

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 Ełku
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	4) podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej

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: EŁCKIE STOWARZYSZENIE KOBIET Z problemami ONKOLOGICZNYMI AMAZONKI , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000042307 , Kod pocztowy: 19-300 , Poczta: EŁK , Miejscowość: EŁK , Ulica: MAŁECKICH , Numer posesji: 3 , Numer lokalu: 11 , Województwo: warmińsko-mazurskie , Powiat: ełcki , Gmina: m. Ełk , Strona www: BRAK , Adres e-mail:	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Spotkanie opłatkowe Amazonek			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	29.11.2022	Data zakończenia	31.12.2022

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)
Opis zadania

Zadanie polega na organizacji i przeprowadzeniu spotkania opłatkowego członków i przyjaciół ełckich Amazonek a także zaproszonych gości, w ramach międzypokoleniowej integracji społeczno- kulturalnej osób starszych. Planujemy udział min. 37 osób. Przewidywany termin to 14.12.2022 r. Spotkanie ma na celu podtrzymanie tradycji bożonarodzeniowych, przy wspólnym kolędowaniu.

Miejsce realizacji

Ełk, Kamienica przy ul. Małeckich 3

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Organizacja spotkania opłatkowego	1 spotkanie	Relacja

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

Charakterystyka oferenta

Ełckie Stowarzyszenie Amazonek pomaga osobom niepełnosprawnym zrzeszonym w stowarzyszeniu oraz osobom starszym we współpracy z innymi stowarzyszeniami o podobnych działaniach.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Ponad 20 letnia działalność na terenie miasta Ełk na rzecz osób niepełnosprawnych i osób starszych. Działalność oparta na pozyskiwaniu środków finansowych z Gminy Miasto Ełk. Umiejętność prowadzenia stowarzyszenia i komunikacji z osobami starszymi i niepełnosprawnymi. Prowadzenie działalności wolontariackiej wśród osób chorych

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Praca społeczna osoby odpowiedzialnej za organizację spotkania o wartości 1500 zł.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
-----	---------------	-------------	-----------	-----------------

1.	Usługa gastronomiczna	2 000,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2 000,00	2 000,00	0,00

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. Wypis z ewidencji (*fakultatywny*)

2. Załącznik dowolny (*fakultatywny*)

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.