

## 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 | Prezydent Miasta Siemianowice Śląskie   |            |                  |            |
| 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>                          | Wsparcie rodziny i systemu pracy zastępczej   |            |                  |            |
| 4. Tytuł zadania publicznego   | Wyjazd na Ogólnopolski Zjazd Długich Rodzin   |            |                  |            |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>               | Data rozpoczęcia  | 16.06.2017 | Data zakończenia | 18.06.2017 |

#### 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)                      | Kolo Związku Długich Rodzin Try Plus |  |  |
| 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) | Wojciech Sytyjko tel. 508 503 358    |  |  |

#### 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 | Transport na Ogólnopolski Zjazd Długich Rodzin odbywający się w Nysie w dniach 16-18.06.2017. Przewidywana liczba uczestników z Siemianowic Śl. to 16 osób w tym sześcioro dorosłych, dwunastoro dzieci. |  |  |
| 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego  |  |  |  |

<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.

Rezultatem będzie przewóz uczestników na miejsce zjazdu i z powrotem.

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.             | Transport     | 1600,-               | 1600,-   |  |
|                |               |                      |  |  |
|                |               |                      |  |  |
|                |               |                      |  |  |
|                |               |                      |  |  |
| Koszty ogółem: |               | 1600,-               | 1600,-   |  |

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.

Związek Dużych Rodzin  
TRZY PLUS

Złota, Przewodniczącego, Kola w  
Siemiatkowicach Śląskich

NIP: 951-222-07-61

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta)

Data 05.06.2017

**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.