

## 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

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta</b>	Burmistrz Miasta i Gminy Witnica
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Kultura, sztuka i ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego

### 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 Rejonowego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów w Witnicy KRS 0000109984 Ul. 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. 606 430 079

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	Spotkanie z muzyką biesiadną			
<b>2. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	03.06.2024	Data zakończenia	30.08.2024
<b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>				
W ramach realizacji zadania pt. „Spotkanie z muzyką biesiadną” Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów zorganizuje spotkanie muzyczne, podczas którego wystąpią zaproszone zespoły z muzyką biesiadną. Koncert będzie miał charakter otwarty- wstęp będzie bezpłatny dla wszystkich zainteresowanych.				
<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, stworzenie możliwości integracji i spotkań, jak również spotkanie z władzami miasta.	100 osób	Zdjęcia		

<b>5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania</b>
Członkowie Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów oraz Seniorzy posiadają bardzo duże doświadczenie w organizacji imprez kulturalnych i sportowych. Doświadczenie zdobyte zostało podczas organizacji tego typu wydarzeń w latach ubiegłych.

<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.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Catering	3500		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		3500	3500	0

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 Oddział Witnica

.....

.....

*Helena Musiał*

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

Data *10.01.2016* .....

Polski urząd  
Emerytalny, Rentowy i Inwalidzi  
ZARZĄD REGIONALNY  
z siedzibą w Witnicy  
06-460 WITNICA, ul. Górzowska 22  
NIP 5993143309