

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*”.

W OPALENICY
 PUNKT KANCELARYJNY
2017 -10- 16
 Nr rej. 716/PK/2017
 Liczba zał.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	GMINA OPALENICA			
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⁾	OCHRONA ZDROWIA, REHABILITACJA I INTEGRACJA OSÓB NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH			
4. Tytuł zadania publicznego	SPOTKANIE SZKOLENIOWO-INTEGRACYJNE Z OKAZJI DNIA BIAŁEJ LASKI.			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	1.11.2017	Data zakończenia	15.12.2017

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)	
POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH - KOŁO NOWY TOMYŚĆ UL. KOMUNALNA 2, 64-300 NOWY TOMYŚĆ FORMA PRAWNA - STOWARZYSZENIE; KRS: 0000074445 KORESPONDENCJA: PZ N OKRĘG WIELKOPOLSKI; AL. NIEPODLEGŁOŚCI 28 61-714 POZNAŃ	
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)	ELZBIETA BRAMBOR - 603 324 363

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
ADRESATEM ZADANIA JEST GRUPA 25 OSÓB - NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH Z TERENU GMINY OPALENICA - CZŁONKOWIE KOŁA PZ N NOWY TOMYŚĆ. SPOTKANIE SZKOLENIOWO-INTEGRACYJNE ODBĘDZIE SIĘ Z OKAZJI ŚWIĘTA BIAŁEJ LASKI 23 LISTOPADA BIEŻĄCEGO ROKU. POZĄTEK SPOTKANIA O GODZIE 15 ⁰⁰ W WKALU - VENTE -

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.

"DORA" W NOWYM TOMYŚLU. SPOTKANIE ROZPOCZNIE SIĘ SZMOLENIEM
"W ZAKRESIE POSŁUGIWANIA SIĘ NOWYM RODZAJEM BIAŁEJ LASU I
ZAWONCZONEJ PŁASTIKOWA KUKA. NASTĘPNIE SKRÓCONY KURS ORIENTA-
CJI PRZESTRZENNEJ POPROWADZI INSTRUKTOR OKRĘGU WIELKOPOLSKIEGO
PANI D. WÓJCIK. PÓZNIEJ NASTAPI PREZENTACJA PRZEZ FIRMĘ "HARPO"
NOWYCH URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH DLA NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH.
PRIORYTETEM JEST PRZEDSTAWIENIE NOWEGO OPROGRAMOWANIA
POWIKSIĄAJĄCEGO ZOOM TEXT MAGNIFIER, KTÓRY MA NA CELU
ZMNIJSZYĆ BARIERY OGRANICZAJĄCE INWALIDÓW W ŻYCIU
SPOŁECZNYM, ZAWODOWYM I DOSTĘPE DO EDUKACJI. NIEPEŁNOSPRAWNI
BĘDĄ MOGLI NA MIEJSCU ZAPOZNAĆ SIĘ Z NOWYM SPRZĘTEM
I WYPRÓBOWAĆ GO POD OKIEM INFORMATYKA Z FIRMY "HARPO."
PO TAK OWOCNEJ REHABILITACJI I EDUKACJI, OK GODZ 18⁰⁰
ZASIADNEMY DO BIESIADY, KTÓRA NAS ZINTEGRUJE
I WMOJNI WIĘZI KOLEŻENSKIE.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

REALIZACJA ZADANIA PUBLICZNEGO UMOŻLIWIA ROZWÓJ
PSYCHOFIZYCZNY OSÓB NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH,
PRZYGOTOWUJE DO AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ;
LIKWIDUJE LUB OGRANICZA BARIERY W PORUSZANIU SIĘ
OGRANICZA ZACHOWANIE WŁASNEJ NIEAKCEPTACJI,
POZWOLI ODNALEZĆ POCZUCIE WŁASNEJ WARTOŚCI
I ZMINIMALIZUJE OSAMOTNIENIE.
ZAPEWNI REHABILITACJĘ, EDUKACJĘ I WYPOCZYNEK.

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	RESTAURACJA „DORA”	3.900,00	3.900,00	2 WOLONTARIUSZY 90 zł + 200 zł 200 zł
				1 WOLONTARIUSZ
				2 x 25,00
				= 50,00
Koszty ogółem:		3.900,00	3.900,00	250,00

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 opłaceniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłaceniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

**Prezes Koła PZN
w Nowym Tomyszu**

J. Pieryska

Brambor

Elżbieta Brambor

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

Data 16.10.2017 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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.