

## 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: „p**o**bieranie\*/niepobieranie\*”.

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	GMINA KRZYŻANÓW		
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 <sup>1)</sup>	ORGANIZOWANIE IMPREZ KULTURALNYCH		
4. Tytuł zadania publicznego	SFINANSOWANIE WYJAZDU NA KONCERT "PIĘKNA NASZA POLSKA CAŁA" W WYKONANIU ZPIT MAZOWSZE		
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.12.2017	Data zakończenia
			15.12.2017

**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)	STOWARZYSZENIE WSPIERAJĄCE ROZWOJ GMINY KRZYŻANÓW 0000 315 002, KRZYŻANÓW 6, 99-314 KRZYŻANÓW
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)	PREZES STOWARZYSZENIA P. ZYGMUNT JASIKI TEL. 604 153 365

**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	SFINANSOWANIE WYJAZDU DLA MŁODZIEŻY ZE SZKOŁ GMINY KRZYŻANÓW NA KONCERT EDUKACYJNY "PIĘKNA NASZA POLSKA CAŁA" W WYKONANIU ZPIT MAZOWSZE. POKRYCIE "KOSZTÓW BILETÓW, POSIEKU I PRZEJAZDU DO OTRĘBUS - SIEDZIBY ZESPOŁU MAZOWSZE. PRACA SPOŁECZNA CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA - 4 OSOBY
--	--

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego	NABYCIE UMIEJĘTNOŚCI WŁAŚCIWEGO ZACHOWANIA SIĘ NA KONCERCIE MUZYCZNYCH. POZNAJĄCIE BOGACTWA FOLKLORU "MAMYCH OTCZYŹN" ROZMORODNOŚCI FORM TANCECZNYCH ORAZ MELODII, INSTRUMENTÓW I STRÓJÓW. WYKONANIEM KONCERTU BĘDZIE PROJEKT MULTIMEDIAŁNA TEMATYCZNIE ZWIĄZANA Z KONCERTEM.
---	--

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

**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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	KOSZTY NERYTORYCZNE PO STRONIE STOWARZYSZENIA	-	-	-
2.	KOSZT OBSŁUGI ZADANIA PUBLICZNEGO	2000,00	2000,00	-
3.	WKŁAD OSOBOWY	800,00	-	800,00
	<b>Koszty ogółem:</b>	<b>2800,00</b>	<b>2000,00</b>	<b>800,00</b>

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.

..... Stowarzyszenie Wspierające Rozwój  
 ..... Gminy Krzyżanów  
 ..... Krzyżanów 6, 99-314 Krzyżanów  
 (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta) tel. 024 356 22 23, tel. 024 356 21 93  
 tel. kom. 0 604 153 365  
 NIP 775-259 86 01, REGON 100585894

PREZES ZARZĄDU

Zygmunt Nisiński

Data 13.11.2017r.

**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.

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.