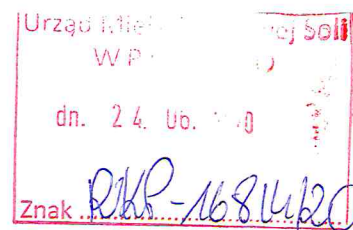


SP
24.06.2020



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	Prezydent Miasta Nowa Sól
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Wypoczynek letni dzieci i młodzieży

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)	Polski Czerwony Krzyż Lubuski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża ul. Jedności 22 b, 65-018 Zielona Góra
2. dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Grażyna Krzyśko 68 3873013, 606965231, zr.nowasol@pck.org.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Półkolonia profilaktyczna dla dzieci			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	27.07.2020	Data zakończenia	31.08.2020

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)
Organizacja półkolonii profilaktycznej dla dzieci z Nowej Soli w terminie 03.08 – 14.08.2020 Przez 8 dni zajęcia będą odbywały się w godz. 10.00 – 15.00, 2 dni od godz. 8-16 W zajęciach uczestniczyć będzie 14 dzieci w wieku 8 – 12 lat. Codziennie zapewniamy posiłek oraz napoje w czasie trwania zajęć. W programie przewidziane są: zajęcia profilaktyczne – 8 razy, 1 zajęcia z arteterapii, 1 zajęcia socjoterapii, 2 wycieczki – Zielona Góra i Sława, Gry i zabawy na wolnym powietrzu (Park Krasnala) oraz w pomieszczeniach świetlicy PCK. Półkolonie prowadzi Kierownik i 1 wychowawca – z odpowiednim wykształceniem i doświadczeniem, Socjoterapeutka i terapeutka arteterapii do zajęć tematycznych Oraz 1 wolontariusz - pomoc wychowawcy

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.

4. opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągniętych wskaźnikach
Uczestnictwo dzieci	10 dni x 14 dzieci	Lista
Posiłki	10 dni x 14 dzieci = 140	faktury
Warsztaty terapeutyczne	2	zdjęcia
Zajęcia profilaktyczne	5	Wpis w sprawozdaniu, zdjęcia
Wycieczki	2	zdjęcia

5. Krótka charakterystyka Oferenta jego doświadczenie w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadań Oddział PCK prowadzi świetlicę wychowawczą - opiekuńczą w Nowej Soli dla 15 dzieci przez 23 lata, jest organizatorem wakacyjnego wypoczynku dla dzieci i młodzieży we własnym Ośrodku w Sławie ponad 30 lat. W Nowej Soli realizuje opiekę nad osobami chorymi, starszymi i samotnymi od ponad 50 lat. Lokal świetlicy ul. Parafialna 4 wyposażony w stoły, krzesła, gry, telewizor, xbox, dvd, laptop, rzutnik. Toaleta z ciepłą wodą.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	z dotacji ³⁾ (zł)	z innych źródeł, (zł)
I	KOSZT 1 wynagrodzenia			
1	Wynagrodzenie kierownika Program – 1200,00	1200,00	1200,00	00
2	Wynagrodzenie wychowawcy 56 godz. x 30,00	1680,00	1680,00	00
3	Wynagrodzenie terapeutów 2x 300,00	600,00	600,00	00
II	KOSZT 2 Koszty realizacji zadania			
1	Wyżywienie uczestników	2800,00	2800,00	00
2	Transport na wycieczki	1500,00	1500,00	00
3	Koszty zajęć (materiały, bilety wstępu, itp)	2000,00	2000,00	00
4	Ubezpieczenie	200,00	200,00	00
	Koszty ogółem:	9980,00	9980,00	00

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

Oświadczam(my)⁴⁾, że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta (-tów);
- 2) ~~pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego~~;
- 3) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)*/zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)*/zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym*/właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym z otwartym konkursem 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 ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922);
- 8) **jestem(śmy) jedynym posiadaczem rachunku bankowego o numerze: 46 1160 2202 0000 0001 8911 5735**

DYREKTOR
LUBUSKIEGO ODDZIAŁU OKRĘGOWEGO
POLSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA

Paulina Grzesiowska-Nowak

Główna Księgowa
Lubuskiego Oddziału Okręgowego
Polskiego Czerwonego Krzyża

Małgorzata Nowogran

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


LUBUSKI ODDZIAŁ OKRĘGOWY
POLSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA
ul. Jedności 22B, 65-018 Zielona Góra
tel. 68-325-38-12, tel./fax 68-327-18-66
NIP 929-011-39-28, Regon 007023731-00487

Data

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.

⁴⁾ Katalog oświadczeń jest otwarty.

