

poz. 4/12

W P Ł Y N Ę Ł O
 STAROSTWO POWIATOWE W CHOSZCZYNIE
 ul. Nadbrzeżna 7, 73-260 Choszczyn
KANCELARIA GŁÓWNA

2017-05-08

Skierowano.....
 L.dz.....

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(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 adresowana jest oferta	Zarząd Powiatu w Choszczynie		
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 ¹⁾	Wspieranie nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania		
4. Tytuł zadania publicznego	X Powiatowy konkurs ortograficzny		
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	30.05.2017r.	Data zakończenia 30.05.2017r.

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)	Stowarzyszenie Pomocy Rodzinie „Ala i As” KRS 0000332609 ul. Kościelna 3, 73-260 Pelczyce	
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)	Alina Sitasz tel. 504 331 482 alinasitasz@op.pl	

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 rzeczowego	zorganizowanie X Powiatowego konkursu ortograficznego „Pokonać ortografię”, który wyłoni mistrza ortografii wśród uczniów klas IV-VI szkół podstawowych powiatu choszczyńskiego oraz mistrza spośród szkół. Zadanie ma na celu podkreślenie indywidualnych i zespołowych sukcesów wśród uczniów.
--	--

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.

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

Wypełniono Op. 05. 2017. R -
 Alina Sitasz

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Wyłonienie mistrza ortografii wśród uczniów klas IV-VI szkół podstawowych powiatu choszczeńskiego.
 Podniesienie indywidualnych sukcesów wśród uczniów.
 Wyłonienie "mistrzowskiej" szkoły.
 Integracja uczniów szkół podstawowych z powiatu choszczeńskiego.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1.	Zakup mapki książkowej	400,00	400,00	-
2.	Zakup statuetki dla mistrza	100,00	100,00	-
3.	Zakup statuetki dla szkoły	100,00	100,00	-
4.	Materiały biurowe - dyplomy	100,00	100,00	-
5.	Pozostałości dla uczestników	200,00	20	200,00
Koszty ogółem:		1200,00	1000,00	200,00

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.

..... Alicja Bardo
 i.t. Komisja

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

Stowarzyszenie Pomocy Rodzinie
 "ALA I AS"
 ul. Kościelna 3, 73-260 Pełczyce
 NIP 5941584645 REGON 320693567

Alicja Bardo

Data Pełczyce, 28.04.2017r.

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.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.