

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
 Okręg Lubuski w Gorzowie Wlkp.
 Koło PZM w Kostrzynie nad Odrą
 66-470 Kostrzyn nad Odrą, ul. Fabryczna 5
 NIP 599-26-84-109, Regon 211070030



Załączniki do rozporządzenia Ministra
 Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
 z dnia... ilość zał... (poz...)
 podpis Załącznik nr 1

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 adresowana jest oferta	URZĄD MIASTA KOSTRZYN NA ODRZE		
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⁾	DOFINANSOWANIE PRZEDSIĘWZIĘC INTEGRACYJNYCH, KULTURALNYCH, EDUKACYJNYCH, REKREACYJNYCH I TURYSTYKI		
4. Tytuł zadania publicznego	WYCIECZKA INTEGRACYJNA DO MIEJSCZYSC ROJÓW		
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	22.06.2017	Data zakończenia
			22.06.2017

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)	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG LUBUSKI W GORZOWIE WLKP KOŁO PZM W KOSTRZYNI NA ODRZE UL. FABRYCZNA 5 STOWARZYSZENIE KRS 00000 59603		
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)	ERYK OLINIAK TEL. 665 08 09 53		

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	<p>Zaobowiązanie obejmuje następujące obszary:</p> <ul style="list-style-type: none"> - działalność rehabilitacyjną - społeczną, - przygotowanie do życia w społeczeństwie - integracja, - działalność edukacyjną - historia, atrakcje turystyczne regionu zachodniopomorskiego, - promowanie zdrowego i aktywnego stylu życia. <p>Zakładane cele: wzrost poziomu integracji niepełnosprawnych, wyrównanie szans inwalidów wzroku w dostępie do informacji, włączenie ich w aktywny mur życia społecznego. Ekspozowanie</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.

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

problematyki edukacyjnej, historii i perspektywy rozwoju regionu Zachodniopomorskiego.

Miejsce realizacji zadania publicznego - to międzyzdroje. Adresatami zadania publicznego są osoby niepełnosprawne z powodu choroby narządu wzroku - niewidomi, ociemniaли, słabowidzący, z tomkowie Słostynskiego Ukoła PZN. Są to w większości osoby w podeszłym wieku o niskim statusie materialnym wymagającej stałej troski.

Program wycieczki:
 Przejazd do Międzyzdrojów, zwiedzanie: Promenady gwiazd, mola, pięknych plaż, oraz Wolin'skiego Parku Narodowego.
 Do tego smacznego poczęstunek i przejazd powrotny do Słostyn na Smół Odra.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

dzierba uczestników. 25 osób niepełnosprawnych i ich przewodników. Zapewniamy profesjonalny poziom organizacji prebiegu wycieczki.

Osiągniemy wyższy poziom integracji społecznej podopiecznych, znaczący wzrost wiedzy z zakresu historii i perspektyw rozwoju regionu Zachodniopomorskiego.

Uważamy że priorytetowym elementem procesu rehabilitacji społecznej jest organizacja przedsięwzięć z zakresu problematyki kulturalnej, turystyki i rekreacji.

Efekt - to przeciwnieństwo izolacji i samotności (wykluczenia).

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)
I	KOSZTY MERYTORYCZNE 1. koszt wynajmu samochodu	1450,00	1300,00	150,00

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

	2) Polisa ubezpieczenia NNW	40,00	-	40,00
	3) Poczestunek	750,00	670,00	80,00
II	koszty obsługi - w tym administr.			
	1) Zakup kopert i znaczków	160,00	140,00	20,00
	Koszty ogółem:	2400,00	2110,00	290,00

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.

WICEPREZES

ZARZĄDU KOŁA PZN

Kostrzyn nad Odrą

Janusz Kotkowski

P R E Z E S

ZARZĄDU KOŁA PZN

Kostrzyn nad Odrą

Eryk Oliniak

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

oferenta)

Data 23.03.2017

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.