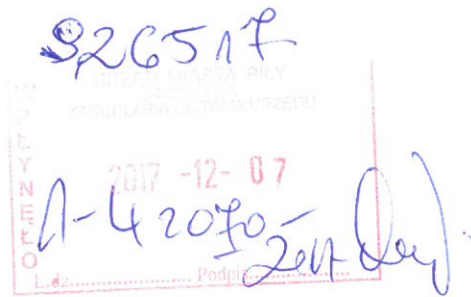




0000193478



Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ....)

**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 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 <sup>1)</sup>	Organizacja znaczących dla miasta Piła przedsięwzięć sportowych lub zawodów o zasięgu co najmniej krajowym			
4. Tytuł zadania publicznego	Organizacja turnieju w piłce siatkowej Juniorek Piła, 29-30.12.2017 r.			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.12.2017	Data zakończenia	31.12.2017

### 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)	<b>PILSKIE TOWARZYSTWO PIŁKI SIATKOWEJ, 64-920 PIŁA, UL. ŻEROMSKIEGO 90</b> <a href="mailto:ptps@ptps.pila.pl">ptps@ptps.pila.pl</a> KRS 0000 209954		
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>Adam Majewski tel. 604 285 661</b> <b>64-920 Piła, ul. Żeromskiego 90</b> <a href="mailto:a.majewski@ptps.pila.pl">a.majewski@ptps.pila.pl</a>		

### 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
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Turniej piłki siatkowej juniorek,</li> <li>- W turnieju weźmie udział osiem zespołów.</li> </ul>

<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.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- popularyzacja w upowszechnianiu aktywnego trybu życia poprzez organizowanie zajęć sportowych,
- nauka i doskonalenie gry w piłkę siatkową,
- uczestnictwo w rozgrywkach sportowych i treningach.

## 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	Wyżywienie i zakwaterowanie uczestników	12.000,00	10.000,00	2.000,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>12.000,00</b>	<b>10.000,00</b>	<b>2.000,00</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.

**PREZES**

*Radosław Ciemięga*  
.....

**Koordinator ds. Dotacji i  
Rozgrywek Młodzieżowych**

*[Podpis]*  
.....  
(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu oferenta)

**PILSKIE TOWARZYSTWO  
PIŁKI SIATKOWEJ ②**  
ul. Żeromskiego 90 , 64-920 Piła  
tel./fax 67 349 16 04 , 67 349 16 05  
NIP 764 16 43 830

**01. GRU. 2017**

Data .....

### 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.