

p. Piarski

URZĄD MIEJSKI GMINY RAWICZ Biuro Obsługi Klienta					
CN	FB	TR	ENS	PKS	SO
Wypł. 13. 09. 2019					
PIF	BP	AIK	ZK	PPA	
nr. 20952 Zat. g					

Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 2018 r. (Dz. U. poz....)

Załącznik nr 1

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	GMINA RAWICZ
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA

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 CZERNOBY KRZYŻ ODDZIAŁ REJONOWY W RAWICZU KRS 0000223587 ul. IGNACEGO BUSZY 5 63-900 RAWICZ		
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Stefania Dąbrowska Rawicz ul. Mikołajenicka 13 tel. 504534163 Teresa Sędziak Marstowo ul. Śląska 74 tel. 530417177		

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	PODSUMOWANIE ROCZNEJ ZBIÓRKI KRWI			
2. Termin realizacji zadania publicznego	Data rozpoczęcia	10.11.2019	Data zakończenia	15.12.2019
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	Podsumowanie profilaktycznej akcji związanej z gminną zbiórką krwi za rok kalendarowy. Spotkanie w lokalu na terenie gminy. Rok obecny jest związany z obchodami 100-lecia PCK.			
4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego				

1) Wypełnić jedynie w przypadku, gdy oferta została złożona w związku z ogłoszonym przez organ otwartym konkursem ofert. Należy wskazać rodzaj zadania, o którym mowa w art. 13 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wynikający z ogłoszenia o otwartym konkursie ofert.

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Włączenie odznaczeń HDK	15	Na spotkaniu i rozliczenie po spotkaniu
Włączenie nagród HDK	50	-"-
Włączenie medali 100 LECIE PCK	16	-"-

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

Coroczna impreza podsumowująca akcję honorowego kniოდawstwa odbywa się na terenie gminy od kilkunastu lat. Białe w niej udział ponad 100 kniოდawców z terenu gminy.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	oprawa muzyczna	1.500,-		
2.	Nagrody	1.500,-		
3.	usługa gastronomiczna	6.000,-		
4.	Drukowanie zaproszeń	500,-		
5.	Książki	300,-		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		9.800,-	2.000,-	

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 otwartym konkursem 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.

Sepulca

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

Data 10.09.2019

POLSKI CZERWONY KRZYŻ
Oddział Rejonowy w Rawiczu
63-900 Rawicz, ul. I. Buszy 5
NIP 7770005327
tel. 65 545 31 71