

1. Książki, ciek
11.02.2021

Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

UMiG Wronki
ul. Ratuszowa 5, 64-510 Wror
2487.21.DK
Wpłynęło dn. 10-02-2021
Przyjęto przez:
Magdalena Szukała
06000CA05

Załącznik nr 1

**URZĄD MIASTA I GMINY
WE WRONKACH**

Data: 10.02.2021 wpl. [Signature]

L. dz. [Signature] Nr [Signature]

dat. 02.2021 Znak akt [Signature]

WZÓR

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 jest adresowana oferta	Burmistrz Miasta i Gminy Wronki
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Ochrona i promocja zdrowia

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	Stowarzyszenie Kobiet po Mastektomii „AGATA” we Wronkach nr KRS 0000091063 adres. Aleja Wyzwolenia 51. 64-510 Wronki
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Mrszula Dąbrowska tel. 602 442 499 pocztę elektr. urstdab@wp.pl.

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Zagospodarowanie czasu wolnego w formie ćwiczeń fizycznych.			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	1.03.2021	Data zakończenia	29.05.2021
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	Wspieranie działalności osób dotkniętych utratą zdrowia w szczególności w wyniku choroby nowotworowej piersi, poprzez zagospodarowanie czasu wolnego ćwiczeniami fizycznymi. Treningi będą odbywały się w CIS ul. Dworcowa i w przychodni Genuś ze względu na pandemię			

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów/źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Wsparwanie działalności osób dotkniętych utratą zdrowia	Podopieczni sprawności kobiet po bezwładnym łąka pierwi	lista obecności

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Nasze stowarzyszenie działa na terenie Wronki 20 lat i korzystaliśmy wiele razy z dotacji z Urzędu Miasta i gminy Wronki

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 wynagrodzenie			
2.	Koszt 2 rehabilitacja	5 000.00		
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5 000.00	5 000.00	—

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)*/zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)*/zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym*/inną właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Marta Jabrowska Data 10.02.2021
 Teresa Nogala

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

Stowarzyszenie Kobiety po Mastektomii
 "AGATA"
 64-510 Wronki, Al. Wyzwolenia 51
 Tel. (67) 254-94-68
 NIP 787-19-36-001 REGON 634290197