

Załączniki do rozporządzenia Ministra
Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

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*”.

2018 -03- 08

nr dziennika

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	WÓJT GMINY WYRY			
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⁾	ART. 4.1 .pkt. 10 i 14			
4. Tytuł zadania publicznego	POLISH YOUR ENGLISH Dokonał swój angielski			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	15.03.2018	Data zakończenia	12.06.2018

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)	
STOWARZYSZENI PODRÓŻNIKÓW TROP 43-175WYRY ul. Zwycięstwa 21 Stowarzyszenie zwykłe po nr 2 w ewidencji Starostwa Powiatowego w Mikołowie	
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)	Przedstawiciel Małgorzata Jeziorny tel. 723 843 600 mail. sptrop@interia.pl www.sptrop.pl

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
Zadanie ma na celu aktywizację intelektualną różnych grup wiekowych. W poprzednich latach była to stricte nauka języka angielskiego. Rok temu w pierwszej edycji POLISH YOUR ENGLISH zajęcia z lektorem polegały na praktycznym wykorzystaniu wiedzy, czyli dialogi, rozmowy w języku angielskim. Uczestnicy kursu byli bardzo zadowoleni z takiej formy nauki. Kurs przewidziany jest dla około 10 osób. Zakończony zostanie uzyskaniem certyfikatu. Przewidziane są 24 spotkania trwające po 1,5 godziny każde.

Tęporoczną edycję przewidziane są również spotkania na zakończenie dialogów.

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

Zdecydowana poprawa sprawności językowych dla osób uczestniczących w zajęciach. Kolejna grupa mieszkańców gminy Wyry, która praktycznie pozna język angielski.

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	Wynagrodzenie lektora	2400,00	2400,00	-
2	Druk plakatów i ulotek informujących o kursie	100,00	100,00	-
3	Napoje, poczęstunek	-	-	100,00
		-	-	-
		-	-	-
Koszty ogółem:		2500,00	2500,00	100,00

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.

STOWARZYSZENIE PODRÓŻNIKÓW
TRÓP

..... 44-175 Wąsosz, ul. Żelazna 31

..... NIP 635-84-02-2

..... PRZEDSIĘWZIENIE

..... Małgorzata Jędraszek

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.