



## 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>	Urząd Miejski - Gmina Oborniki ul. Piłsudskiego 76			
<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>	Profilaktyka - Działania na rzecz osób niepełnosprawnych			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Kobieta niepełnosprawna inaczej - Księżniczka Czardasza			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	18.10.2016	Data zakończenia	20.11.2016

### II. Dane oferenta(-tów)

<b>1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)</b>	Stowarzyszenie Amazonek im. Św. Siostry Faustyny ul. Droga Leśna 60 64-600 Oborniki KRS 0000314053 REGON 300959578 NIP 6060064567		
<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>	Sabina Margas tel. 605319569 NR konta bankowego PKO BP Oborniki 07 1020 4128 0000 1702 0067 6676		

### 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>
W ósmą rocznicę powstania Stowarzyszenia wypłynęła inicjatywa członkiń by w ramach działania profilaktyki na rzecz osób niepełnosprawnych inaczej zorganizować wyjazd do Teatru Muzycznego w Poznaniu na spektakl pod tyt. Księżniczka Czardasza i poczuć się choć na chwilę pełnosprawną kobietą, i nie myśleć o chorobie nowotworowej jak rak piersi.

<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.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Pozwoli to uczestniczką wyjazdu spojrzeć na nowo na swą chorobę, oraz minimalizować ryzyko szeroko rozumiałych uzależnień, jakie zagrożenie towarzyszy chorobie


## 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 <sup>4)</sup> lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Zakup biletów 40 szt	2.000,00	2.000,00	0,00
2.	Wynajem autokaru	500,00	500,00	0,00
3.	Praca we wolontariacie	100,00	0,00	100,00
<b>Koszty ogółem:</b>				

Oświadczam(y), że:

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

1. Danuta Runowska - Prezes Stow. 

2. Maria Pietz - Czł. Zarządu Stow. 

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

Stowarzyszenie Amazonek  
im. Świętej Siostry Faustyny

Data 18.10.2016 64-600 Oborniki, ul. Droga Leśna 60  
NIP 6060064567; REGON 300959578  
KRS 0000314053

### 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.

<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.