

HSS  
13.07.2018. Sany

URZĄD MIEJSKI  
MIĘDZYRZECZ  
12. 07. 2018  
WPŁYNEŁO - Nr 11774  
Ilość załączników (kartek):.....

**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	Burmistrz Międzyrzecza			
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>	Działania na rzecz osób w wieku emerytalnym			
4. Tytuł zadania publicznego	BIESIADA INTEGRACYJNA SENIORÓW PZER i I MIĘDZYRZECZ			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2</sup>	Data rozpoczęcia	01.08.2018r.	Data zakończenia	20.08.2018r.

**II. Dane oferenta(-tów)**

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)	Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów Oddział Rejonowy w Międzyrzeczu, os. Centrum 15 66-300 Międzyrzecz, KRS 0000109984			
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 Jankowska- Prezes 0957418954 - 661158816 Rachunek bankowy Oddziału: GBS 42 8367 0000 0023 1358 8000 0001 Mail: biuroemeryt@gmail.com			

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego	Proponowane zadanie publiczne, odbędzie się dnia 04 sierpnia na Głębokim w Ośrodku „ARCHIMEDES”. Głównym celem tego zadania jest integracja jak największej grupy Emerytów Rencistów i Inwalidów. Nadmieniamy, że PZER i I liczy 460 członków. Chcemy to spotkanie zorganizować w formie PIKNIKU z poczęstunkiem i tańcami przy muzyce. Przewidywana liczba uczestników to 150 osób.
--	--

<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.

1. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- integracja seniorów,
- wymiana doświadczeń,
- rehabilitacja przy muzyce

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 ( zł) <sup>3</sup>	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4</sup> ( zł)
1.	Catering w tym oprawa muzyczna	6.000,-	2.000,-	4.000,-
2.	Transport	700,-	-	700,-
3.	Artykuły spożywcze	400,-	-	400,-
4.			-	
5.			-	
Koszty ogółem:		<b>7.100,-</b>	<b>2.000,00</b>	<b>5.100,-</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

.....  
12.07.2018  
.....

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

Data 11.07.2018r.

**PRZEWODNICZĄCA**  
**PZERiI Oddziału Rejonowego**  
**w Międzyrzeczu**

Załącznik: *Elżbieta Jankowska*

**POLSKI ZWIĄZEK**  
**EMERYTÓW, RENCISTÓW I INWALIDÓW**  
**ZARZĄD REJONOWY**  
z siedzibą w Międzyrzeczu  
**Os. Centrum 15, 66-300 Międzyrzecz**  
tel. 95 741-89-54  
NIP 596-173-99-09

**SKARBNIK**  
**PZERiI Oddziału Rejonowego**  
**w Międzyrzeczu**

*Irena Sulimenko*

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.