



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

Załącznik nr 1

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 Milanówka | | | |
| 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⁾ | Działalność na rzecz mieszkańców Milanówka | | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | Pomoc przy organizacji Wigilii Miejskiej, promowanie Kiermaszu Świątecznego | | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 10.12.2016 | Data zakończenia | 31.12.2016 |

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 Decydujmy Razem; KRS 0000580130; 05-822 Milanówek; ul. Gospodarska 44B | |
| 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) | mojmilanowek@gmail.com |

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 |
| Kiermasz Świąteczny w Milanówku, cel pomoc w organizacji tj. trzy osoby przebrane za Mikołaje oraz dwudziestu wolontariuszy oznakowanych białymi kamizelkami wszyscy członkowie „Stowarzyszenia Decydujmy Razem” (SDR) promowanie wydarzenia oraz rozdawanie mieszkańcom miasta Milanówka drobnych upominków w postaci świątecznych pierników w ilości 1000 szt. |

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

Promocja Miasta Milanówka wśród mieszkańców i osób spoza gminy. Obsługa mieszkańców podczas poczęstunku wigilijnego w dniu Kiermaszu Świątecznego przez wolontariuszy i Mikołajów.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

| Lp. | Rodzaj kosztu | Koszt całkowity (zł brutto) | do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł) | do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł) |
|-----|---|-----------------------------|--|--|
| | Wypożyczenie 3 strojów Mikołaja | 240 | 240 | |
| | Koszt bezrękawników | 1 500 | 1 350 | 150 |
| | Pierniki Świąteczne do rozdawania mieszkańcom | 1 200 | 1 200 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Koszty ogółem: | 2 940 | 2 790 | 150 |

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.

Krzysztof Szumacher Grażyna Klimkowska

Prezes

Skarbnik





(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

oferenta)

STOWARZYSZENIE DECYDUJMY RAZEM

ul. Gospodarska 44B, 05-822 Milanówek

NIP: 5291808122, REGON: 362829815

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.