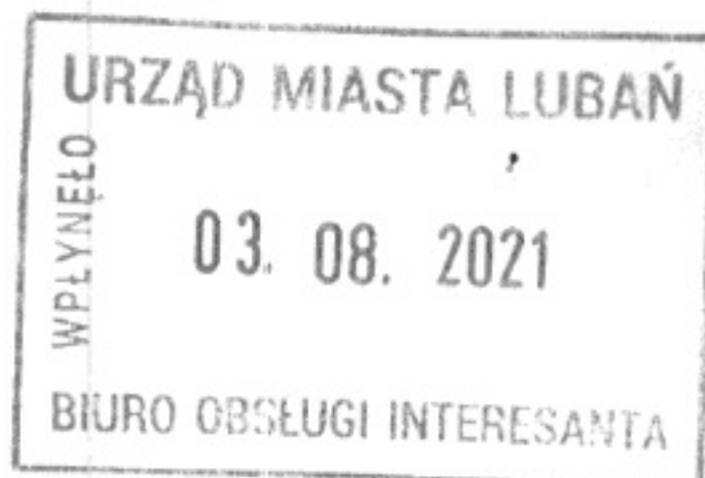




Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

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 Miasta Luban
2. Rodzaj zadania publicznego ¹	Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej

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	Polski Związek Niewidomych Okręg Dolnośląski forma prawna stowarzyszenie 0000087580 - krs Wrocław ul.: Grunwaldzka 12 B. Koło PZN w Lubaniu Pl. 3 Maja 11
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Leszek Marzec – Prezes Koła PZN Luban , tel 501 466 385 , adres email leszekmarzec56@gmail.com Renata Jachyra – Wiceprezes Koła PZN Luban , 887441378

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Spartakiada rehabilitacyjno – integracyjna dla osób niepełnosprawnych			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²	Data rozpoczęcia	01.09.2021	Data zakończenia	22.09.2021
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	Spartakiada odbędzie się w dniach 15.09.2021 do 17.09.2021 w ośrodku wypoczynkowym „Rajsko” w Zapuszcze. Spartakiada skierowana jest do osób niewidomych, słabowidzących oraz innych niepełnosprawnych. W ramach zadania przewidziano wspólne zabawy i konkurencje sportowe dostosowane do stopnia niepełnosprawności uczestników. Realizacja zadania przewiduje transport, noclegi, wyżywienie. W ramach współzawodnictwa przewidziano także nagrody. Poszczególne etapy realizacji zadania to ; 1. Zapewnienie bazy noclegowej i wyżywienia . 2. Zapewnienie transportu . 3. Przeprowadzenie naboru uczestników . 4. Zakup nagród . 5. Przygotowanie szczegółowego scenariusza spartakiady . 6. Przeprowadzenie spartakiady .			

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
Mobilizacja osób z niepełnosprawnością wzroku do wyjścia z domu, ruchu i wspólnej zabawy.	20 osób	Aktywny nabór uczestników / lista obecności

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

Organizacją spartakiady zajmie się społecznie Prezes Koła w Lubaniu, mający wieloletnie doświadczenie w organizacji tego typu imprezy. Będzie to już 17 spartakiada organizowana przez Koło PZN Lubań Pomocą w realizacji zadania będą służyć społecznie członkowie Zarządu Koła oraz wolontariusze będący opiekunami osób o znacznym stopniu niepełnosprawności. Jest to wkład osobowy w realizację zadania. Przewidujemy udział w zadaniu 20 osób niepełnosprawnych. Wkład rzeczowy to wykorzystanie pomieszczenia biurowego oraz sprzętu ,komputer, drukarka do przygotowania zaproszeń, scenariusza oraz dokumentacji końcowej zadania. Wkładem rzeczowym jest także wykorzystanie zakupionych przy poprzednich edycjach spartakiady sprzętów do przeprowadzenia poszczególnych konkurencji.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Noclegi	2200		
2.	Wyżywienie	5000		
3.	Transport	800		
4.	Ubezpieczenie	80		
5.	Nagrody i koszty organizacyjne	720		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		8800	2000	6800

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

PREZES ZARZĄDU KOŁA

PZN W LUBANIU

Mark
Lezek Marzec

Data

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

POLESI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
Okręg Dolnośląski
KOŁO W LUBANIU
ul. 3-go Maja 11
Lubań, 54-100
telefon (0-75) 646-24-99

WICEPREZES ZARZĄDU KOŁA
PZN w LUBANIU
RENATA JACHYRA

Jachyra Renata