

DR
P. Wiszowaty
Miliński

STAROSTWO POWIATOWE W WYSZKOWIE
KANCELARIA OGÓLNA
DORE CZONO OSOBIŚCIE

2012-09-14

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

ilość zat. 5 nr rej. 11226
podpis

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA ¹⁾
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ (-YCH)/PODMIOTU(-ÓW), O KTÓRYM(-YCH) MOWA
W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIEŃNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O
WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536) ¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

KULTURA FIZYCZNA I TURYSTYKA
(rodzaj zadania publicznego ²⁾)

WYCIECZKA KRAJOZNAWCZO-HISTORYCZNA „POZNAJ SWÓJ KRAJ”
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 25.09.2012 r. do 31.10.2012 r.

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO ¹⁾

PRZEZ

Zarząd Powiatu w Wyszkanie
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/offerentów^{1), 3)}

1) nazwa: **Związek Inwalidów Wojennych RP Zarząd Oddziału w Wyszkanie**

2) forma prawna:⁴⁾

stowarzyszenie

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾ **0000108577**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ **13.05.2002 r.**

5) nr NIP **525-214-19-03** nr REGON: **087026391**

6) adres:

miejsowość: **07-200 Wyszkanie ul. Prosta 7A**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾ -----

gmina: **Wyszkanie** powiat:⁸⁾ **wyszkanowski**

województwo: **mazowieckie**

kod pocztowy: **07-200** poczta: **Wyszkanie**

7) tel.: **691 51 96 74** faks: -----

8) e-mail: ----- http:// -----

8) numer rachunku bankowego: **08 8931 0003 0000 1225 2006**

nazwa banku: **Polski Bank Spółdzielczy**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) **Marian Pogłód – Prezes (nr dowodu osobistego: AEH 740826),**

b) **Stanisława Koziół – Sekretarz (nr dowodu osobistego: AEY 874708)**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Związek Inwalidów Wojennych RP Zarząd Oddziału w Wyszkanie

07-200 Wyszkanie, ul. Prosta 7A

691 51 96 74; 601 94 86 23

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Stanisława Koziół 691 51 96 74

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Cele związku (m.in.):

1. obrona nabytych uprawnień inwalidów wojennych i wojskowych oraz członków ich rodzin w tym wdów po poległych żołnierzach i zmarłych inwalidach wojennych;
2. popularyzowanie w społeczeństwie szczególnej rangi inwalidztwa wojennego i wojskowego powstałego w służbie Ojczyźnie;
3. organizowanie szczególnej opieki i pomocy najciężej poszkodowanym inwalidom wojennym i wojskowym oraz znajdującym się w najtrudniejszej sytuacji zdrowotnej i materialnej;
4. współpraca z organami władzy i administracji rządowej, samorządowej i właściwymi instytucjami w zakresie leczenia, oprotezowania, rehabilitacji, sprzętu ortopedycznego oraz leczenia uzdrowskiego i wypoczynku;
5. rozwijanie koleżeństwa, przyjaźni i więzi związkowej w oparciu o tradycje wspólnej walki, oraz wzajemną życzliwość członków.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego: **nie dotyczy**

13) jeżeli oferent/oferecenci ¹⁾ prowadzi/prowadzą ¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej ¹⁰⁾

Nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zadanie polegało będzie na zorganizowaniu 1-dniowej wycieczki krajoznawczo-historycznej „Poznaj swój kraj” dla emerytów, rencistów i inwalidów wojennych z terenu powiatu wyszkowskiego. Wycieczka odbędzie się do Torunia oraz Ciechocinka. Wyjazd zorganizowany zostanie dla grupy 45 osób. Planowane jest zwiedzanie miasta Toruń m.in. Planetarium im. Władysława Dzierżewskiego, Katedry św. Św. Janów, Starówki, Rynku Staromiejskiego.
Planowany jest również spacer po Ciechocinku, gdzie znajdują się tężnie o długości 1700 m.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Wycieczka będzie miała charakter integracyjny środowisk inwalidów wojennych, emerytów i rencistów, osób niedowidzących.
Osoby te mają ograniczone możliwości wyjazdu poza swoje miejsce zamieszkania. Taka forma wypoczynku pozwoli na aktywizację osób w starszym wieku. Wyjazd przyniesie wiele radości i satysfakcji dla tych osób. To jedyna szansa na ciekawy wypoczynek poza miejscem zamieszkania. Wyjazd pozwoli na zacieśnienie więzi związkowej i koleżeństwa.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Adresatami zadania będzie grupa 45 osób – emerytów, rencistów, inwalidów wojennych zrzeszonych w organizacjach społecznych, Klubie Seniora. Osoby zamieszkują teren powiatu wyszkowskiego.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania ¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci ¹⁾ otrzymał/otrzymali ¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji ¹¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Wycieczka krajoznawczo-historyczna „Poznaj swój kraj” ma na celu:

1. wymianę doświadczeń między jej uczestnikami,
2. zacieśnienie przyjaźni, współpracy między uczestnikami,
3. ukarże korzystny wpływa takiej formy spędzania czasu wolnego jako podstawowego elementu zdrowego stylu życia.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Wyszków-Toruń-Ciechocinek-Wyszków

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego ¹²⁾

Działania w projekcie skierowane są do emerytów, rencistów, inwalidów wojennych zrzeszonych w organizacjach społecznych oraz w Klubie Seniora.

