

Załącznik nr 1

WZÓR

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 Ul. Mickiewicza 1 36-020 Tyczyn KRS: 0000021761	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Janina Lonczak – Prezes Stowarzyszenia Tel. 603 220 071 Maria Hadała – Skarbnik Stowarzyszenia Tel. 604 871 664

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Z profilaktyką na TY”		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.08.2019r.	Data zakończenia 31.08.2019r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym w Tyczynie w ramach zadania planuje zrealizować :			
1. Wyjazd integracyjny do Dylągówki wraz z pogadanką z zakresu profilaktyki przeciwalkoholowej. W ramach zadania przewiduje się sfinansowanie transportu, warsztatów regionalnych, usługi gastronomicznej oraz nagród dla uczestników konkursu na wyjeździe. Uczestnicy projektu wezmą udział w zajęciach rekreacyjno-			

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.

edukacyjnych na świeżym powietrzu w stadninie koni w Dylągówce. Pogadanka z zakresu profilaktyki przeciwalkoholowej (umowa o wolontariat - 250 zł) będzie polegać na poinformowaniu uczestników projektu o szkodliwości używania i nadużywania alkoholu, propagowaniu wiedzy o uzależnieniu od alkoholu i jego leczeniu.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Realizacja 1 wyjazdu integracyjnego do Dylągówki	1	1 Lista uczestników
Przeprowadzenie pogadanki z zakresu profilaktyki przeciwalkoholowej	1	1 umowa o wolontariat

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

SPON w Tyczynie od 2001r podejmuje działania społeczne na rzecz integracji osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Tyczyn. Działania te wspierane są z dotacji gminy. Ponadto Zarząd Stowarzyszenia działa na rzecz pozyskiwania ofiarodawców oraz wolontariuszy chętnych do pracy na rzecz środowiska osób niepełnosprawnych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wyjazd integracyjny do Dylągówki wraz z pogadanką z zakresu profilaktyki przeciwalkoholowej	2100,00	1850,00	250,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2100,00	1850,00	250,00

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.

Tow. Sp. z o.o.
Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym

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

Data *24.05.2019*

STOWARZYSZENIE POMOCY
 OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM
 36-020 Tyczyn, ul. Mickiewicza
 NIP 813-31-42 100