

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	Burmistrz Miasta i Gminy 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	
Stowarzyszenie Pomocy Potrzebującym DAR Ul. Sikorskiego 6, 66-460 Witnica KRS 0000264230 NIP 599 289 89 99 Tel. 504 117 595	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Helena Musiał, tel. 606 430 079

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Jesienne spotkanie ze sztuką			
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	02.09.2024	Data zakończenia	31.10.2024
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
W ramach realizacji zadania odbędzie się spotkanie integracyjne, przeznaczone dla seniorów i zaproszonych gości, podczas którego zapewniony zostanie drobny poczęstunek. Dodatkowo podczas spotkania zorganizowane zostaną małe warsztaty plastyczne dla wszystkich chętnych, podczas których będzie można rozwijać swoje pasje i kreatywność.				
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, stworzenie możliwości integracji i spotkań, jak również spotkanie z władzami miasta.	40-50 osób		Zdjęcia	

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.

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. Doświadczenie zdobyte zostało podczas organizacji tego typu wydarzeń w latach ubiegłych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Catering	5000		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5000	5000	0

Numer konta bankowego oferenta: 81 8355 0009 0025 6713 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.

Prezes SPP "Dar" w Włocławku

.....

.....

.....

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

Data 28.03.2024v

Stowarzyszenia Pomocy Potrzebującym
60-460 Włocławek
ul. Sikorskiego 6
Rej. KRS 0000204230
NIP 599-29-89-599, REGON 080134030
DAR