



**OCHOTNICZA STRAŻ
POŻARNA W SKUŁACH**

96-321 Bartoszkówka, ul. Strażacka 9
NIP: 5291664723, REGON: 016966084
Tel. 502 105 320, 507 144 679

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

W P Ł Y N Ę Ą O
Urząd Gminy Żabia Wola

2018 -07- 05

Hasło załączników

numer

1003956 2018

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 Żabia Wola			
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⁾	Zadanie z zakresu działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży			
4. Tytuł zadania publicznego	Organizacja wypoczynku letniego dla dzieci z terenu Gminy Żabia Wola, będących członkami Ochotniczej Straży Pożarnej w Skułach.			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	16-07-2018 r.	Data zakończenia	28-07-2018 r.

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)	
Ochotnicza Straż Pożarna w Skułach, Stowarzyszenie, KRS 0000178996 Bartoszkówka ul. Strażacka 9, 96-321 Żabia Wola, powiat grodziski	
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)	Wioleta Piernik – Prezes OSP tel.502-105-320 Wacław Świdlicki – W-ce Prezes OSP tel. 507-144-679 osp_skuły@wp.pl www.ospskuły.com

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
Organizacja obozu szkoleniowo-wypoczynkowego dla członków MDP z terenu Gminy Żabia Wola. Obóz odbędzie się na terenie Stacji Chorągwi Mazowieckiej ZHP w miejscowości Gorzewo powiat gostyniński w dniach 16.07-28.07.2018 r.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego
Obóz MDP przyczyni się do zwiększenia możliwości wypoczynku letniego dla dzieci z terenu Gminy Żabia Wola a także nabycia sprawności fizycznej, umiejętności specjalistycznych, umiejętności współdziałania w grupie oraz poczucia odpowiedzialności.

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.

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 lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1.	Transport uczestników obozu na trasie Skuły-Gorzewo, Gorzewo-Skuły	4.000,00	4.000,00	0,00
2.	Zakwaterowanie i wyżywienie uczestników obozu na terenie Stacji Harcerskiej w Gorzewie	18720,00	0,00	18720,00
3.	Zakwaterowanie i wyżywienie opiekunów i wychowawców	1536,00	0,00	768,00
4.	Wycieczki krajoznawczo-turystyczne do Torunia oraz Płocka	3432,00	0,00	3432,00
5.	Opieka nad uczestnikami obozu	6200,00	0,00	6200,00
Koszty ogółem:		33120,00	4.000,00	29120,00

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;
- 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.

PREZES OSP SKUŁY

Reu...
Wioleta Piernik

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

Data: 06-07-2018 r.

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.