

STOWARZYSZENIE
KRZYSKIE TOWARZYSTWO "AMAZONKI"
64-761 Krzyż Wlkp., ul. Jana Pawła II 11
NIP 7632098037, REGON 301124290
tel. 602 245 632

Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

URZĄD GMINY
w DRAWSKU

data **06-08-2025** wpi.

L. dz. **3547/25** podpis **P. Piśdel**

Załącznik nr 1

WZÓR

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 jest adresowana oferta	Wójt Gminy Drawsko
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	STOWARZYSZENIE KRZYSKIE TOWARZYSTWO "AMAZONKI" KRS: 0000330326 ul. JANA PAWŁA II 11 64-761 KRZYŻ WŁKP NR. RACHUNKU BANKOWEGO LWBS DREZDENKO ODDZIAŁ KRZYŻ WIELKOPOLSKI 88 8362 1044 5506 2763 2000 0010
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	AGNIESZKA BARTKOWIAK – PREZES tel. 602 245 632 E-MAIL: AGABARTEK1971@gmail.com RENATA MAZUR – WICEPREZES tel. 608 349 033 E-MAIL: RENATA.MAZUR1979@gmail.com

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	WYCIECZKA – WYJAZD INTEGRACYJNY AKTYWNY WYPOCZYNEK "AMAZONEK"
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia 11.09.2025r. Data zakończenia 30.09.2025r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	CZTERODNIOWA WYCIECZKA – WYJAZD INTEGRACYJNY "AKTYWNY WYPOCZYNEK" "AMAZONEK" ODBĘDZIE SIĘ W DNIACH 11.09-14.09.2025r. DO SAKLARSKIEJ PORĘBY I PRAGI. OFERTA SKIEROWANA JEST DO CZŁONKIN STOWARZYSZENIA "AMAZONEK" UDZIAŁ W TYM WYJĘDZIE BIERZE 12 CZŁONKIN W TYM 4 CZŁONKINIE Z DRAWSKA I 8 CZŁONKIN Z KRZYŻA. KOSZTY REALIZACJI Z INNYCH ŹRÓDEŁ:

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

2) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

2.000 zł z Gminy Krzyż oraz 2.900 zł nasze środki

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
POPRAWA OGÓLNEGO SAMOPOCZUCIA ORAZ ZDROWIA	12 CZŁONKIN STOWARZYSZENIA	LISTA OBECNOŚCI
POSZERZENIE WIEDZY NA TEMAT SZKLAŃSKIEJ POTREBY I PRAGI	12 CZŁONKIN STOWARZYSZENIA	ZDJĘCIA

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

STOWARZYSZENIE DZIAŁA OD 2009 ROKU. W JEGO SKŁAD WCHODZI 17 OSÓB; NASZE STOWARZYSZENIE JEST ORGANIZACJĄ SAMOPOMOCOWĄ KTÓRA SŁUŻY WSPARCIEM I PRAKTYCZNĄ POMOCĄ KOBIECIOM CHORYM NA RAKA PIERSI

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 USŁUGA HOTELOWA	5,400 zł	500 zł	4,900 zł
2.	Koszt 2			
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5,400 zł	500 zł	4,900 zł

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;
- wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

PREZES

.....
Agnieszka Bartkowiak

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

WICEPREZES

.....
Renata Mazur

Data 06.08.2025r.

STOWARZYSZENIE
KRZYSKIE TOWARZYSTWO "AMAZONKI"
64-761 Krzyż Wlkp., ul. Jana Pawła II 11
NIP 7632098037, REGON 301124290
tel. 602 245 632