

WZÓR

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD GMINY I MIASTA
WITKOWO
Wpł. dn. 01.09.2026 E.Dz. 8300
Skierowano do
Termin zał. do dn.
Podpis

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 I MIASTO WITKOWO		
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⁾	INSPIERANIE INICJATYW AKTYWIZACJI OSÓB STARSZYCH		
4. Tytuł zadania publicznego	SPOTKANIE Z OKAZJI ŚWIĄT DZIA INWALIDY ORAZ „DZIA SENIORA” I „LILIOWY STANIE” W MAŁACHOWIE Z/M. SPOTKANIE OPŁATKOWE W PONIEDZIA „JABŁONA”		
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.10.2026	Data zakończenia 31.12.2026

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 EMERYTÓW I RENCISTÓW I INWALIDÓW ZARZĄD REJONOWY - UL. SPORTOWA 15 62-230 WITKOWO NR. KRS - 0000109984		
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)	- DRAJER DANUTA - PRZEWODNICZĄCA NR. TEL: 603 255 980 ZAH. 62-230 WITKOWO UL. MICKIEWICZA 4/13 - BAŁONIAK GABRIELA - SKARBNIK NR. TEL: 502 474 260		

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.

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

- 1) SPOTKANIE Z OKAZJI DNIA INWALIDY ORAZ "DNIA SENIORA" POŁĄCZONE Z WIECZORKIEM TANECZNYM W "LILIOWYM STAWIE" W MAŁACHOWIE ZŁ.M. W DNIU 15.10.2026
- DOFINANSOWANIE NA TRANSPORT, UPOMINKI ORAZ KWIATY
- 2) SPOTKANIE OPŁATKOWE W POWIDZY "JABŁONA" W DNIU
- DOFINANSOWANIE NA TRANSPORT I ZAKUP OWOCÓW
- 3) PRZEJAZDY NA BASEN DO GNIEZNA - 5 RAZY OO X-XII/26

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

1. INTEGRACJA OSÓB STARSZYCH, NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ OSÓB NOWOWSTĘPUJĄCYCH DO NASZEGO ZWIĄZKU
2. UCZESTNICZNO W ŻYCIU SPOŁECZNYM POPRZEC WSPÓŁDZIAŁANIE Z ORGANAMI SAMORZĄDOWYMI, STOWARZYSZENIAMI ORAZ ORGANIZACJAMI.
3. ORGANIZOWANIE ŻYCIA KULTURALNEGO POPRZEC UDZIAŁ W RÓŻNYCH SPOTKANIACH.

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)
1	SPOTKANIE Z OKAZJI „DNIA SENIORA” W DNIU 15.10.26 TRANSPORT, UPOMINKI, KWIATY	600,- 400,- 800,-	1.800,-	
2	SPOTKANIE OPŁATKOWE W DNIU W POWIDZU TRANSPORT I ZAKUP OWOCÓW	700,- 300,-	1.000,-	
3	PRZEJAZDY NA BASEN DO GNIEZNA – 5 X DAZY OD X – XII/26 5 X 600,-	3.000,-	3.000,-	
Koszty ogółem:		5.800,-	5.800,-	

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.

.....
.....
.....

(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.

