

Ważną celowość realizacji  
Zadanie Publicznego  
PREZYDENT MIASTA  
Lukasz Kulik

P. M. Ostrołęki  
29.08.2019

URZĄD MIASTA OSTROŁĘKI	
DATA WPLYWU	28.08.2019
Nr rej. Mdak	411.03/08/2019
Zał.	
podpis	dpk

## 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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Prezydent Miasta Ostrołęki			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	pomocy społecznej, działania na rzecz osób niepełnosprawnych			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	<i>Organizowanie i prowadzenie transportu osób niepełnosprawnych: do lekarzy specjalistów i stomatologów poza granice miasta, dzieci niepełnosprawnych niespełniających warunków ustawy o systemie oświaty,</i>			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	01.09.2019	Data zakończenia	28.11.2019

### **II. Dane oferenta (-ów)**

<b>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)</b>	Ogólnopolskie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych, stowarzyszenie, Numer KRS 0000115946, adres ul. Mazowiecka 2 07-410 Ostrołęka		
<b>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)</b>			

### **III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>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</b>	Planujemy, że ogółem będą to trzy wyjazdy dla osób niepełnosprawnych plus opiekun. Projekt dotyczy zorganizowania wyjazdów do lekarzy specjalistów lub stomatologa.		
---	---	--	--

<b>2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego</b>			
--	--	--	--

<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.

