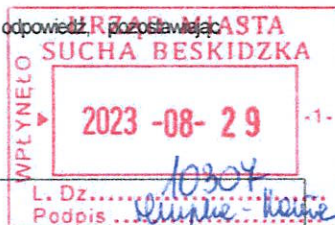


UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

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 adresowana jest oferta | Burmistrz Miasta Sucha Beskidzka |
| 2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾ | Organizacja aktywizujących lub integrujących imprez kulturalnych, turystycznych i sportowo-rekreacyjnych skierowanych do osób niepełnosprawnych |

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 | |
| Polski Związek Niewidomych Okręg Małopolski Koło w Suchej Beskidzkiej (stowarzyszenie) KRS 0000088851 data wpisu 27.02.2002 r. NIP: 676-11-74-538, REGON: 357 103 108. Adres Oferenta: Powiatowe Koło PZN OM ul. Semika 1, 34-200 Sucha Beskidzka, adres siedziby Okręg Małopolski PZN ul. Olszańska 5, 31-513 Kraków Numer rachunku bankowego: ██████████ Bank Spółdzielczy w Suchej Beskidzkiej | |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Jadwiga Kaczmarczyk – prezes zarządu Koła PZN OM w Suchej Beskidzkiej, tel. ██████████ Elżbieta Spyrczyńska – wiceprezes zarządu Koła PZN OM w Suchej Beskidzkiej, tel. ██████████, adres poczty elektronicznej: ██████████ |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|--|--|--------------|------------------|---------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Spotkanie z okazji Święta Niewidomego „Dzień Białej Laski” | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾ | Data rozpoczęcia | 02.10.2023r. | Data zakończenia | 20.10.2023 r. |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | | | | |
| Zarząd Koła PZN OM w Suchej Besk. w zaplanował na dzień 10.10.2023 r. zorganizować spotkanie integracyjne dla członków naszego Koła i ich opiekunów z okazji Święta Niewidomego tzw. „Dzień Białej Laski”, a w szczególności dla członków z terenu Suchej Besk., których jest 8 oraz 8 ich opiekunów. Razem 16 osób. Dnia 15 października każdego roku przypada coroczny Świątowy Dzień Niewidomego zatem członkowie naszego Koła oczekują na spotkanie z tej okazji. Biorąc udział w tej uroczystości ludzie będą się cieszyć ze wspólnego biesiadowania, dzieląc się swoimi radościami a czasami i smutkami wynikającymi z ich niepełnosprawności. Spotkanie to będzie miało charakter otwarty, w którym będą mogli uczestniczyć również osoby wspomagające działalność naszego Koła. Spotkanie to będzie także okazją do złożenia podziękowań osobom, które w znaczny sposób w różnych formach wspierają nasze działania na rzecz osób niewidomych i słabowidzących. Wkład osobowy to członkowie Zarządu Koła, którzy zorganizują to spotkanie tj. powiadomią członków o planowanym spotkaniu, zamówią catering i wynajmą pomieszczenie w którym odbędzie się spotkanie, dopilnują całości przebiegu spotkania oraz dokonają rozliczenia finansowego zadania. | | | | |

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego | | |
|---|--|---|
| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
| Integracja osób niepełnosprawnych | Forma rehabilitacji | Lista obecności oraz fotografie |
| Promocja aktywnej formy wolnego czasu | Tradycja oraz radość i zadowolenie | j.w. |
| Zapobieganie wykluczeniu społecznemu oraz integracja z osobami zdrowymi | Sposób na życie i akceptacja swej niepełnosprawności | j.w. |

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

Zarząd Koła PZN OM w Suchej Besk jest gwarantem dobrej i udanej imprezy, gdyż tego rodzaju imprezy organizowane są co roku już od kilkunastu lat. Radość i zadowolenie osób niepełnosprawnych biorących w udział w takich spotkaniach sprawiają, że są to chwile dla nich niezapomniane, czego wyrazem są niejednokrotne podziękowania. Przyznane środki finansowe na realizację tego spotkania integracyjnego przyniosą osobom niepełnosprawnym duże efekty w postaci radości i uśmiechu na twarzy oraz chęci do dalszego życia.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--|-------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1. | Koszt 1 konsumpcja | 1.170 zł | 1.170 | - |
| 2. | Koszt 2 drobne upominki | 50 zł | - | 50 zł |
| 3. | Koszt 3 | | | |
| 4. | Koszt 4 | | | |
| 5. | Koszt 5 | | | |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 1.220 zł | 1.170 zł | 50 zł |

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 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 z składaniem ofert, w tym zgromadzeniem, 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.

Jadwiga Kuczmarczyk

Data 19.08.2023

Spyrczyńska Elżbieta

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

POLSKI ZWIAZEK NIEWIDOMYCH
OKREG MAŁOPOLSKI
Koło Powiatowe Sucha Beskidzka
ul. Plk. T. Semika 1, 34-200 Sucha Beskidzka
tel. 831 408 178

PREZES ZARZĄDU KOŁA
POWIATOWEGO PZN OM
Sucha Beskidzka
Jadwiga Kuczmarczyk

WICEPREZES
Zarządu Koła Powiatowego
PZN OM w Sucha Beskidzka
Elżbieta Spyrczyńska