

**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 nie właściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie\*/niepobieranie\*”.

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Burmistrz Miasta Sucha Beskidzka
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Organizacja aktywizujących lub integrujących imprez kulturalnych, turystycznych i sportowo-rekreacyjnych skierowanych do osób niepełnosprawnych

**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	
Polski Związek Niewidomych Okręg Małopolski Koło w Suchej Beskidzkiej(stowarzyszenie) KRS 0000088851 data wpisu 27.02.2002 r. NIP:676-11-74-538, REGON:357 103 108. Adres Oferenta: Powiatowe Koło PZN OM ul.Semika 1,34-200 Sucha Beskidzka, adres siedziby Okręg Małopolski PZN ul.Olszańska 5 ,31-513 Kraków Numer rachunku bankowego : ██████████ Bank Spółdzielczy w Suchej Beskidzkiej	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Elżbieta Spyrzyńska – wiceprezes zarządu Koła PZN OM w Suchej Beskidzkiej , tel. ██████████, adres poczty elektronicznej ██████████ Teresa Guzik- członek zarządu Koła PZN OM w Suchej Beskidzkiej, tel. ██████████

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

1. Tytuł zadania publicznego	„Spotkanie opłatkowe ”			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	20.01.2024r.	Data zakończenia	10.02.2024r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Zarząd Koła PZN OM w Suchej Besk. w zaplanował na dzień 30.01.2024 r. zorganizować w okresie Bożonarodzeniowym „spotkanie opłatkowe” dla członków naszego Koła a w szczególności dla członków z terenu Suchej Besk. ,których jest 8 oraz 8 ich opiekunów .Razem 16 osób.W spotkaniu tym wezmą udział osoby niepełnosprawne wraz ze swoimi opiekunami.. Biorąc udział w tej uroczystości ludzie będą się cieszyć ze wspólnego biesiadowania, złożą sobie życzenia dzieląc się tradycyjnym opłatkiem. Przy śpiewie kołęd będą się dzielić swoimi radościami a czasami i smutkami wynikającymi z ich niepełnosprawności. Spotkanie to będzie miało charakter otwarty, w którym będą mogli uczestniczyć również osoby wspomagające działalność naszego Koła. Spotkanie to będzie także okazją do złożenia podziękowań osobom ,które w znaczny sposób w różnych formach wspierają nasze działania na rzecz osób niewidomych i słabowidzących. Wkład osobowy to członkowie Zarządu Koła, którzy zorganizują to spotkanie tj. powiadomią członków o planowanym spotkaniu, zamówią catering , wynajmą salę i dopilnują całości przebiegu spotkania oraz dokonają rozliczenia finansowego zadania.				



<sup>1)</sup>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.).

<sup>2)</sup> 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 osiągnięciu wskaźnika
Integracja osób niepełnosprawnych	Forma rehabilitacji	Lista obecności oraz fotografie
Promocja aktywnej formy wolnego czasu	Tradycja oraz radość i zadowolenie	j.w.
Zapobieganie wykluczeniu społecznemu oraz integracja z osobami zdrowymi	Sposób na życie i akceptacja swej niepełnosprawności	j.w.

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

Zarząd Koła PZN OM w Suchej Besk jest gwarantem dobrej i udanej imprezy, gdyż tego rodzaju imprezy organizowane są co roku już od kilkunastu lat. Radość i zadowolenie osób niepełnosprawnych biorących w udział w takich spotkaniach sprawiają, że są to chwile dla nich niezapomniane, czego wyrazem są niejednokrotne podziękowania. Przyznane środki finansowe na realizację tego spotkania integracyjnego przyniosą osobom niepełnosprawnym duże efekty w postaci radości i uśmiechu na twarzy oraz chęci do dalszego życia.

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 konsumpcja	2.330	2.330	-
2.	Koszt 2 drobne upominki	70 zł	-	70 zł
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2.400	2.330	70 zł

**V. Oświadczenia**

Oświadczam(-my), 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\* / inną właściwą ewidencją\*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym z składaniem ofert, w tym zgromadzeniem, 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.

Elżbieta Spyrczyńska  
Guzik Teresa

Data 04.01.2024.

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

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH  
OKREG MAŁOPOLSKI  
Koło Powiatowe Sucha Beskidzka  
ul. Plk.T.Semika 1, 34-200 Sucha Beskidzka  
tel. 881 408 178

WICEPREZES  
Zarządu Koła Powiatowego  
PZN OM w Suchej Beskidzkiej  
Elżbieta Spyrczyńska

CZŁONEK  
Zarządu Koła Powiatowego  
PZN OM w Suchej Beskidzkiej  
Teresa Guzik