

**Urząd Miejski  
w Kuźni Raciborskiej**

data **12-01-2018**

Nr dz.....  
 ilość załączników... **295/2018**  
 podpis..... *ph*

*p. A. Gredzińska ← ph*

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

**Załącznik nr 1**

**WZÓR**

*Zgoda 10001 PH*

**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	URZĄD MIAST KUŹNIA RACIBORSKA			
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 <sup>1)</sup>	Kultura i integracja społeczna dzieci i młodzieży			
4. Tytuł zadania publicznego	XVI DEKANALNY TURNIEJ MINISTRANTÓW W PIŁCE NOŻNEJ			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	17.02.2018 r.	Data zakończenia	17.02.2018 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)	
PARAFIA WNIEBOWZIĘCIA NMP W RUDACH UL. CYSTERSKA 1, 47-430 RUDY	
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)	ks. Marcin Kutek; tel. 503 357 528; marcinkutek85@gmail.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
Zadanie skierowane jest do dzieci i młodzieży Gminy Kuźnia Raciborska i ma na celu: - promocję kultury fizycznej - promocję zdrowej rywalizacji sportowej - integrację młodzieży - ożywienie aktywności społecznej - wyłonienie najlepszych drużyn spośród wielu parafii dekanatu

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- integracja dzieci i młodzieży Gminy Kuźnia Raciborska
- aktywne spędzanie czasu wolnego
- wyłonienie zwycięzców i ich nagrodzenie
- zacieśnienie współpracy parafii naszego dekanatu

## 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	Poczęstunek dla dzieci i młodzieży (dla ok. 120 osób)	400	0	400
2	Nagrody dla 4 kategorii wiekowych	850	850	0
3	Puchary dla 4 kategorii wiekowych	250	250	0
4				
Koszty ogółem:		1500	1100	400

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.

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



DIECEZJALNE SANKTUARIUM  
MATKI BOŻEJ POKORNEJ  
Rzymsko-Katolicka Parafia  
Wniebowzięcia N.M.P.  
47-430 Rudy, ul. Cysterska 1  
tel. 0-32/410 30 57

*ks. Marcin Czubek*

Data 12.01.2018 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.

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.