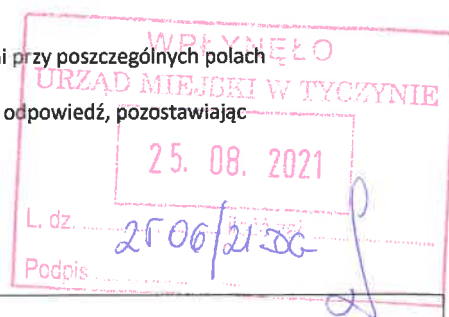


UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

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 Tyczyna
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych.

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 Osobom Niepełnosprawnym w Tyczynie, ul. Mickiewicza 1, 36-020 Tyczyn, KRS - 0000021761 adres do korespondencji: 36 - 020 Tyczyn, ul. Ks. Betańskiego 2A janinalonczak@gmail.com	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Janina Lonczak - 603 220 071 Maria Hadała - 604 871 664

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Wycieczka wirtualna”			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	07.08.2021 r.	Data zakończenia	07.10.2021 r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Spotkanie integracyjne osób niepełnosprawnych oraz podopiecznych Stowarzyszenia odbędzie się na terenie gminy Tyczyn i będzie wydarzeniem jednodniowym. Grupa docelowa będzie liczyć 20-45 osób. W trakcie spotkania zorganizowane będą gry i zabawy oraz konkurs dostosowany do predyspozycji osób biorących udział.				
4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego				
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)		Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika	
Spotkanie	Integracja 20-45 osób		Lista uczestników.	
Konkurs	Zorganizowanie konkursu.		Lista osób nagrodzonych.	

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

Stowarzyszenie SPON w Tyczynie od 2001 r. cyklicznie realizuje działania społeczne integrujące osoby niepełnosprawne z terenu gminy.

Zasoby kadrowe:

SPON w Tyczynie nie ma żadnego pracownika etatowego. Koordynator projektu - Janina Lonczak posiada wykształcenie wyższe mgr prawa. Asystent koordynatora - Maria Hadała ma wieloletnie doświadczenie w pracy w stowarzyszeniu.

Zabezpieczenie medyczne – Mariola Przybyło doświadczona pielęgniarka.

Zasoby rzeczowe:

Oferent dysponuje użyczoną świetlicą wyposażoną w niezbędne meble, sprzęt komputerowy oraz różny sprzęt gospodarstwa domowego, a także drobne przedmioty trwałe wykorzystywane podczas spotkań.

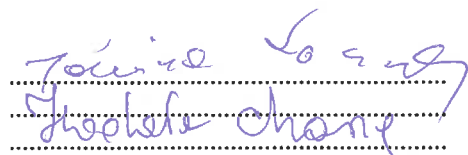
IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wyżywienie wraz z artykułami jednorazowymi niezbędnymi do obsługi zadania.	1 000,00	1 000,00	0,00
2.	Nagrody	2 000,00	2 000,00	0,00
3.	Obsługa zadania - wolontariat	500,00	0,00	500,00
4.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		3 500,00	3 000,00	500,00

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(-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.



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

Data 25.08.2021

**STOWARZYSZENIE POMOCY
OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM
36-020 Tyczyn, ul. Mickiewicza 1
NIP 813-31-48-160**