

RF  
M

Urząd Miejski  
w Obornikach Śląskich

wpl. dnia 23-05-2019  
pod nr 8904, zał. szt.  
podpis

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 jest adresowana oferta	Burmistrz Obornik Śląskich
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Zadania z zakresu ochrony i promocji zdrowia

### 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, ul. Grunwaldzka 12 b, 50-355 Wrocław KRS 0000087580 NIP - 898-16-24-789 REGON - 932 112 921 BANK - WBK -03 1090 1522 0000 0000 5202 1202	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Irena Kowalska, 605381950, irenakowalska1@vp.pl

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Zdrowo jemy i żyjemy			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	10.06.2019	Data zakończenia	30.08.2019
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
„Zdrowo jemy i żyjemy” to projekt realizowany przez Polski Związek Niewidomych okręgu Dolnośląskiego koła Trzebnica. Osoby niepełnosprawne w tym słabo widzące mają większe problemy zdrowotne niż przeciętny Polak. Borykają się nie tylko z problemami życia dnia codziennego ale również mają ograniczone środki na zaspokojenie				

<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.

podstawowych potrzeb. Wśród członków koła widać również małą świadomość na temat prawidłowych nawyków żywieniowych i na temat diet jakie funkcjonują w społeczeństwie. Osoby z niepełnosprawnością ruchową muszą dbać o swoje zdrowie ale widzą i mogą przeczytać i zapoznać się z różnymi rodzajami diet. Nasza organizacja zrzesza osoby niewidome i słabo widzące często zdarza się tak, że nie mają dostępu do takich informacji. Chcemy zorganizować spotkanie ze specjalistą, który przedstawi jak niewielkimi nakładami finansowymi zmienić swoje nawyki żywieniowe. Miejscem realizacji projektu będzie Gmina Oborniki Śląskie, a odbiorcami zadania osoby zrzeszone w naszym związku niewidomych (ok. 35 osób). Celem zadania jest przede wszystkim uzmysłowienie osobom z niepełno sprawnościami jak prawidłowo się odżywiać i dbać o swoje zdrowie.

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zorganizowanie spotkania ze specjalistą od zdrowego stylu życia	35 osób	Lista obecności

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

Koło PZN Trzebnica od lat realizuje cyklicznie podobne wyjazdy integracyjne we współpracy z Gminą Prusice, Gminą Oborniki Śląskie, Gminą Trzebnica, Gminą Milicz, Starostwem Powiatowym w Trzebnicy i PCPR Trzebnica.

Od kilku lat pozyskuje środki na swoje cele statutowe. Obejmuje opieką osoby z niepełnosprawnością, pomagając im w trudach codziennego życia.

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

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wyżywienie na spotkaniu	1000		
2.	Specjalista ds. zdrowego odżywiania (wolontariat)	500		
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1500	1000	500

## 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 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.

Przez Zarządu  
*[Signature]*  
 Izabela Małska

*[Signature]*  
 RWA NIKM

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

Polski Związek Niewidomych  
 Okręg Dolnośląski  
 Koło Trzebnica Z.S.  
 55-120 Oborniki Śl. ul. Trzebnicka 1  
 NIP: 898-16-24-789