

Urząd Miejski w Bornem Sulnowie
BIURO OBSŁUGI INTERESANTA

Wpł. 03 -10- 2016 111895

prydziałono
ilość załączników
podpis

PH
Chk

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	Urząd Miejski w Bornem Sulnowie			
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 i promocja zdrowia			
4. Tytuł zadania publicznego	Propagowanie honorowego krwiodawstwa wśród społeczności lokalnej			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	10.10.2016	Data zakończenia	30.11.2016

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)	
<p>Odział Rejonowy Polskiego Czerwonego Krzyża 75-241 Koszalin, ul. Grunwaldzka 20, tel. 94 342 50 33 Forma prawna: Organizacja międzynarodowa działająca na podstawie ustawy oraz statutu zatwierdzonego przez Premiera RP, KRS 0000225587</p>	
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)	Katarzyna Lewandowska – kierownik OR PCK w Koszalinie Tel. 94 342 50 33, e – mail: pckkoszalin@poczta.fm

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
<p>Zadanie obejmuje propagowanie honorowego krwiodawstwa wśród lokalnej społeczności Gminy poprzez organizację uroczystości z okazji Dni Honorowego Krwiodawstwa oraz balu dla krwiodawców, ich rodzin oraz osób wspomagających oraz promujących ideę honorowego krwiodawstwa. Wydarzenie będzie organizowane przez Klub Honorowych Dawców PCK w Dąbju znajdującym się na terenie gminy Borne Sulnowo. Celem realizacji niniejszego zadania jest propagowanie idei honorowego krwiodawstwa i promocja bezinteresownego oddawania krwi na potrzeby lecznictwa. Dzięki</p>

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.

realizacji zadania możliwe będzie także podkreślenie zasług Honorowych i Zasłużonych Krwiodawców oraz zachęcenie kolejnych osób do zrzeszania się w klubach honorowych dawców krwi.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zakładanymi rezultatami działania jest :

- Zorganizowanie balu krwiodawców oraz ich rodzin i sympatyków, w którym planowany jest udział ok. 200 osób
- zdobycie i poszerzenie wiedzy na temat idei honorowego krwiodawstwa wśród mieszkańców gminy Borne Sulinowo ;
- podniesienie świadomości mieszkańców gminy Borne Sulinowo na temat znaczenia honorowego krwiodawstwa w lecznictwie

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	Organizacja Dni Honorowych Dawców Krwi oraz Balu Krwiodawców - koszty związane z organizacją- zakup poczęstunku dla uczestników balu	500,00	500,00	0,00
Koszty ogółem:		500,00	500,00	0,00

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 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.

KIEROWNIK
ODDZIAŁU REJONOWEGO
POLSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA
w Koszalinie
.....
mgr *Marta* *Lewandowska*
(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta)

PREZES
ODDZIAŁU REJONOWEGO
POLSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA
w Koszalinie
Krupski
mgr *Bernard Krupski*

Data 5.10.2016

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.