



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	Urząd Gminy Malechowo
2. Podzaj zadania publicznego ¹⁾	Wspieranie osób chorych - zapewnienie mieszkańcom sprzętu rehabilitacyjnego pomocniczego

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	
Pomorska Fundacja Jaś i Małgosia ul. Sosnowa 16 Cewlino 76-015 Manowo NIP 499-04-02-454 KRS 0000150602 milkaq27@wp.pl tel 608 119 913 Numer konta PKO BP 07 1020 2791 0000 7702 0009 3732	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Tadeusz Kupczyk – Dyrektor Tel. 608 119 913 milkaq27@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Zapewnienie mieszkańcom sprzętu rehabilitacyjno - medycznego			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.05.19r	Data zakończenia	28.07.19r
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Zapewnienie mieszkańcom gminy Malechowo sprzętu rehabilitacyjno – medycznego. We współpracy z GOPS				

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Niesienie ulg i umożliwienie powrotu do zdrowia osobom potrzebującym	Zapewnienie sprzętu rehabilitacyjno-medycznego potrzebującym	Kontakt z klientami

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

Siedemnaście doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi.
Od lat współpracujemy z powodzeniem z wieloma jednostkami samorządowymi.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	paliwo	4.500	4.500	0
2.				
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		4.500		

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

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

Pomorska Fundacja „Jaś i Małgosia”
DYREKTOR
Pomorska Fundacja „Jaś i Małgosia”
Z-GA DYREKTORA

.....Tadeusz Kupczyk.....
.....Ludmiła Kupczyk.....

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

Data :Cewlino 10.04.19r.

POMORSKA FUNDACJA
„Jaś i Małgosia”
w KOSZALINIE
ul. Cewlino 18, Cewlino, 76-015 MANOWO
02404 REGON 331379368