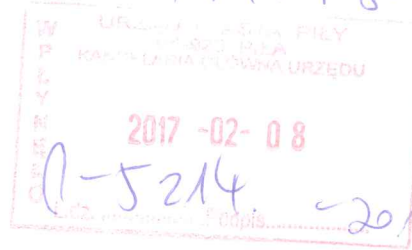


0000166962

Zgodny
[Signature]

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: „p**o**bieranie*/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	GMINA PIŁA			
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⁾	PRZEPROWADZENIE KAMPANII SPOŁECZNEJ W ZAKRESIE AKTYWIZACJI ŚRODOWISK SENIORSKICH			
4. Tytuł zadania publicznego	SENIOR AKTYWNY UCZESTNIK SPOŁECZEŃSTWA - SPOTKANIE INTEGRACYJNO - REHABILITACYJNE			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	09.10.2017 R.	Data zakończenia	22.10.2017 R.

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 EMERYTÓW I RENCISTÓW POLICYJNYCH KOŁO NR 1, KRS 0000043188 64-920 PIŁA, PL. STASZICA 7		
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)	KRZYSZTOF GÓRKA – 501-386-680		

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
CELEM PROJEKTU JEST UDZIAŁ W SPOTKANIU INTEGRACYJNO – REHABILITACYJNYM POLEGAJĄCE NA ZACIEŚNIENIU WIĘZI , ODNOWIENIU KONTAKTÓW, A TAKŻE ODNOWA PSYCHO FIZYCZNA W SPOTKANIU WEŹMIE UDZIAŁ OKOŁO 40 OSÓB – EMERYCI POLICYJNI I ICH RODZINY, ODBĘDZIE SIĘ ONO W PAŹDZIERNIKU W OŚRODKU GEOVITA PŁOTKI W PIŁE.

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.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

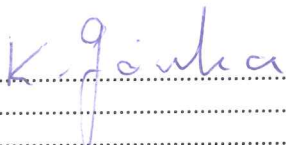
ZACIEŚNIENIE WIĘZI POMIĘDZY BYŁYMI PRACOWNIKAMI SŁUŻB POLICYJNYCH. NAWIĄZANIE BLIŻSZEJ WSPÓŁPRACY. MOŻLIWOŚĆ ZAPLANOWANIA WSPÓLNYCH PRZEDSIĘWZIĘĆ DO REALIZACJI W PRZYSZŁOŚCI POPRZEZ ŚRODOWISKA SENIORSKIE. POPRAWA ZDROWIA FIZYCZNEGO I PSYCHICZNEGO, POPRZEZ UDZIAŁ W ZAJĘCIACH OFEROWANYCH PRZEZ OŚRODEK GEOVITA PŁOTKI – TJ. MASAŻE, JACUZZI, SAUNA, GIMNASTYKA, JAZDA NA ROWERZE, NORDINK WALKING ORAZ GRY KLUBOWE, NP. BILARD.

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.	KOSZTY REHABILITACJI	2.000,00	2.000,00	-
2.	KOSZTY WYŻYWIENIA PODCZAS SPOTKANIA INTEGRACYJNO REHABILITACYJNEGO	2.400,00	-	2.400,00
	Koszty ogółem:	4.400,00	2.000,00	2.400,00

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.


.....
.....
.....

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

Data 08.02.2017 R.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

Załącznik:

-Zaświadczenie Zarządu Okręgowego Stowarzyszenia Emerytów i Rencistów