

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO DNIA:

**URZĄD MIEJSKI**  
w Darłowie

055

12.04.2018

Nr rejestr ..... 4434 .....

Przekazano .....

**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 skrajnie niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie\*/niepobieranie\*”.

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Urząd Miejski w Darłowie Burmistrz Miasta Darłowa		
<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>	Pomoc społeczna- Działania na rzecz osób starszych		
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	„Obchody Światowego Dnia Inwalidy w Darłowie”		
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	4.05.2018	Data zakończenia 30.06.2018

**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>	
ODDZIAŁ REJONOWY POLSKIEGO ZWIĄZKU EMERYTÓW, RENCISTÓW I INWALIDÓW W DARŁOWIE- stowarzyszenie, nr KRS 0000109984, data rejestracji w KRS 16.05.2002r. siedziba: ul. 1 Maja 3, 76-150 Darłowo	
<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>	Danuta Puczyńska- Przewodnicząca, tel. 781 480 402, e-mail dusia0507@vp.pl

**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>
<p>Opis zadania</p> <p>Cel realizacji zadania: Głównym celem realizacji projektu jest aktywizacja, wsparcie i uwrażliwienie społeczeństwa na problemy środowiska osób niepełnosprawnych, starszych. Organizowane przedsięwzięcie daje impuls do działań, które sięgając do ludzkiej życzliwości i wrażliwości ale także realizując formalną i materialną pomoc osobom niepełnosprawnym, sprzyjają ich integracji z ogółem społeczeństwa.</p> <p>Obchody Światowego Dnia Inwalidy w Darłowie będzie opierał się na współpracy lokalnej społeczności i organizacji pozarządowych oraz tych wszystkich, którym nieobojętny jest los osób dotkniętych różnymi niepełnosprawnościami. W ramach realizacji zadania zostanie zorganizowany miejski dzień inwalidy, który polegał będzie na integracji lokalnej społeczności osób pełno i niepełnosprawnych w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Występy artystyczne osób dotkniętych niepełnosprawnościami,</li> <li>• Występy dzieci i młodzieży szkolnej,</li> <li>• Występy zespołu ludowego.</li> </ul> <p>Harmonogram działań podejmowanych w ramach zadania publicznego:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Organizacja, przygotowania do obchodów Dnia Inwalidy – 4.05.-30.06.2018</li> <li>2. Obchodny Światowego Dnia Inwalidy w Darłowie – 10.05.2018 r.</li> <li>3. Rozliczenie zadania publicznego 25.06.-30.06.2018 r.</li> </ol>

<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.

Miejsce realizacji: Kino Bajka Darłowo

Grupa odbiorców zadania: osoby niepełnosprawne, starsze, członkowie stowarzyszeń/ grup zrzeszających osoby niepełnosprawne.

Wkład osobowy:

Koordinacja zadania i występy zespołów.

Wkład rzeczowy:

Wyposażenie Kina Bajka, własne stoły na przygotowanie poczęstunku dla uczestników.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

-rozwój więzi i stosunków międzyludzkich ,

- integracja oraz aktywizacja społeczna osób niepełnosprawnych,

- aktywizacja osób niepełnosprawnych w obszarze kultury, sztuki poprzez zaprezentowane występy artystyczne, muzyczne

-przeciwdziałanie izolacji społecznej oraz samotności osób niepełnosprawnych , poprzez wspólne spędzenie czasu w ramach obchodów Dnia Inwalidy,

- poprawa jakości życia osób niepełnosprawnych, starszych,

-podniesie świadomości lokalnej społeczności pod względem tolerancji wobec osób niepełnosprawnych, starszych,

-wzmocnienie poczucia własnej wartości osób niepełnosprawnych poprzez ich udział w przygotowaniu i realizacji zaplanowanej oferty kulturalnej,

Przewiduje się, iż w projekcie weźmie udział maksymalnie 100 osób.

## 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	Koszty merytoryczne- wynagrodzenie dla zespołów artystycznych	670,00	470,00	200,00
2	Inne koszty-artykuły spożywcze (ciasto, kawa, herbata, ciastka itp.) naczynia jednorazowe	1400,00	1400,00	0,00
3	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne- obsługa księgowa zadania	200,00	200,00	0,00
4	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne- koordynator zadania	250,00	0,00	250,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>2 520,00 zł</b>	<b>2 070,00 zł</b>	<b>450,00 zł</b>

<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.

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.

*Przemysław Ławski*

*Małgorzata Jędrzej*

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

**POLSKI ZWIĄZEK  
EMERYTÓW, RENCISTÓW I INWALIDÓW  
ZARZĄD REJONOWY**  
76-150 DARŁOWO, ul. 1 Maja 3  
NIP 525-15-62-577

Data ..... *12.04.2018r.* .....

**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.