



Załącznik nr 1

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	Gmina Żarnów, ul. Opoczyńska 5, 26-330 Żarnów			
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 ¹⁾	Działania na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	Świąteczna Paczka. Edycja III			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	15.01.2017	Data zakończenia	31.01.2017

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)	
Stowarzyszenie Rodziców i Opiekunów Osób Niepełnosprawnych w Żarnowie ul. Opoczyńska 5, 26-330 Żarnów KRS: 0000010580	
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)	Elżbieta Bakalarz - Prezes, tel.: 691 394 290

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

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

W ramach zadania pn.: Świąteczna Paczka. Edycja III zostanie zorganizowane spotkanie integracyjne dla członków Stowarzyszenia - osób niepełnosprawnych i ich opiekunów. Uczestników spotkania odwiedzi z wizytą Św. Mikołaj, który wręczy słodkie upominki. Spotkanie będzie również okazją do wspólnego kolędowania. Do udziału w spotkaniu zostaną również zaproszone osoby niepełnosprawne niezrzeszone w Stowarzyszeniu Rodziców i Opiekunów Osób Niepełnosprawnych w Żarnowie.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- zorganizowanie spotkania integracyjnego,
- wręczenie paczek dla 70 osób niepełnosprawnych,
- wspólne kolędowanie.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1.	Art. spożywcze wykorzystane do przygotowania paczek dla 70 osób niepełnosprawnych	2.000 zł	2.000 zł	0 zł
2.	Organizacja spotkania integracyjnego	500 zł	0 zł	500 zł
Koszty ogółem:		2.500 zł	2.000 zł	500 zł

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.

Elżbieta Bakalarz – Prezes

Elżbieta Białecka – Skarbnik

PREZES SRIOON

Elżbieta Bakalarz

Elżbieta Białecka

STOWARZYSZENIE RODZICÓW
I OPIEKUNÓW OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH
w Żarnowie
26-330 Żarnów, ul. Opoczyńska 5
NIP 768-16-33-878

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

Data: Żarnów, 05.01.2017 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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.