Załącznik rvooporządzenia
Przewo lipfącegp Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

URZĄD MIEJSKI W WASILKOWIE
W P Ł Y N Ę Ł
Dnia 2019.06.01
Znak: -.....zał .....--

Załącznik nr 1

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZA DANIA PUBLICZNEGO

BURMISTRZ MIASTA WASILKÓW

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~~*".

2. Rodzaj z ...JRY

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Izabela Nowicka , tel. 509 040 916, email: izabelanowicka2@email.com Paweł Nowicki, tel. 696 173 838.email: Dnowicki2@o2.Dl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	XXV Mistrzostwa Polski w Mini siatkówce o Puchar Kinder+ Sport
2. Termin realizacji zadania publicznego[21]	Data 23.06.2019 Data 26.06.2019 rozpoczęcia zakończenia
3. Sy	

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

„XXV M... siatkówce o Puchar Kinder+ Sport" to impreza w której uczestniczą mistrzowie i vice mistrz... wojew... Γ WASILKÓW została Mistrzem

UKS „SET" WASILKÓW, nr NIP: 9662098830, nr REGON: 362147814
,Nr ewidencyjny: SP.4221.2.2015,
Adres : Ul. Dębowa 3 ,16-010 Studzianki

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.

zespołów w Polsce. Miejscem realizacji zadania będzie Hala Widowiskowa w Zabrzu przy ul. Jana Matejki 8. Na zawody pojedzie

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zdobyć jak najwyższe miejsce spośród 32 drużyn z Polski	Miejsca 1-32	Klasyfikacja końcowa , dokumentacja fotograficzna
Liczba uczestników z Wasilkowa która weźmie udział w zawodach	3	Lista obecności
Liczba drużyn startujących w zawodach	32	Lista drużyn, dokumentacja fotograficzna

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Transport	1000,00	1000,0	
2.				
Suma w				

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

UKS „SET" Wasilków jest dość młodym stowarzyszeniem. Posiadamy dwa lata doświadczenia w realizacji zadań

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

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)* ~~/~~ aale~~ga(.ją)*~~ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4) oferent* ~~/ oferenci~~* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* /jalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne ~~ł Krajowym Rejestrom~~ Sądo~~wym *~~ / 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.

PREZES

Data O^.oG.

Paweł Nowicki

.....

.....

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