

**STOWARZYSZENIE
POMOCNA DŁOŃ**

ul. Piłsudskiego 1/5, 88-170 Pakość

P. S. Dyploma
A. O. G. 2024
WZOR



Załącznik nr 1

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełnienia oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Znaczenie 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	URZĄD MIEJSKI W PAKOŚCI BURMISTRZ P. MICHAŁ SIEMCZAK
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	DZIAŁANIE 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 „POMOCNA DŁOŃ” 88-170 PAKOŚĆ W ŚLĄSKA 1/5 KRS: 0000115402
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	MATEO RZATA MACHCINSKI - PRZES STANADUKSJM 513 043 206 MARIOLA KUCH - ZSO PRZES 662 506 321

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	WYJAZD OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
	1.04.2024	31.04.2024	
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	W ramach zadania zorganizujemy spotkanie 4-10 dniowy pobyt w Przejezersu dla 30 osób. W wyjeździe integracyjnym udział wezmą dzieci i młodzież niepełnosprawne wraz z opiekunami z teren gminy Pakość. Celem wyjazdu jest zapoznanie z uwarunkowaniami zabytkowymi i przyrodniczymi. Wyjazd integracyjny jest okazją do spędzenia czasu na świeżym powietrzu. Wyjazd stanowi formę relaksu, poprawia w sposób cenny spędzić czas wolny i także wzbogaca wiedzę i poszerza umiejętności.		

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
Organizacja wyjazdu integracyjnego	wyjazd do Romeziera	Dokumentacja organizacyjna wyjazdu i lista obecności fotograficzna
Zorganizowanie możliwości współpracy z dziećmi i młodzieżą z opiekunami i rodzicami z wyjeżdżającymi	30 osób	lista obecności uczestników

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

STOWARZYSZENIE "POMOCNA DŁON" prowadzi działalność od 2002 roku ma nasz niepełnosprawnych dzieci i młodzieży z terenu gminy Powiśle. Celem działania stowarzyszenia jest wyjazd poza pobyt miejscowi zamieszkałym. Stowarzyszenie dla swoich podopiecznych organizuje spotkania i wyjazdy we współpracy z gminą Powiśle od 2002 roku

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wodeg + wyżywienie 30 osób	17.600,00	8.000,00	
2.	ubezpieczenie	160,00		
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		17.760,00	8.000,00	

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- ~~oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją) / zalega(-ją)* z opłatami należności z tytułu zobowiązań podatkowych;~~
- ~~oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją) / zalega(-ją)* z opłatami należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;~~
- dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;
- wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 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.


STOWARZYSZENIE "POMOCNA DŁON"
 ul. Szeroka 1/5, 88-170 Powiśle

Data 16. 06. 2024

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