

URZĄD MIEJSKI W DUKLI

Wydział 50 ①

Wpłynęło: 03. LIP. 2017

Ilość załączników

Podpis *[signature]*

5298.14

50.525.4.2017,

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	Burmistrz Dukli			
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⁾	Organizacja czasu wolnego dzieciom i młodzieży propagującego idee trzeźwego oraz zdrowego stylu życia o charakterze edukacyjno – artystycznym, turystycznym, zdrowotnym oraz sportowo-rekreacyjnym.			
4. Tytuł zadania publicznego	Wakacje w Uzdrowisku Rymanów Zdrój.			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	18. 07.2017 r.	Data zakończenia	31. 07.2017 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)

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.

nazwa: **Stowarzyszenie Rozwoju Wsi Tylawy i okolic „Razem lepiej”**

numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾ - 0000355488

data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ - 11.05.2010

nr NIP: 684-26-07-556

nr REGON: 180577702

adres: miejscowość: Tylawa 26

gmina: DUKLA powiat:⁸⁾ KROŚNIĘSKI

województwo: PODKARPACKIE

kod pocztowy: 38-454 poczta: TYLAWA

tel.: 13 43 30 709 faks: 13 43 30 709

numer rachunku bankowego: 20 8642 1096 2010 9606 7826 0001

nazwa banku: PBS O/Dukła

nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) Kluk Elżbieta - Prezes Stowarzyszenia

b) Lega Grzegorz – Wiceprezes Stowarzyszenia

nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Stowarzyszenie Rozwoju Wsi Tylawy i okolic „Razem lepiej”

38 – 454 Tylawa 26

Tel.: 13 43 30 709

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)

Anna Kostyra - 504566264

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

przedmiotem realizacji zadania publicznego jest półkolonia w Uzdrawisku Rymanów Zdrój, której celem jest:

zachęcenie uczniów do aktywności fizycznej;

ukazanie dzieciom walorów aktywnego wypoczynku jakim jest turystyka górską;

promowanie wśród uczniów zdrowego stylu życia;

rozwijanie zdolności plastycznych poprzez uczestnictwo dzieci w letnim plenerze artystycznym:

inhalacje, gimnastyka korekcyjna, nauka pływania na basenie:

cały program jest zbalansowany i dostosowany do potrzeb naszych uczestników, a jego realizacją zajmuje się wykwalifikowana kadra.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Celem programu jest organizacja czasu wolnego dzieciom i młodzieży propagującego idee trzeźwego oraz zdrowego stylu życia o charakterze edukacyjno – turystycznym, zdrowotnym i sportowo rekreacyjnym poprzez:

- ukazanie alternatywnych sposobów wypoczynku (rozwijanie związków z pozytywnymi grupami społecznymi, podejmowanie aktywności w kierunku rozwoju zainteresowań, zachęcenie uczniów do aktywności fizycznej, promowanie pozytywnych wzorców zachowań);

- promowanie wśród uczniów zdrowego stylu życia;

- udział w życiu społeczno – kulturalnym

- poszerzenia zasobu wiedzy przyrodniczej,

- poznanie walorów Rymanowa Zdroju i okolic,

Dla większości naszych uczniów szkolny wyjazd na półkolonię do Rymanowa Zdroju to jedyna i niepowtarzalna okazja wyjazdu poza miejsce zamieszkania. Szkoła pragnie zapewnić wszystkim uczniom możliwość udziału w atrakcyjnych formach pozalekcyjnych, wobec tego ten rodzaj projektu ułatwi nam w znaczącym stopniu realizację tego założenia.

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)
	Dojazdy uczniów z Tylawy do Rymanowa Zdroju oraz ubezpieczenie uczniów w okresie od 18.07.2017 – 31.07.2017 r.	3676 zł	3500 zł	176 zł
	Koszty ogółem:	3676 zł	3500 zł	176 zł

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

PREZES

**STOWARZYSZENIA ROZWOJU WSI
TYLAWY I OKOLIC "RAZEM LEPIEJ"**
Spółeczność
W TYLAWIE

Elżbieta Kluk

Gregor Rega

**STOWARZYSZENIE ROZWOJU WSI
TYLAWY I OKOLIC "RAZEM LEPIEJ"**
W TYLAWIE
38-454 TYLAWA 26
NIP 6842607556, REGON 180577702
Tel. 13 43 30 709

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

oferenta)

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.