

BS. 525. 15. 2018. n

WPLYNĘŁO  
Urząd Miejski w Słubicach  
BIURO OBSŁUGI INTERESANTA

25-07-2018

osoba zakładowa

podpis

nr. pozycja

bs 20 07 2018  
Pani J...

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

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 adresowana jest oferta	URZĄD MIEJSKI W SŁUBICACH UL. AKADEMICKA 1		
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 publicznego <sup>1)</sup>	KULTURA, SZTUKA, OCHR. DÓBR KULT. I DZIEDZ. NAR.		
4. Tytuł zadania publicznego	II KONGR. POLSKICH DZIECI WOJNY W W-WIE 19.09.2018r.		
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	10.09.2018	Data zakończenia
			20.09.2018r.

#### 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)	ZWIĄZEK DZIECI WOJNY ODDZIAŁ W SŁUBICACH W. PIŁSUDSK 3-4 69-100 SŁUBICE KRS 00000 69233		
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)	MURZYKA JAN TEL. 503 702 538 DĄBROŃSKA GENOWEFA TEL. 513 623 261		

#### 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	UDZIAŁ DELEGACJI W II OGÓLNOPOLSKIM KONGRESIE POLSKICH DZIECI WOJNY W WARSZAWIE W DNIU 19.09.2018R. KULTYWOWANIE PAMIĘCI HISTORYCZNEJ I PATRIOTYZMU. PIELGRZYMKĄ DO SERCA NASZEJ OJCZYZNY W 100 ROCZNICĘ ODZYSK. NIEPODLEGŁ.		
--	--	--	--

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

**2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**

AKTYWNY WZNIĄT DELEGACJĄ W II OGÓLNOPL. KONGRESIE  
 POLSKICH DZIECI WOJNY W WARSZAWIE, PRZEKAZANIE  
 UCHWAŁ I TREŚCI DYSKUSJI Z OBRAD CZŁONKOM  
 ZWIĄZKU DZIECI WOJNY W ŚLUBICACH

**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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	DOJAZD DO STRZELC KRAJ.	500	0	500
2	AUTOKAR STRZELCE-W-WA	540	540	0
3	NOCLEGI 7 osób x 120 zł.	840	700	140
4	WYKWIEMIE 4 osób x 50 x 30 zł	1050	1.050	0
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>3.000</b>	<b>2.290</b>	<b>710</b>

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.

**SEKRETARZ  
 ODDZIAŁU ŚLUBICE**

.....  
*Jan Muzyka*  
 .....

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

**SKARBNIK  
 oddziału Ślubice**

.....  
*Renowefa Dąbrowska*  
 .....

**Prezes Oddziału Ślubice**

.....  
*Oresa Kawał*  
 .....

**Związek Dzieci Wojny**  
 Zarząd Główny Myślibórz  
 Oddział Ślubice  
 ul. Piłsudskiego 3-4, 69-100 Ślubice

Data ..... *25.07.2018 r.* .....

**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.

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.