

II ZASTĘPCA PREZIDENTA
MIASTA LESZNA
dr Piotr Dożwiak

WZÓR

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIASTA LESZNA - BIURO OBSŁUGI						
PA	PO	P	BR	RP	S	F
AP	ED	RK	KW	AW	ORA	FB
GN	KIS	WPEŁNYŁO			ORI	FP
GL	BE	14. WRZ. 2018			KP	FK-W
GK	CI				KO	FK-D
US	PS				SM	FK-E
SO		GD	ABI	MKZ	BA	CR-Vat
ZP		OP	ZK	USC	BU	
Ilość załączników 1024/9/2018						

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	PREZYDENT MIASTA LESZNA		
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⁾	UPOWSZECZNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ I SPORTU		
4. Tytuł zadania publicznego	FESTIWAL TAŃCA		
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	26.09.2018r.	Data zakończenia 10.10.2018r.

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 „IMPACT” KRS 0000373376 63-840 KROBIA MIEJSKO-GÓRCEKA 13 g KORRESPONDENCJA : 64-100 LESZNO OSIEDLE WIENIAWA 29/3		
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)	MAŁGORZATA ZAWIŚLAK JANASZAK TEL. 607 564 672 email gjanaszak@o2.pl RYSZARD JANASZAK TEL. 607 937 367 email rjanaszak@wp.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
POPULARYZACJA TAŃCA TOWARZYSKIEGO JAKO FORMY ROZWOJU FIZYCZNEGO, KSZTAŁTOWANIA PRAWIDŁOWEJ SYLWETKI I ZAGOSPODAROWANIA CZASU WOLNEGO. MIEJSCE: LESZNO HALA TRAPEZ ODBIORCY : RÓŻNE GRUPY SPOŁECZNE I WIEKOWE OD PRZEDSZKOLAKA DO SENIORA. WKŁAD OSOBOWY : NIEODPŁATNA PRACA RODZICÓW – WOLONTARIUSZY ZRZESZONYCH W SZKOLE TAŃCA „MARGO”

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.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- W „FESTIWALU” WEŹMIE UDZIAŁ OKOŁO 150 PAR TANECZNYCH Z TERENU KRAJU
- „FESTIWAL” OBEJRZY OKOŁO 500 KIBICÓW – KONESERÓW TAŃCA W RÓŻNYM PRZEDZIALE WIEKOWYM
- DO TEJ FORMY REKREACJI, PANOWANIA NAD RUCHEM WŁASNEGO CIAŁA PRZEKONA SIĘ OKOŁO 30 WIDZÓW

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	UDOSTĘPNIENIE HALI TRAPEZ	6000,00	6000,00	00,00
2	PUCHARY, MEDALE	1500,00	00,00	1500,00
3	MATERIAŁY REKLAMOWE	1000,00	1000,00	00,00
Koszty ogółem:		8500,00	7000,00	1500,00

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent*/* składający niniejszą ofertę nie zalega* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/* składający niniejszą ofertę nie zalega* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

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

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

CZŁONEK ZARZĄDU
STOWARZYSZENIA IMPACT

STOWARZYSZENIE IMPACT
63-840 Krobia, ul. Miejsko-Górska 13G
woj. wielkopolskie
Tel. 607 937 367 607 564 672
NIP: 696-187-87-81..Regon 141632738.....
Data: 14.09.2018 r.

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.