RFP/296/2016

URZĄD GMINY WYRY

2016 -08- 25

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	WÓJT GMINY WYRY			
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)]	- działalność na rzecz osób niepełnosprawnych - turystyka i krajoznawstwo			
4. Tytuł zadania publicznego	**„DALEKI ŚWIAT NA WYCIĄGNIĘCIE RĘKI"**			
5. Termin realizacji zadania publicznego[2)]	Data rozpoczęcia	03.10.2016 r.	Data zakończenia	30.12.2016 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)	
POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG ŚLĄSKI KOŁO W MIKOŁOWI Stowarzyszenie, nr KRS: 0000012847 adres siedziby: os. Grunwaldzkie 10, 43-190 Mikołów	
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)	e-mail: pznmikolow@wp.pl Tel./fax: 32 / 738-40-18, tel. 533-300-717 Dorota Chmiel – tel. 502-11-33-98

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
Głównym celem projektu „DALEKI ŚWIAT NA WYCIĄGNIĘCIE RĘKI" jest rozwijanie podróżniczych i krajoznawczych pasji niepełnosprawnych wzrokowo członków Koła PZN w Mikołowie (w tym z terenu Wyr i Gostyni) oraz ich opiekunów i innych mieszkańców Gminy Wyry. Aby osiągnąć w.w. cel, zostaną zorganizowane w świetlicy tyflologicznej Koła PZN w Mikołowie trzy spotkania o tematyce podróżniczej. Przy ich organizacji pomagać będzie wolontariusz (członek naszego Stowarzyszenia), a także wykorzystywany będzie sprzęt multimedialny, znajdujący się w naszej siedzibie (laptop, projektor multimedialny, ekran, kino domowe). Zostaną zaprojektowane i wydrukowane plakaty promujące projekt zawierające harmonogram spotkań, które zostaną rozwieszone także na terenie Gminy Wyry tak, aby w spotkaniach mogli uczestniczyć także wszyscy chętni mieszkańcy Gminy. Zaproszenie do udziału w projekcie zostanie przekazane członkom Koła PZN w Mikołowie drogą korespondencyjną oraz podczas rozmów osobistych i telefonicznych.

[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
Dzięki realizacji tego projektu jego uczestnicy poznają geografię, kulturę, historię i obyczaje prezentowanych krajów, a w ten sposób rozwiną swoje krajoznawcze i podróżnicze pasje. W ramach projektu : - zostaną zrealizowane 3 spotkania z podróżnikami - w każdym spotkaniu udział weźmie minimum 10 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[3] (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego[4] (zł)
	Wynagrodzenie osób prowadzących spotkania (3 x 300,00 zł)	900,00	900,00	0,00
	Praca wolontariusza (20 godz. x 15,00 zł)	300,00	0,00	300,00
	Druk plakatów promocyjnych	50,00	50,00	0,00
	Zakup materiałów biurowych	50,00	50,00	0,00
	Zakup środków czystości	40,00	0,00	40,00
	Usługi telekomunikacyjne	50,00	0,00	50,00
	Koszty ogółem:	1.390,00	1.000,00	390,00

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.

PREZES ZARZĄDU KOŁA PZN
Kornel Chmiel

SKARBNIK ZARZĄDU KOŁA PZN w Mikołowie
Stanisław Kudzia

OLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
Okręg Śląski Koło w Mikołowie
3-190 Mikołów, os. Grunwaldzkie 10
tel./fax (0-32) 738-40-18

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

Data 24.08.2016 r.

Załącznik:
pełnomocnictwo

---

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

4) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.