

Załącznik nr 1

WZÓR

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

WPLYNĘŁO
URZĄD MIEJSKI W ZAGÓROWIE
SEKRETARIAT

2025-07-07

Nr rejestru 6881/25

ilość załączników

podpis

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 Gminy Zagórow
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych z Warsztatu Terapii Zajęciowej

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	
POLSKIE STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ KOŁO W ZAGÓROWIE Z SIEDZIBĄ W MICHALINOWIE OLEŚNICKIM 62-410 Zagórow, Michalinów Oleśnicki 1 KRS 0000330743 NIP 6671075695 REGON 301195663 krokowska@wp.pl	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Milena Drečko tel.669107978 krokowska@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Wymarzony wyjazd”
------------------------------	--------------------

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 publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	02.09.2025r.	Data zakończenia	04.09.2025 r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Zadanie ma celu dofinansowanie transportu wymarzonej trzydniowej wycieczki śladami Ojca Mateusza do Sandomierza. Jest to ulubiona postać serialowa większości uczestników WTZ Michalinów. Będą mieli możliwość zobaczenia na żywo scenarii i miejsc znanych dotychczas z telewizji. Dzięki temu poszerzą swoją wiedzę na temat zwiedzanych miast. Będzie to doskonała i jedyna okazja poza codziennym funkcjonowaniem do kształtowania poczucia jedności, przynależności i integracji społeczności warsztatowej.				
4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego				
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika		
Wymarzona wycieczka do Sandomierza	Częściowe pokrycie środków dojazdu do Sandomierza	Faktura przewoźnika		

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
Celem stowarzyszenia jest działanie na rzecz wyrównywania szans osób z niepełnosprawnością intelektualną, tworzenia warunków przestrzegania wobec nich praw człowieka, prowadzenia ich ku aktywnemu uczestnictwu w życiu społecznym, działanie na rzecz ochrony ich zdrowia, oraz wspieranie ich rodzin.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Dojazd autokarem do Sandomierza	7000 zł		
2.				
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		7000 zł	6000 zł	1000 zł

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

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

- 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.

.....
.....
.....
Data 16.06.2025

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

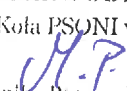
PRZEWODNICZĄCY

Zarządu Koła PSONI w Zagórowie


Szczepan Markiewicz

WICEPRZEWODNICZĄCA

Zarządu Koła PSONI w Zagórowie


Monika Przespolewska