



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	Burmistrz Miasta Kostrzyn nad Odrą
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym rencistów i inwalidów

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	Polski Związek Emerytów Rencistów i Inwalidów Zarząd Rejonowy w Kostrzynie nad Odrą ul Fabryczna 5, 66-470 Kostrzyn n/O NIP 5993143002 KRS 0000109984
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Przewodnicząca: Maria Bieniek telefon 889274284 Wiceprzewodnicząca: Ewa Musiał telefon 501955615 email ewa.musial1260@gmial.com

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Międzynarodowy Dzień Inwalidy i Osób niepełnosprawnych		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	11.04.2024	Data zakończenia 24.04.2024
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	W Polsce Międzynarodowy Dzień Inwalidy i Osób niepełnosprawnych obchodzimy jest na przełomie marca i kwietnia. W naszym Związku Emerytów Rencistów i Inwalidów zaplanowaliśmy na 24 kwietnia 2024 roku w sali widowiskowej na „Kręgielni” w Kostrzynie n/O. Przewidujemy frekwencje około 100 osób, oprawę muzyczną jak również występ lokalnego Zespołu „Drzewicznie” i występ Zespołu śpiewaczego „Wrzos”. Pragniemy uhonorować najbardziej zasłużonych członków ze Związku Emerytów jak również zakupić upominki w sklepie medycznym dla osób, którym potrzebna jest pomoc. Chcemy zwrócić szczególną uwagę na problemy, które dotyczą osoby niepełnosprawne, zwrócić uwagę na potrzeby, zintegrować się z ludźmi dotkniętymi niepełnosprawnością.		

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
Nawiązanie kontaktów międzyludzkich pomoc rencistom i inwalidom	100 %	Dokumentacja zdjęciowa artykuły w lokalnej prasie
Liczba uczestników	Okolo 100 osób	Lista obecności
Zakup potrzebnych artykułów dla poprawy zdrowotnej dla osób chorych w formie upominków w sklepie medycznym	Okolo 10 artykułów	Faktury za zakup , fotorelacja .

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

Związek istnieje od ponad 50 lat zrzesza emerytów ,inwalidów i rencistów,na początku należał pod Gorzów Wlkp.Od około 30 lat współpracuje z Urzędem Miasta Kostrzyna, Burmistrz i władze miasta zawsze udzielały pomocy finansowej i wsparcia na różne spotkania ,zwłaszcza na Światowy Dzień Inwalidy i Tydzień Seniora .Związek organizuje pomoc w ramach turnusów rehabilitacyjnych,przewodzi działalność artystyczną ,sportową i kulturalną.Są wyjazdy nad morze do Rewla ,Ustronia ,do Mielna z zabiegami leczniczymi ,są organizowane wycieczki krajowe i zagraniczne.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1Wynajem sali	200,00	200,00	
2.	Koszt 2Obsługa muzyczna	800,00	800	
3.	Koszt 3Zakup artykułów na upominki	1000,00	1000	
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2000,00	2000,00	0,00

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.

WICEPRZEWODNICZKA
Ewa Musiał

SKARBNIK
P.Z.E.R.I.I.
Donata Gasecka

Data 26.03.2024

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