

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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Suwałk
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	10) działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym

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	
Nazwa: Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000109984 , Kod pocztowy: 00-501 , Poczta: Warszawa , Miejscowość: Warszawa , Ulica: Bracka , Numer posesji: 5 , Województwo: mazowieckie , Powiat: Warszawa , Gmina: Śródmieście (dzielnica) , Strona www: pzeriisuwalki.pl , Adres e-mail: kontakt@pzeriisuwalki.pl , Numer telefonu: 87 566 34 25 , Adres korespondencji: Kod pocztowy: 16-400 , Poczta: Suwałki , Miejscowość: Suwałki , Ulica: Kosciuszki , Numer posesji: 71 , Województwo: podlaskie , Powiat: Suwałki , Gmina: m. Suwałki ,	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Krystyna Polkowska Adres e-mail: kpolkowska@wp.pl Telefon: 503 322 816

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Zdrowy Senior			
2. Termin realizacji zadania²⁾	Data rozpoczęcia	12.08.2019	Data zakończenia	08.11.2019

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)
Opis zadania Zadanie będzie polegało na spotkaniu w plenerze na przełomie września i października 2019r. i połączone będzie z prelekcją przeprowadzoną przez lekarza, a dotyczącą zdrowego stylu życia seniorów i osób niepełnosprawnych, m.in. zdrowego odżywiania się i racjonalnego brania leków. W wydarzeniu weźmie udział ok. 80 seniorów z Suwałk. Miejsce realizacji Okolice Wizajn

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego
--

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Rezultatem będzie podniesienie poziomu wiedzy seniorów w zakresie poprawnego odżywiania, nienadużywania leków, a także integracja seniorów i inwalidów oraz wymiana doświadczeń odnośnie poprawy warunków życia i zdrowia.	ok.80 osób	lista obecności; zdjęcia

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

Charakterystyka oferenta

Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów jest najstarszą w Polsce organizacją działającą na rzecz seniorów. Oddział w Suwałkach corocznie organizuje liczne imprezy mające na celu edukować, aktywizować i integrować środowisko senioralne.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Organizacja: spotkań plenerowych - pikników "Witamy Lato na sportowo"; wycieczek krajowych i zagranicznych; turnusów wypoczynkowo - rehabilitacyjnych, akademii, spotkań okazjonalnych przy muzyce.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Organizacją wyjazdu zajmą się przewodnicząca Zarządu oraz skarbnik - posiadające doświadczenie w realizacji tego typu imprez, a prelekcję wygłosi doświadczony lekarz w ramach swojej działalności gospodarczej.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Honorarium prelegenta	400,0		
2.	Wynajem 2 autokarów	1600,0		
3.	Poczęstunek	3200,0		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5200,0	4200,0	1000,0

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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 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.

.....

.....

.....

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

Data.....

Załączniki:

1. Kopia wyciągu z innego rejestru lub ewidencji (fakultatywny - niezłożony)

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.