



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 jest adresowana oferta	WÓJT GMINY DUSZNIKI
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

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 NA RZECZ DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ DUSZEK W DUSZNIKACH ORGANIZACJA OPP, KRS 0000413082 64-550 DUSZNIKI UL. BUKOWSKA1 TEL 508522401	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	KRYSTYNA RUTKOWSKA TEL. 508 522 401

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	SPOTKANIE Z HISTORIA I KULTURĄ			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.06.2022R	Data zakończenia	25.08.2022R.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
ZADANIE BĘDZIE POLEGAŁO NA ZORGANIZOWANIU WYJAZDU W KOTLINĘ KŁODZKĄ W MIESIĄCU LIPCU 2022R. W RAMACH ZADANIA ZOSTANIE ZAGOSPODAROWANY CZAS WOLNY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ, BĘDZIE ROWNIEŻ				

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.

OKAZJĄ DO DALSZEJ INTEGRACJI I USPOŁECZNINIENIA TEJ GRUPY OSÓB. W RAMACH ZADANIA ZAMIERZAMY ODWIEDZIĆ KUDOWĘ ZDRÓJ W SZCZEGÓLNOŚCI OGRÓD MUZYCZNY I DWOREK CHOPINA, WAMBIERZYCE – BAZYLIKĘ PERŁĘ BAROKU, POLANICĘ ZDRÓJ ORAZ WSPIĄĆ SIĘ NA IGLICZNĄ. ZAKŁADAMY UDZIAŁ 38 OSÓB BĘDĄ TO NIEPEŁNOSPRAWNI WRAZ Z OPIEKUNAMI.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
INTEGRACJA ŚRODOWISKA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ I POPRAWA UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH	60%	ROZMOWA ,FOTOGRAFIE

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

STOWARZYSZENIE OD WIELU LAT ORGANIZUJE WYJAZDY TURYSTYCZNE I REHABILITACYJNE JEDNO I WIELODNIOWE – KRAKÓW , WARSZAWA, GDAŃSK, CZĘSTOCHOWA, OPOLE, ŁAGÓW I WIELE INNYCH.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	NOCLEG I WYŻYWIENIE	21000	-	21000
2.	PRZEJAZDY	6000	4000	2000
3.	WSTĘPY ,PRZEWODNICZY, I INNE KOSZTY ZWIĄZANE Z WYJAZDEM	1000	500	500
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		28000	4500	23500

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 zgodne z przepisami o ochronie danych osobowych.

Bernadeta Augustyniak
PREZES
VICE PREZES

Data 24.05.2022

Krzysztof Rutkowski
PREZES

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

STOWARZYSZENIE NA RZECZ
DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ
„DUSZEK”

64-550 Duszniki, ul. Bukowska 1
NIP 7872105968 REGON 302064315