ZWIĄZEK INWALIDÓW WOJENNYCH R.P
ZARZĄD ODDZIAŁU w SANOKU
ul. Franciszkańska 4, skr. poczt. 38
PBS 48 8642 1182 2018 0028 1236 0001

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/~~OFERTA WSPÓLNA~~[1)]

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOSCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)[1)],
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Zadanie z zakresu pomocy społecznej.
Wspieranie działalności statutowej organizacji pozarządowych, skupiających kombatantów oraz osoby będące ofiarami represji wojennych i okresu powojennego.
(rodzaj zadania publicznego[2)])

.....
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 15.11 do 15.12.2012r.

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/~~WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO~~[1)]

PRZEZ

BURMISTRZA MIASTA SANOKA
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/~~oferentów~~[1)3)]

1) nazwa: ZWIAZEK INWALIDOW WOJENNYCH RP

2) forma prawna:[4)]

(X) stowarzyszenie ( ) fundacja

( ) kościelna osoba prawna ( ) kościelna jednostka organizacyjna

( ) spółdzielnia socjalna ( ) inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:[5)]
0000108577

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:[6] 18.05.2012r.

5) nr NIP: ..... nr REGON: 007026391-02787

6) adres:

miejscowość: Warszawa ul.: Foksal 16.

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:[7] .....

gmina: ..... powiat:[8] .....

województwo: .....

kod pocztowy: 00-953 poczta: Warszawa

7) tel.: ..... faks: .....

e-mail: ..... http:// .....

8) numer rachunku bankowego: 48 8642 1182 2018 0028 1236 0001

nazwa banku: PBS Sanok

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów[1]:

a) Andrzej Woźny

b) Maria Hnat

c) .....

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:[9]

Związek Inwalidów Wojennych RP Oddział w Sanoku 38-500 Sanok ul. Franciszkańska 4.

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Maria Hnat tel. 13-46-325-23

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Obrona uprawnień Inwalidów Wojennych i Wojskowych oraz członków ich Rodzin. Reprezentowanie ich interesów. Udział w uroczystościach Patriotychnych.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

---

13) jeżeli oferent /oferenci[1)] prowadzi/~~prowadzą~~[1)] działalność gospodarczą: nie prowadzi

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....

b) przedmiot działalności gospodarczej

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej[10)]

Pełnomocnictwo Zarządu Głównego ZJW RP w Warszawie
znak: Sk.Pet. 481/12 z dn. 09.10.2012r. dla:

-Pana Andzeja Woźnego

-Pani Marii Hnat

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Pomoc w wykonaniu obowiązków, wynikających ze Statutu Związku Inwalidów Wojennych Rzeczy Pospolitej Polskiej.
/rok wydania statutu 2004/

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

ZIW RP jest Stowarzyszeniem samofinansującym się wyłącznie ze składek członkowskich, coraz starsza i coraz mniejsza grupa członków nie jest w stanie pokryć kosztów funkcjonowania.
Stąd potrzeba wsparcia finansowego na działalność statutową.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Inwalidzi Wojenni i Wojskowi /członkowie zwyczajni/ oraz ich Rodziny /wdowy - podopieczne/.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.[11)]

Oddział w Sanoku liczy ogółem na dzień 01.11.2012r. 38 osób, w tym 11 członków zwyczajnych, 26 podopiecznych, 1 wspierający. Srednia wieku 85 lat. Coraz starsza i malejąca grupa członków nie jest w stanie pokryć kosztów utrzymania oddz. tym bardziej, że nie wszyscy są wstanie opłacić składki członkowskie. Sciągalność składek ok. 60%.

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci[1)] otrzymał/otrzymali[1)] dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji .[11)]

Nie dotyczy.

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

A/ Rozpoznanie potrzeb socjalnych członków- odwiedziny.
B/ Spotkanie integracyjne w siedzibie oddziału- drobny poczęstunek.
C/ Udział w uroczystościach patriotychnych - dojazd, kwiaty.
D/ Dofinansowanie mediów.
E/ Upowszechnianie wiedzy - zakup książki.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

ZWIĄZEK INWALIDÓW WOJENNYCH R.P
ZARZĄD ODDZIAŁU w SANOKU
ul. Franciszkańska 4, skr. poczt. 38
PBS 48 8642 1182 2018 0028 1236 0001

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego[12)]

Jak w pkt. 6.

9. Harmonogram[13)]

Zadanie publiczne realizowane w okresie od..... do.....		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego[14)]	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
pkt 6. A	XI,XII2012	ZIW RP
pkt 6. B	28.11.2012	"
pkt 6. C	11.11.2012	"
pkt 6. D	XII.XII.2012	"
pkt 6. E	XI 2012r.	"

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego[15)]

Utrzymanie działalności Oddziału ZIW RP w Sanoku

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów[16]	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego[17] (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne[18] po stronie ...*(nazwa Oferenta)*[19]:							
	1) książka	1	40	szt	40.00	40.00	0	0
	2) poczęstunek				100.00	100.00	0	0
	3/kwiaty	1			100.00	100.00	0	0
II	Koszty obsługi[20] zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ...*(nazwa Oferenta)*[19]:							
	1) gaz, energ.				320.00	320.00	0	0
	2) muszla kl.	1		szt.	300.00	300.00	0	0
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... *(nazwa Oferenta)*[19]:							
	1) czajnik	1		szt	110.00	110.00	0	0
	2) śr. czyst.				20.00	20.00	0	0
	3/mat. biur.				10.00	10.00	0	0
IV	Ogółem:				1000.00	1000.00	0	0

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	1000.00 zł	100%
2	Środki finansowe własne[17]	0 zł	0 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3)[11]	..... zł	..... %

3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego[17)]	..... zł	.....%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)[17)]	..... zł	.....%
3.3	pozostałe[17)]	..... zł	.....%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	...0... zł	.....%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	...0... zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych[21)]

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
		~~TAK~~/NIE[1)]	
		~~TAK~~/NIE[1)]	
		~~TAK~~/NIE[1)]	
		~~TAK~~/NIE[1)]	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego[22)]

Andrzej Woźny - Prezes Oddziału ZIW RP w Sanoku

Maria Hnat - sekretarz " " "

2. Zasoby rzeczowe oferenta/~~oferentów~~[1] przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania[23]

Lokal biurowy przy ul. Franciszkańskiej 4. wraz z wyposażeniem.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

"Ochrona Dziedzictwa Narodowego Organizacji Pozarządowych Kombatanckich oraz Związku Inwalidów Wojennych" Termin realizacji - 1[illegible].08.2014r. - 30. 11.2014r.

4. Informacja, czy oferent/oferenci[1] przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Oświadczam (-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/oferentów[1];

2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie[1] opłat od adresatów zadania;

3) oferent/oferenci[1] jest/są[1] związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia .....;

4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych,

osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);

5) oferent/oferenci[1] składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)[1] z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne[1];

6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją[1];

7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

PREZES
ZWIĄZKU INWALIDÓW WOJENNYCH RP
w SANOKU
Andrzej Woźny

.....

Maria Hnat

.....

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/oferentów[1])

Data 07.11.2012r.

Załączniki:
1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji[24]
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty[25]

URZĄD MIASTA w SANOKU
WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH
2012 -11- 07

Adnotacje urzędowe[25]

[1] Niepotrzebne skreślić.
[2] Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.