

DEKRETACJA  
Z-CA BURMISTRZA  
WZÓR

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ....)

Załącznik nr 1

DATA  
Miasto Wąbrzeźno  
Data 2017 -06- 27  
Nr spr. 3125/06/2017/P

## 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	Gmina Miasto Wąbrzeźno			
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 <sup>1)</sup>	Działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym; Turystyka i krajoznawstwo			
4. Tytuł zadania publicznego	Pielgrzymko – wycieczka do św. Lipki			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	12.07.2017 r.	Data zakończenia	12.07.2017 r.

### 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)	Katolickie Stowarzyszenie „CIVITAS CHRISTIANA”, Nr KRS: 0000028395  ul. Wspólna 25 00-519 Warszawa  Jednostka terenowa: ul. Przedzamcze 12 87-100 Toruń  Odział w Wąbrzeźnie: Podzamcze 8 87-200 Wąbrzeźno			
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)	Irena Dąbrowska tel. 56 688 22 61  Skrzyńska Jadwiga 603 833 743			

<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.

### 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

Pielgrzymka do Świętej Lipki oraz Gietrzwałdu w celu zwiedzenia Sanktuariów wraz z przewodnikiem. Ponadto specjalnie na uczestników pielgrzymki zorganizowany zostanie koncert organowy. Odbiorcami zadania publicznego będą obecni członkowie stowarzyszenia oraz jego sympatycy. Przewiduje się udział około 40 osób. Wkład osobowy stanowić będzie zaangażowanie organizatorów w zorganizowanie pielgrzymki (m. in. zorganizowanie transportu, koncertu, biletów wstępu). Wyżywienia na własny koszt.

Uczestnicy pielgrzymki poniosą koszty biletów, koncertu oraz wyżywienia.

#### 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- integracja uczestników pielgrzymki
- stworzenie możliwości pielgrzymki - zwiedzania dalszych okolic osobom, które nie mają możliwość indywidualnego wyjazdu
- doznania krajoznawczo - turystyczne, estetyczne

### 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 lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Transport	1900,00	1900,00	0
2.	Praca koordynatorów (2 os.) (2x2 h)	160,00	0	160,00
<b>Koszty ogółem:</b>		2060,00	1900,00	160,00

Oświadczam(-y), że:

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

<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.

- 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.

*Małgorzata Dobroszyńska*  
.....  
.....

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

**Katolickie Stowarzyszenie**  
**"Civitas Christiana"**  
**ODDZIAŁ w Wąbrzeźnie**  
87-200 Wąbrzeźno, ul. Podzamcze 8  
tel. 0/56 688 25 11

Data ..... 26.06.2017r. .....

**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.

