

Maniuję sposobie realizacji zadania publicznego i oświadamiam jego wykonanie

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH  
Zarząd Koła Terenowego  
w Ostrołęce  
ul. Kościuszki 24/26, tel. 764-36-26

*Alcyon*  
WICEPREZYDENT MIASTA  
Grzegorz Płoch

*P. M. Chmielewska*  
2017-10-11  
*[Signature]*

URZĄD MIASTA OSTROŁĘKI  
DATA WPLYWU 10.10.2017  
Nr rej. Mojk 41394/10/2017  
Zał. 0  
podpis *[Signature]*

PREZYDENT MIASTA  
*[Signature]*  
Janusz Kotowski

MIASTO OSTROŁĘKA  
Plac Gen. J. Bema 1  
07-400 Ostrołęka

### 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	Prezydent Miasta Ostrołęki			
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>	Działania na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	„Prowadzenie grupowych i indywidualnych zajęć, które mają na celu nabywanie, rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności ... itd”			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	10.10.2017	Data zakończenia	30.12.2017

#### 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)	
Polski Związek Niewidomych Okręg Mazowiecki ul. Jasna 22 00-054 Warszawa KRS 0000163347. Dane organizacji wykonującej zadanie: Koło Terenowe PZN Ostrołęka ul. Kościuszki 24/26 dane i tel. osoby wykonującej zadanie : Bożena Chmielewska 29 764 36 26 kom. 500 710 390	
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)	Bożena Chmielewska tel. 29 764 36 26 kom 500 710 390

#### 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 rzeczowe
W ramach projektu prowadzona będzie świetlica środowiskowa dla podopiecznych Polskiego Związku Niewidomych Koła Ostrołęka osób niewidomych, słabowidzących. Rodzaje zajęć będą dostosowane do zainteresowania beneficjentów. Świetlica byłaby otwarta w określone dni tygodnia

<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.

o określonych godzinach z dostępem do znajdującego się tam sprzętu oraz do lokalu biurowego z dostępem do drukarki, internetu itp.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

wzrost aktywności społecznej uczestników projektu  
poprawa funkcjonowania w społeczeństwie, rodzinie i w środowisku lokalnym  
wzmocnienie integracji członków Polskiego Związku Niewidomych  
wzrost wiedzy nt. tworzenia grup środowiskowego wsparcia  
wzrost motywacji osób niepełnosprawnych do uczestnictwa w zajęciach i wydarzeniach lokalnych  
wzrost poczucia własnej wartości

## 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)
	<b>Czynsz za lokal</b>	<b>1200</b>	<b>1080</b>	<b>120</b>
	<b>Wynagrodzenie opiekuna świetlicy</b>	<b>1500</b>	<b>1350</b>	<b>150</b>
	<b>Koordynator</b>	<b>500</b>	<b>450</b>	<b>50</b>
	<b>Obsługa finansowa</b>	<b>500</b>	<b>450</b>	<b>50</b>
	<b>Zakup artykułów na warsztaty dyskusyjno-twórcze</b>	<b>1000</b>	<b>900</b>	<b>100</b>
	<b>Koszty ogółem:</b>	<b>4700</b>	<b>4230</b>	<b>470</b>

Oświadczam(-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;

<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.

- 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.

.....  
*Małgorzata Kwas*  
.....

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

PREZES ZARZĄDU  
*Bożena Chmielewska*  
Bożena Chmielewska

Data ..10.10.2017r.....

**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.