Zakładane działania:

1. Nabór uczestników na wycieczkę.
2. Wynajęcie autokaru i podpisanie umowy z przewoźnikiem.
3. Spotkanie organizacyjne, którego celem jest zapoznanie uczestników wycieczki z jej programem.
4. Wycieczka autokarem do Torunia oraz Ciechocinka. Zapoznanie z historią Torunia oraz czas wolny przy tężniach w Ciechocinku.
5. Spotkanie podsumowujące zorganizowana wycieczkę krajoznawczo-historyczną.

9. Harmonogram ¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 25.09.2012 do 31.10.2012		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. Nabór uczestników na wycieczkę. 2. Wynajęcie autokaru i podpisanie umowy z przewoźnikiem. 3. Spotkanie organizacyjne, którego celem jest zapoznanie uczestników wycieczki z jej programem. 4. Wycieczka do Torunia i Ciechocinka. 5. Spotkanie podsumowujące zorganizowany wyjazd.	wrzesień 2012 r. wrzesień 2012 r. wrzesień 2012 r. wrzesień/październik 2012 r. październik 2012 r.	Związek Inwalidów Wojennych RP Zarząd Oddziału w Wyszkanie

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego ¹⁵⁾

Projekt przyczyni się do: <ol style="list-style-type: none"> 1. zacieśnienia więzi i współpracy między członkami Związku Inwalidów Wojennych RP; 2. ukarże korzystny wpływa takiej formy spędzania czasu wolnego jako podstawowego elementu zdrowego stylu życia; 3. zapozna z historią miasta Torunia oraz Ciechocinka.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
1	Koszty Merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie Związku Inwalidów Wojennych RP Zarząd Oddziału w Wyszkanie							
	1) transport (autokar)	1	1.800	Kurs	1.800	1.000	800	0
	2) przewodnik	1	200	Osoba	200		200	0
	3) bilety wstępu m.in. do Katedry, Planetarium	45	21	Osób	945		945	0
	4) obiad	45	20	Osób	900		900	0

II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie Związku Inwalidów Wojennych RP Zarząd Oddziału w Wyszowie	0	0	0	0	0	0	0
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie Związku Inwalidów Wojennych RP Zarząd Oddziału w Wyszowie	0	0	0	0	0	0	0
IV	Ogółem:	-----	-----	-----	3.845	1.000	2.845	0

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	1.000 zł	26 %
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	2.845 zł	74 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3) ¹⁸⁾	0 zł	0 %
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	0 zł	0 %
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	0 zł	0 %
3.3	Pozostałe ¹⁷⁾	0 zł	0 %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	0 zł	0 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4)	3.845 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych ²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia — w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
Nie dotyczy		TAK/NIE ¹⁾	
Nie dotyczy		TAK/NIE ¹⁾	
Nie dotyczy		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Nie dotyczy

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego ²²⁾

Organizacją zadana zajmie się Zarząd Związku Inwalidów Wojennych RP. Wycieczkę po Toruniu oprowadzał będzie przewodnik.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów ¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania ²³⁾

Na działania organizacyjne i spotkania organizatorów oraz uczestników wycieczki wykorzystany zostanie lokal Związku Inwalidów Wojennych RP.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną)

Nie dotyczy

4. Informacja, czy oferent/ofereci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Nie przewiduje

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ofereńców¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepopieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/ofereci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 31.10.2012 r.;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/ofereci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

ZWIĄZEK INWALIDÓW WOJENNYCH RP
Zarząd Oddziału w Wyszkowie
07-200 Wyszków, ul. Prosta 7A
REGON 007026391 NIP 525-214-19-03

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/ofereńców¹⁾)

SEKRETARZ TECHNICZNY
Oddział ZIW RP Wyszków

data

09. 2012 r.

PREZES ZARZĄDU
Oddziału ZIW RP Wyszków

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.
2. Statut.
3. Pełnomocnictwo do złożenia oferty i zaciągania zobowiązań związanych z realizacją w 2012 r. zadania pn. „Kultura fizyczna i turystyka”

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

1) Niepotrzebne skreślić.

2) Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

3) Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

4) Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i

związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straż pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

- 5) Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.
- 6) W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
- 7) Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nieobowiązkowe. Należy wypełnić, jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.
- 8) Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
- 9) Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić, jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
- 10) Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
- 11) Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- 12) Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej — należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.
- 13) W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).
- 14) Opis zgodny z kosztorysem.
- 15) Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego — czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
- 16) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- 17) Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- 18) Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- 19) W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- 20) Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
- 21) Wypełnienie fakultatywne — umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
- 22) Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
- 23) Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- 24) Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- 25) Wypełnia organ administracji publicznej.