

WZÓR

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	URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOS ŚWIĘTOCRMSKIEGO
Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	wyjazd integracyjny

**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	
ELM II STOWARZYSZENIE SPORTU TURYSTYKI I REHABILITACJI OSOB ZWŁASZXCZA NIEPEŁNOSPRAWNYCH KIELCE 25-671 UL BATALIONOW CHŁOPSKICH 50 E-mail – <a href="mailto:chryzostom@szeptem.pl">chryzostom@szeptem.pl</a> tel +48690548070	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	DARIUSZ WÓJCIEK tel 48 690 548070 e-mail - chryzostom@szeptem.pl

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

1. Tytuł zadania publicznego	Cudze chwalcie swego nie znacie			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	Listopad 2021	Data zakończenia	Grudzień 2021
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Zamierzamy zorganizować jednodniowy wyjazd integracyjny dla osób niepełnosprawnych i ubogich z Kielc i powiatu Kieleckiego - 10 osób w tym 5 osób niepełnosprawnych. Zamierzamy zwiedzić Św. Krzyż – Klasztor oraz Muzeum Przyrodnicze na Świętym Krzyżu a w drodze powrotnej również Św. Katarzynę. Zorganizujemy transport na całej trasie, bilety wstępu do zwiedzanych obiektów oraz obiad dla uczestników i ubezpieczenie				

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zwiększenie samodzielności	40%	Ankieta . Cykliczne spotkania z uczestnikami zakończeniu zadania
Poznanie atrakcji woj. Świętokrzyskiego	80 %	Ankieta
Wzrost zainteresowania tą formą spędzania wolnego czasu	40%	Zachęcanie do uczestnictwa w kolejnych wydarzeniach turystycznych

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

**ELM II STOWARZYSZENIE** prowadzi działalność na rzecz osób od 2009 r. Organizujemy cykliczne spotkania integracyjne, spotkania przy ogniskach, uczęszczamy na spotkania z ciekawymi ludźmi, do teatru, do kina i na koncerty filharmoniczne. Organizowaliśmy wycieczki do Krakowa, Zakopanego, Warszawy, żeglowaliśmy po jeziorach mazurskich, byliśmy w Bieszczadach, Tatrach, Beskidzie Sądeckim. Zwiedzaliśmy Muzea w Kielcach, Warszawie, Krakowie i Oświęcimiu, kopalnie soli w Wieliczce o Bochni. Organizujemy rajdy piesze po Górach Świętokrzyskich

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Transport uczestników wyjazdu integracyjnego	450,00		
2.	Bilety wstępu do zwiedzanych obiektów	100,00		
3.	Wyżywienie dla uczestników wyjazdu integracyjnego	200,00		
4.	Ubezpieczenie	10,00		
5.	Usługa przewodnicka	150,00		
6.	Wydawnictwa krajoznawcze dla uczestników wyjazdu	90,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1000,00		

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-ów);
- 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 zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

PRZES ZARZĄDU

*Dariusz Wojciech*  
.....  
.....

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

Data .19-10-2021