



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	Wójt Gminy Radowo Małe
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	W zakresie działań na rzecz 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 Zachodniopomorski, ul. M. J. Piłsudskiego 37, 70-423 Szczecin NIP 851-25-07-278 REGON 812014700 KRS 0000029381	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Kazimierz Nurek prezes zarządu koła terenowego PZN OZ w Łobzie. tel do kontaktu 783 263 372

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Wyjazd rekreacyjno-wypoczynkowy			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	Od dnia podpisania umowy	Data zakończenia	20.09.2023
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Wyjazd do ośrodka Arka w Międzywodziu w dniach 04.09. – 11.09.2023. Wyjazd rekreacyjno-wypoczynkowy dla osób z dysfunkcją wzroku wraz z opiekunami. Pobyt obejmuje zakwaterowanie bez wyżywienia. Działalność rehabilitacyjna w ośrodku obejmować będzie m. in. gimnastykę, zajęcia plastyczne, spacer z przewodnikiem, spotkania przy muzyce. Dla uczestników będzie to poszerzenie własnej wiedzy i nabycie nowych umiejętności, poznanie nowych ludzi, poznanie zdrowych nawyków życiowych. Zatem niezależne funkcjonowanie osób z dysfunkcją wzroku stanie się priorytetem wyjazdu wypoczynkowo-rekreacyjnego.				

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 2020 r. poz. 1057, 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
Pobyt wypoczynkowo-rekreacyjny 7 członków koła PZN Łobez wraz z opiekunami w ośrodku Arka w Międzywodziu	Obecność 7uczestników wraz opiekunami i udział w zaplanowanych czynnościach w dniach 04.09. – 11.09.2023	Lista obecności uczestników wyjazdu

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
PZN Oz jest organizacją z z 70letnią historią i prowadzi ciągłą i kompleksową rehabilitację na rzecz osób niewidomych i niedowidzących wraz z ich otoczeniem. PZN OZ posiada bardzo bogate doświadczenie w organizacji wyjazdów wypoczynkowo-rekreacyjno-rehabilitacyjnych. Od roku 2001 jest organizatorem turnusów rehabilitacyjnych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zakwaterowanie	2800 zł./	1000 zł.	1800 zł.
2.				
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2800 zł.	1000 zł.	1800 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 ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także z wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Kazimierz Nurek prezes koła PZN OZ w
Łobzie. Łódzki Związek Niewidomych
Okręg Zachodniopomorski
Koło w Łobzie

Data Łobez 24.08.2023

ul. Niepodległości 50, 73-150 Łobez

.....tel.: 094.397.57.01...

(podpis osoby upoważnionej do podpisu)

osób upoważnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu oferentów)

Prezes Zarządu Koła PZUR
w Łobzie