

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	Burmistrz Miasta Pionki			
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 publicznego¹⁾	Turystyka i Krajoznawstwo			
4. Tytuł zadania publicznego	Turystyka i Krajoznawstwo			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	01.07.2018r.	Data zakończenia	30.09.2018r.

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)	
Katolickie Stowarzyszenie Niepełnosprawnych Diecezji Radomskiej Oddział Pionki Numer dekretu Biskupa erygującego Stowarzyszenie-425/98 . Numer w rejestrze MSWiA-Departament Wyznań -WR-130/59/98. Data wpisu:21.07.1998r. NIP:796254493. NR. REGON:670231150. Adres: 26-670 Pionki ul. Fabryczna 12 PEKAO S. A. I Oddz. Radom 06 1240 1789 1111 0010 5367 5427	
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)	Ewa Kowalska-Prezes Stowarzyszenie -tel.509639426 mail:kowalewa9@wp.pl Elżbieta Deja -Wiceprezes Stowarzyszenia -tel.602554882 Bożena Maziarz-Skarbnik-tel.606192169

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
Wyjazd integracyjno-turystyczny w dniach 15i16 września 2018r.do Zamościa i Rostocza Środkowego/Krasmobród,Zwierzyniec,Szczebrzeszyn/Rostoczański Park Narodowy.W wycieczce weźmie udział 30 osób niepełnosprawnych z opiekunami członków Katolickiego Stowarzyszenia Niepełnosprawnych Diecezji Radomskiej Oddział Pionki. Wyjazd na celu integracje i zaktywizowanie osób niepełnosprawnych do wysiłku fizycznego i umysłowego .Pokonywanie trudów wycieczki umocni ich w poczuciu

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.

własnej wartości.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Podstawowym celem naszego zadania jest aktywne włączenie osób niepełnosprawnych w świat ludzi zdrowych. Naszym działaniem będzie dążenie do tego, aby ich funkcjonowanie społeczne było bardziej aktywne, dające satysfakcje oraz godne miejsce w społeczeństwie

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	Koszt pobytu/nocleg, posiłki, usługa przewodnicka, bilety wstępu/	4800,00	3000,00	1800,00
2	Wynajęcie autokaru	2500,00	0,00	2500,00
Koszty ogółem:		7300,00	3000,00	4300,00

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

Ewa Kowalska
Wiceprez
Zarene Maszko

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

**Katolickie Stowarzyszenie
Niepełnosprawnych
Diecezji Radomskiej
ODDZIAŁ PIONKI
25-670 PIONKI, ul. Fabryczna 12**

Data 28.06.2018r.

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.