

Urząd Miejski  
w Obornikach Śląskich

Wpł  
dnia 13-06-2017

pod nr .....  
podpis ..... 9456

PiFK.7.  
m.1

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ....)

Załącznik nr 1

WZÓR

## 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	Gmina Oborniki Śląskie			
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>	Upowszechniania kultury fizycznej i sportu			
4. Tytuł zadania publicznego	Wyścig MTB im. Zbyszka Strzałkowskiego			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	20.06.2017	Data zakończenia	31.07.2017

### 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)	
Obornicki Klub Rowerowy, Ul. Poniatowskiego 22, 55-120 Oborniki Śląskie, KRS: 0000032636, REGON: 932790450 NIP: 9151638627 Nr konta: 30 9583 0009 0000 1371 2000 0102 Bank Spółdzielczy Oborniki Śląskie Adres do korespondencji: Kamil Król, ul. Wyszyńskiego 5, 55-120 Oborniki Śląskie. Tel: 691 717 080	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Kamil Król, 691 717 080

### 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
Czwarty rok z rzędu, przy współpracy z Gminą Oborniki Śląskie, Obornicki Klub Rowerowy zorganizuje wyścig MTB na Wzgórzu Grzybek w Obornikach Śląskich. Od trzech lat wyścig nosi nazwę „Wyścig MTB im. Zbyszka Strzałkowskiego”. Zawody odbędą się 25 czerwca 2017 roku na Wzgórzu Grzybek w Obornikach Śląskich. Impreza

<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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

*Handwritten signature*

skierowana jest dla około 100 zawodników oraz 300 kibiców. Podczas III Wyścigu MTB im. Zbyszka Strzałkowskiego, dzięki wnioskowanej dotacji, będziemy mogli wynająć obsługę medyczną imprezy. W składzie obsługi medycznej imprezy będzie lekarz, oraz ratownicy z karetką.

Celem organizacji wyścigu jest popularyzacja kolarstwa wśród młodzieży i dorosłych, promocja tras rowerowych Gminy Oborniki Śląskie, oraz promocja zdrowego trybu życia.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Dzięki wnioskowanej dotacji, zawodnicy, oraz kibice będą mogli korzystać z obsługi medycznej imprezy.
- Promocja zdrowego trybu życia,
- Promocja tras rowerowych wokół Wzgórza Grzybek,
- Promocja Gminy Oborniki Śląskie, oraz Obornickiego Klubu Rowerowego,
- Krzewienie sportu wśród młodzieży.

## IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>1</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4</sup> (zł)
	Obsługa medyczna imprezy	1100	1000	100
	<b>Koszty ogółem:</b>	1100	1000	100

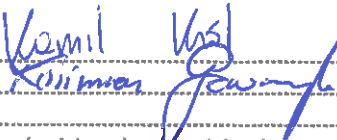
Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

<sup>3</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

4) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

- 4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/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)

Data ..... 13.06.17v .....

**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.