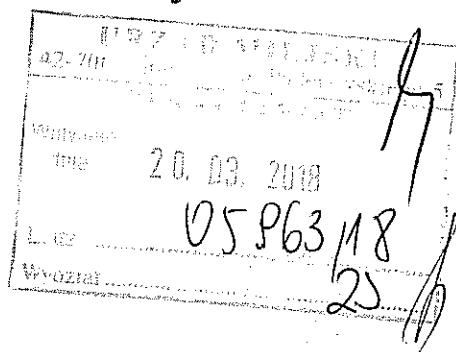


POLSKI ZWIĄZEK
Emerytów, Rencistów i Inwalidów
ODDZIAŁ REJONOWY W LUBLINIEC
42-700 Lubliniec, ul. Paderewskiego 5
Tel. 034 353 16 64
NIP 575-164 04 KRS 000776019-00000

Załącznik Nr 1

Lubliniec, dnia 06.03.2018



Burmistrz Miasta Lublińca
ul. Paderewskiego 5
42-700 Lubliniec

W załączeniu składam ofertę w trybie pozakonkursowym na realizację zadania publicznego z zakresu...ochrony i promocji zdrowia...na realizację zadania pod tytułem „...”.

Zwracam się z prośbą o pozytywne rozpatrzenie wniosku.

Z poważaniem

PRZEWODNICZĄCY
Zarządu Oddziału Rejonowego
P.Z.E.R i z siedzibą w Lublińcu

Witold Mielński

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	Burmistrz Miasta Lublińca			
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 ¹⁾	Z zakresu ochrony i promocji zdrowia			
4. Tytuł zadania publicznego	Turnus rehabilitacyjny dla osób starszych (emerytów)			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	25.06.2018	Data zakończenia	22.09.2018

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)	
Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów K. R. S. Warszawa 0000109984 Nr. Nip 525-15-62-577 Nr. Regon 000776019 Warszawa ul. Aleje Jerozolimskie 30. Tel.228270915 Fax 8271836	
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)	P.Z.E.R i I Oddział Rejonowy 42-700 w Lublińcu ul. Paderewskiego 7 Mietelski Witold - tel. 602194187 Rapanowicz Halina - tel. 790200953

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
Zorganizowanie wyjazdu do ośrodka sanatoryjnego w Ustronju ul.Szpitalna 21.Rehabilitacja osób starszych (emerytów) wg zalecen lekarza.Osoby starsze potrzebują rehabilitacji w celu polepszenia swojego stanu zdrowia fizycznego i psychicznego. Są to członkowie P.Z.E.R i I o niskim statusie materialnym. Grupa będzie liczyła ok.50 osób.

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego 602

Poprzez rehabilitację i integrację osoby w starszym wieku poprawią swoją sprawność fizyczną i psychiczną.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego swoją sprawność fizyczną lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Pobyty w Sanatorium	42500	10000	32500
2	Transport	2900	0	2900
3	Ubezpieczenie	440	0	440
Koszty ogółem:		45840	10000	35840

Oświadczam(-y), że:

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

PRZEWODNICZĄCY
Zarządu Oddziału Rejonowego
P.Z.E.R. i I z siedzibą w Lublińcu

.....
Witold Mielński

Witold Mielński

.....
Halina Rapanowicz

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

SKARBNIK
P.Z.E.R. II Oddziału Rejonowego
w Lublińcu
Rapanowicz Halina

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.