

Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów
Stowarzyszenie Wyższej Użyteczności
Zarząd Koła Nr 2
73-120 CHOCIWEL, ul. Armii Krajowej 50

URZĄD MIEJSKI w

2010 -08- 23

ZALĄCZNIK Nr 1

L.p.
Ref.
02 sierpnia 2010 r.
Urząd Miejski w Chociwlu
.....
(data i miejsce złożenia oferty)

.....
(pieczęć organizacji
pozarządowej*/ podmiotu*/
jednostki organizacyjnej*)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ* REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Udział w Dożynkach Gminnych 2010

.....
(rodzaj zadania)

w okresie od 05.09 2010 r. .. impreza jednodniowa
składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.

**W FORMIE POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*WSPIERANIA
WYKONANIA ZADANIA*PRZEZ**

Urząd Miejski w Chociwlu

.....
(nazwa organu zlecającego)

**WRAZ Z WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE 300.z**

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*

- 1) pełna nazwa Polski Związek Emerytów , Rencistów i Inwalidów Koło Terenowe w Chociwlu
- 2) forma prawna . Stowarzyszenie
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze*
.Sygn.akt.Wa XII- Ns-Rej.KRS/22139/09/856
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia 11.08.2009
- 5) nr NIP 851-20-41-621 nr REGON 000776019-02852
- 6) dokładny adres: miejscowość 73 – 120 Chociwel ul. Armii Krajowej Nr. 50
gmina . Chociwel powiat Stargardzki
województwo Zachodniopomorskie
- 7) tel. (91) 5622146 lub kom. 501452091 faks
- e-mail: alaku1010@gmail.com http://
- 8) nazwa banku i PKO BP Oddział Stargard - Szcz
..84102048670000150200471169

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego Alicja Kluczek

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie

73-120 Chociwel ul. Armii Krajowej Nr. 50 nr. tel. 0915622146 kom 501452091

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Alicja Kluczek Tel. 915622146 lub. 501452091

12) przedmiot działalności statutowej:

- a) działalność statutowa nieodpłatna

Cele i środki działania

Związek zrzesza emerytów, rencistów i inwalidów w celu:

- 1) poprawiania ich warunków socjalno – bytowych oraz uczestniczenia w życiu społecznym przez współdziałanie z organami władzy i administracji publicznej, samorządowej, ze związkami zawodowymi oraz innymi organizacjami społecznymi, gospodarczymi i spółdzielczymi,
- 2) organizowania życia kulturalnego i artystycznego emerytów, rencistów i inwalidów
- 3) reprezentowanie ich interesów wobec organów władzy i administracji publicznej, samorządowej oraz popularyzowania ich problemów wśród społeczeństwa.

Dla osiągnięcia swych celów

- 1) prowadzi działalność charytatywną i udziela pomocy członkom Związku w sprawach socjalno – bytowych,
- 2) 2)tworzy fundusze na cele socjalno – bytowe
- 3) Prowadzi związkową kasę pogrzebową
- 4) 4) organizuje i prowadzi biblioteki, czytelnie, świetlice, kluby seniora i zespoły artystyczne oraz współdziała w ich prowadzeniu,
- 5) Wydaje własną prasę oraz wykorzystuje wszelkie inne dostępne środki i formy informowania społeczeństwa o problemach emerytów, rencistów, inwalidów,
- 6) Współdziała z organami władzy, administracji publicznej i samorządowej oraz z instytucjami i organizacjami społecznymi w kraju i zagranicą,
- 7) Podejmuje różnorodne działania służące uzyskaniu środków finansowych na realizację celów i zadań statutowych w tym:
 - a) może prowadzić działalność gospodarczą na zasadach

- określonych odrębnymi przepisami
- b) może otrzymywać dotacje, darowizny, zapisy, subsydia i subwencje wg. Zasad określonych w odrębnych przepisach,
- 8) organizuje turnusy wypoczynkowe i rehabilitacyjna

- b) działalność statutowa odpłatna
Nie dotyczy

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna* prowadzi działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
- b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

Udział w dożynkach Gminnych 2010 r.

2. Miejsce wykonywania zadania

Teren miasta Chociwel ul. Armii Krajowej (plac przy Kościele

3. Cel zadania

Współpraca z organami władzy administracji publicznej i samorządowej oraz z instytucjami i organizacjami społecznymi w celu pozyskania środków finansowych na realizację zadań statutowych

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

- a) zorganizowanie stoiska garmażeryjnego
- b) zorganizowanie stoiska cukierniczego – ciasta domowego wypieku oraz z napojami
- c) loteria fantowa

5. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia) wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania (należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów)

Dożynki Gminne – impreza jednodniowa

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

Pozyskane środki finansowe na dożynkach zostaną przeznaczone na realizację dalszych zadań statutowych

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania 980,00 zł

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
1.	Zakup wędliny	5	12,00	Kg	60,00	60,00	X
2	Zakup napoi	40	1,80	Szt	72,00	72,00	X
3	Zakup kawy	2	10,00	Szt	20,00	20,00	X
4	Zakup herbaty	2	7,00	Szt	14,00	14,00	X
5	Zakup cukru do wypieku ciast	5	2,80	kg	14,00	14,00	X
6	Zakup mąki do wypieku ciast i pierogów	5	1,80	Kg	9,00	9,00	X
7	Zakup jaj	30	0,50	Szt	15,00	15,00	X
8	Zakup sera na Sernik i pierogi	2	10,00	Kg	20,00	20,00	X
9	Pozostałe wydatki				76,00	76,00	X
Ogółem					300,00	300,00	X

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....
.....
.....

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.			
Źródło finansowania		zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		300	31
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*		680	69
(z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania zł)	X		
Ogółem		980	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizacje od sponsorów środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

Nie dotyczy

3. Rzeczowy (np. lokal, sprzęt, materiały) oraz osobowy (np. wolontariusze) wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

Wkład osobowy jako wolontariat, orientacyjna wycena to 680 zł

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania (ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej).

Nie znaleziono

2. Zasoby kadrowe - przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania (informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy).

Wszystkie imprezy przygotowują członkowie Zarządu Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów Koła Terenowego w Chociwlu

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

1. Wszystkie działania Stowarzyszenia są związane z innymi organizacjami działającymi na terenie gminy Chociwel
2. Wszystkim organizacjami administracji samorządowej
4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców (określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania).

Nie

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/jednostki organizacyjnej*,
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna* jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia
.Jest to impreza jednodniowa 05.09.2010r.
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

73-120 CHOCIWEL, ul. Armii Krajowej 60
Zarząd Koła Nr 2

Stowarzyszenie Wzrost i Lżejszości
Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów

(pieczęć organizacji pozarządowej*/
podmiotu*/ jednostki
organizacyjnej*)

Kluczek Alicja Przewodnicząca Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów
Koła Terenowego w Chociwlu

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu organizacji
pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

PRZEWODNICZĄCY
Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów
Koła Terenowego w Chociwlu

inż. Alicja Kluczek

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe (bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa) za ostatni rok.*

3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera (w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera).*

4.

5.

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.