

dnia 2017-06-14 UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

L. dz. 150 M/A/17/Dg

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 | Powiat Piłski | | | |
| 2. Tryb, w którym złożono ofertę | Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | | | |
| 3. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾ | Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej | | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | Formacja Wakacyjna | | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 27.06.2017 | Data zakończenia | 13.07.2017 |

II. Dane oferenta (-ów)

| | |
|--|---|
| 1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby) | |
| Stowarzyszenia Wspomożycielka, ul. Złota 1, 64-920 Piła, KRS: 0000227858 | |
| 2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej) | Konto: 34203000451110000003809750 Halina Łuś Tel. 606483989 |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego

Zarząd Stowarzyszenia zwraca się z uprzejmą prośbą o pomoc w sfinansowaniu dojazdu na 17 dniowy wypoczynek w miejscowościach Lekowo i Borne Sulinowo 27 osobowej grupie młodzieży piłskiej, wyjeżdżającej w dniach 27.06.-13.07.2017. Wyjazd ma na celu formację ogólnoludzką. Podczas zajęć prowadzonych metodami warsztatowymi i aktywnej pracy w grupach rówieśniczych nie zabraknie również zajęć sportowo – rekreacyjnych mających na celu rozwój sportowej rywalizacji kreatywnego spędzania wolnego czasu. Wkład osobowy wolontariuszy 13x40h – praca o charakterze organizacyjnym.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

- Osiągnięcie umiejętności twórczego spędzania czasu
- Umiejętne przeżywanie rywalizacji
- Integracja grupy

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

| Lp. | Rodzaj kosztu | Koszt całkowity (zł) | do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł) | do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł) |
|-----------------------|---------------|----------------------|--|--|
| 1. | Wkład osobowy | 520 zł | 0 | 520zł |
| 2. | Koszt dojazdu | 1500 zł | 1500zł | 0 |
| Koszty ogółem: | | 2020 zł | 1500zł | 520zł |

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

PREZES
Stowarzyszenia „Wspomocyiele”

mgr Halina...

[Handwritten signature] - OLKONEY
ZARZĄDZ

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

Stowarzyszenie „WSPOMOCZYCIELE”
64-920 PIŁA, ul. Złota nr 1
KRS 0000227858; regon 300084051

Data 2017-06-19

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.