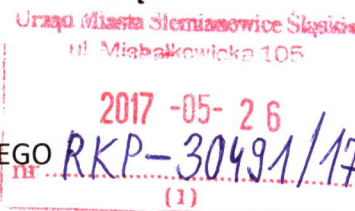


SR. 529.14.2017

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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Prezydent Miasta Siemianowice Śląskie			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	W zakresie kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Biesiada w Swojskim Klimacie			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	12.06.2017	Data zakończenia	31.07.2017

#### **II. Dane oferenta (-ów)**

<b>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)</b>	
Stowarzyszenie Chorych na Stwardnienie Rozsiane ich Opiekunów i Przyjaciół, 41-103 Siemianowice Śląskie ul. Wiejska 2 nr KRS 0000025638	
<b>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)</b>	Zygmunt Kadłubiec Tel. 32-229-83-50, [redacted] e-mail: <a href="mailto:stowchorychnasm@op.pl">stowchorychnasm@op.pl</a> <a href="http://www.sm-sos.pl">http://www.sm-sos.pl</a>

#### **III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>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</b>
Zadanie polega na zorganizowaniu w dniu 24.06.2017 roku od godz. 16 do 20-tej na naszym placu przed budynkiem „Biesiady w Swojskim Klimacie” w wykonaniu zespół „Picco Bello”. Scenariusz biesiady będzie pełen wspólnego śpiewania, humoru, skeczów, konkursów oraz piosenek wykonywanych przez uczestników. W trakcie biesiady będzie degustacja ciast kołaczy. Celem zadania jest przypomnienie kultury i tradycji śląskich, integracja członków stowarzyszenia z mieszkańcami Przetajki oraz otwarcie części ogrodu integracyjnego. Odbiorcy zadania to mieszkańcy Siemianowic Śląskich dzielnic Bańgów i Przetajka, członkowie stowarzyszenia Nowa Nadzieja, uczestnicy Dziennego Domu Opieki Medycznej oraz członkowie stowarzyszenia.

<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.

Przewidywany wkład osobowy to koordynowanie działań, przygotowywanie, obsługa i porządkowanie 130h x 15 = 1950 zł .

Wkład rzeczowy to stoły, ławy, teren, toalety, grill, energia elektryczna – 3 000 zł.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- przypomnienie kultury i tradycji śląskich
- wspólne śpiewanie i biesiadowanie
- degustacja tradycyjnych śląskich kołaczy
- wzmocnienie więzi sąsiedzkich

## 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	Zespół muzyczny + nagłośnienie	2 000,00	2 000,00	
2	Zakup składników do przygotowania kołaczy, grilla, poczęstunku herbata, kawa, woda mineralna, maszkyty i inne artykuły spożywcze	500,00		500,00
3	Przygotowanie i koordynacja i obsługa zadania	1 950,00		1 950,00
4	Wkład rzeczowy stoły, ławki, parasole, grill	3 000,00		3 000,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>7 450,00</b>	<b>2 000,00</b>	<b>5 450,00</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 ubezpieczenie społeczne.

PRZEDSIĘBIORCA  
WICEPREZES  
Czesław Skwirut  
(podpis osoby upoważnionej lub podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

Stowarzyszenie Chorych na Stwardnienie Roziane  
Ich Opiekunów i Przyjaciół  
ZARZĄD GŁÓWNY  
ul. 103 Siemianowice Sl., ul. Wiejska 2  
tel./fax 32 229-83-50  
nrp 854 20 87 798 Regon: 272584013

Data 25.05.2017r

<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.