			

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 poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Integracja osób starszych, wspólne spotkania, znajomości zawarte na tej wspólnej zabawie oraz przyjaźnie wraz z władzami miasta.	Liczymy na ok. 100- 130 osób.	Lista obecności i zdjęcia.

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

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Katering, zaproszenia i plakaty	1490		
2.	Wkład własny	300		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1790	1490	300

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(-ja)* / zalega(-ja)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)* / zalega(-ja)* 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 Oddział Witnica**.....

Data 16.05.2022r.

.....

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

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