

*p.k. Nowakowski*  
*Imię i nazwisko*

*p.k. Przeważny*  
*[Signature]*

Data złożenia: 2018-05-25 13:06:58, suma kontrolna: 1303

Numer wniosku: 1052

## Uproszczona oferta realizacji zadania publicznego

**WPLYNEŁO**  
 Departament Spraw Społecznych  
 Wdrażania Europejskiego Funduszu  
 Społecznego i Zdrowia

29-05-2018

L.dz. 3483

Ilość zał. \_\_\_\_\_

Przy poszczególnych polach oraz w przypisach

*otrzymano 29.05.2018 roku*

### 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	Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego
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 <sup>1)</sup>	7) działalności na rzecz osób niepełnosprawnych;
4. Tytuł zadania publicznego	MY I WARMIA I MAZURY
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	2018-06-16 do 2018-08-30

### II. Dane oferenta (-tów)

Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)

#### Dane Oferenta 1

Nazwa :	WĄBRZESKIE STOWARZYSZENIE POMOCY DZIECIOM SPECJALNEJ TROSKI
Forma prawna:	Stowarzyszenie
Numer w KRS:	0000043591
Miejscowość:	WĄBRZEŻNO
Ulica, nr domu, nr lokalu:	MATEJKI 18
Województwo:	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat:	Powiat wąbrzeski
Gmina:	Wąbrzeźno (miasto)
Kod pocztowy:	87-200 poczta: WĄBRZEŻNO
Inne dodatkowe dane kontaktowe w tym dane osób uprawnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	
Telefon:	56-687-17-02
Fax:	56-687-17-02
Adres e-mail:	wspdzst@o2.pl
WWW:	

Nazwa i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

Nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie

Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty :

Imię i nazwisko:

nr telefonu kontaktowego

### 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

Wąbrzeskie Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Specjalnej Troski co roku organizuje dla uczestników WTZ wycieczkę krajoznawczą. W bieżącym roku niestety w wyniku burzy i wichury uległo zniszczeniu całkowicie ogrodzenie wybiegu dla koni i Stowarzyszenie wszystkie środki musi przeznaczyć na remont ogrodzenia. Niepełnosprawne osoby złożyły wniosek do Zarządu Stowarzyszenia o zorganizowanie wycieczki jak co roku w propozycji podając Olsztyn - Wilczy Szaniec. Zadanie publicznie obejmuje organizację wycieczki dla grupy około 35-40 dorosłych osób niepełnosprawnych w wieku między 18-60 rokiem życia, kobiet i mężczyzn, miejsce zamieszkania wieś i miasto oraz około 10 opiekunów mieszkańców powiatu wąbrzeskiego. Wyjazd będzie 3 dniowy. Cele wycieczki:

- kontakt z dobrami kultury, poznawanie zjawisk kulturalnego życia, kulturowych wartości przyrody, uczestnictwo w kulturze.
- poprawa sprawności fizycznego stanu zdrowia poprzez kontakt z naturą, przeciwdziałanie ograniczeniu ruchowej aktywności oraz budzenie stałych zainteresowań poznawczych turystyką.
- budzenie pasji i zainteresowań poznawczych przez wielokierunkowe, emocjonalne i aktywne zaangażowanie.
- kształtowanie odpowiednich postaw wobec otoczenia i świata
- wdrażanie do przestrzegania zasad ochrony przyrody środowiska poprzez poznawanie praw przyrody i wpływu człowieka na środowisko przez zamilowanie do piękna natury oraz kształtowanie umiejętności życia z przyrodą.

Wycieczka zostanie zorganizowana na początku lipca 2018r. Niezbędne koszty wycieczki to: wynajem autokaru, nocleg.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- poznanie historycznych,
- przyswajanie wiedzy za pomocą zmysłów,
- kształtowanie naukowych poglądów na świat,
- uczenie się współżycia w grupie,

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

(w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt całkowity(w zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego (w zł) <sup>3)</sup>	do poniesienia z wnioskowanej dotacji (w zł) <sup>4)</sup>
1	Ofertant-1: WYNAJEM AUTOKARU	4500	0	4500
2	Ofertant-1: KOSZTY POBYTU 2 NOCE	5500	0	5500
koszty ogółem		10000.00	0	10000.00

Oświadczam / my, że:

1. proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
2. w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
3. wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
4. ofertant\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
5. ofertant\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją) z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/ofertantów. Odręczne podpisy potrzebne będą w wersji papierowej oferty w przypadku przeznaczenia jej do dofinansowania.

	Imię i nazwisko	Czytelny podpis
Osoba uprawniona do reprezentowania oferenta WĄBRZESKIE STOWARZYSZENIE POMOCY DZIECIOM SPECJALNEJ TROSKI		
Osoba uprawniona do reprezentowania oferenta		

WĄBRZESKIE STOWARZYSZENIE POMOCY DZIECIOM SPECJALNEJ TROSKI		
----------------------------------------------------------------------	--	--

Data: 25-05-2018

**Załączniki:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

- 
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.
  3. W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.
  4. Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.