

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*”.

URZĄD GMINY
w Falkowie

Wpłynęło dn.: 2025-10-17

Nr poz.

Podpis

Znak sprawy

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	URZĄD GMINY FALKOW
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIIAM SPOŁECZNYM

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	
STOWARZYSZENIE KLUB SENIOR 50+ CZERNYNO ul. KOSCIELNA 86 KRS 0001052310	
Nr. rachunku 178988 0001 0010 0121 4091 0001	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Regina Salamego 600195173

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	WYJAZD TURYSTYCZNY Z ELEMENTAMI PROFILAKTYKI, UZALEŻNIEN, POGAĐANKA		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	10.11.2025	Data zakończenia
10.11.2025			
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
WYJAZD TURYSTYCZNY CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA KLUB SENIOR 50+ DO KIELECKIEGO CENTRUM KULTURY W KIELCACH NA PRZEDSTAWIENIE TEATRALNE pt „KLIMAKTERIUM” dn. 10.11.2025r dla 32 CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA. PODCZAS WYJAZDU ODBĘDZIE SIĘ POGAĐANKA NA TEMAT UZALEŻNIEN OD ALKOHOLU, NIKOTYNY.			

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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

1950

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

W. A. R. 100

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
WYJAZD TURYSTYCZNO-KULTURALNY	UŚWIADOMIENIE ZAGROZEŃ OD	POGADANKA NA TEMAT UŻALEŻNIEŃ
POGADANKA PODCZAS WYJAZDU	UŻALEŻNIEMEN RÓŻNEGO RODZAJU	

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

STOWARZYSZENIE KLUB SEMIOR 50+ ORGANIZUJE WYJAZD TURYSTYCZNO-KULTURALNY DLA CZŁONKÓW KLUBU SEMIOR 50+ WYJAZD MA NA CELU PROFILAKTYKĘ UŻALEŻNIEŃ, ALKOHOL, NIKOTYNĄ ŚR. PSYCHOTROPOWE. PODCZAS WYJAZDU ZOSTANIE PRZEPROWADZONA POGADANKA

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	BILETY WSTĘPU-TEATRU	3520	3520	-
2.	WYNAJECIE AUTOKARU	1000	480	520
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania			4000	

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;
- wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 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.

Regina Salamaga
Zm. Smolnicki

Data 16.11.2025

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

