URZĄD MIASTA
Międzyrzec Podlaski
Wpł. 2018 -03- 29
L. dz. 2174/18

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	Burmistrz Miasta Międzyrzec Podlaski			
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)]	Upowszechnianie aktywnych form wypoczynku w zakresie nauki, edukacji, oświaty i wychowania			
4. Tytuł zadania publicznego	Organizacja imprezy integracyjnej dla osób niepełnosprawnych pt. „Integracja pod żaglami"			
5. Termin realizacji zadania publicznego[2)]	Data rozpoczęcia	07.05.2018r	Data zakończenia	30.06.2018r

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)	
Podlaskie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych 21-560 Międzyrzec Podlaski ul. Zarówie 86 KRS 0000043936 NIP 537- 19-92-346	
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)	Bank Spółdzielczy nr 20 8039 0006 0000 0000 0164 0001 Osoby do reprezentacji w umowie: Prezes – Kazimierz Telega (PESEL) Skarbnik – Jan Maksymowicz (PESEL

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
Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji: Organizacja imprezy integracyjnej dla 150 osób niepełnosprawnych pt. „Integracja pod żaglami". Impreza odbędzie się na terenie międzyrzeckich jeziorek oraz w Restauracji „Zacisze" w Międzyrzecu Podlaskim. Jest to integracyjna impreza sportowo – rekreacyjna o charakterze marynistycznym. Odbiorcy zadania to dorosłe osoby niepełnosprawne z umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności wraz z opiekunami. Jest to impreza cykliczna. W 2018r będzie to szóste spotkanie, które odbędzie się 21 czerwca.

[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.

„Integracja pod żaglami" jest imprezą całodniową, podczas której osoby niepełnosprawne mają możliwość popływania po międzyrzeckich jeziorkach zarówno drobnym sprzętem wodnym typu rower wodny, motorówka jak i udać się w rejs statkiem. Mogą wziąć udział w zabawach sportowo – marynistycznych czy poznać zasady i pochodzić z „kijkami" podczas zajęć z nordic walking. Spotkanie umożliwia osobom niepełnosprawnym udział w życiu społecznym. Celem imprezy jest głównie integracja i aktywizacja tej grupy osób. Ponad to promocja międzyrzeckich jeziorek, ukazanie walorów krajoznawczo – turystycznych ziemi międzyrzeckiej.
Stowarzyszenie wniesie w organizację imprezy wkład w osobowy:
- zakup i wykonanie zaproszeń i upominków okolicznościowych
- obsługa nagłośnienia
- opieka nad uczestnikami imprezy

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Organizacja imprezy spowoduje zwiększenie zakresu działań skierowanych do osób niepełnosprawnych w środowisku lokalnym.
Poprzez to działanie nastąpi:
- aktywizacja osób niepełnosprawnych,
- nawiązanie nowych znajomości, kontaktów z innymi osobami, wymiana doświadczeń,
- nabycie nowych umiejętności i wiedzy,
- rozwój zainteresowań i pokazanie możliwości spędzania wolnego czasu,
- zainicjowanie i kontynuacja współpracy między instytucjami i organizacjami działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych,
- budowanie wizerunku Międzyrzeca Podlaskiego jako miasta odpowiedzialnego społecznie

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.	Materiały: w tym materiały do wykonania zaproszeń, dyplomów; upominki okolicznościowe, materiały do gier i zabaw	1000,00	600,00	400,00

[3] Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.
[4] W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

2.	Wyżywienie: w tym wyżywienie, napoje zimne i gorące	4.500,00	1.500,00	3.000,00
3.	Usługi obce: wynajem statku – rejs, zabezpieczenie ratownicze imprezy, usługi pocztowe i bankowe, usługi rekreacyjne	1.500,00	900,00	600,00
Koszty ogółem:		**7.000,00**	**3.000,00**	**4.000,00**

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.

PODLASKIE STOWARZYSZENIE
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
21-560 Międzyrzec Podlaski
ul. Zarówie 86, tel./fax 83 371 21 09
NIP: 537-19-92-346 Regon: 030237871
KRS: 0000042036

SKARBNIK
Podlaskiego Stowarzyszenia
Osób Niepełnosprawnych
Jan Maksymowicz

PREZES
Podlaskiego Stowarzyszenia
Osób Niepełnosprawnych
mgr Kazimierz Telega

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

Data ....29.03.2018r.....

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.