



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Biuro ds. Organizacji Pozarządowych**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 105  
bop@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

Urząd Miasta Szczecin  
Biuro ds. Organizacji Pozarządowych  
KANCLARZ GŁÓWNY  
Dnia 03-10-2017  
Wpłynęło  
L. 00000000000000000000000000000000  
04-10-2017  
Wpłynęło  
L. 02  
6042/BOP-IV/17

BOP-4

**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	GMINA MIASTO SZCZECIN			
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>	MAKAT ZOSTAŁA			
4. Tytuł zadania publicznego	REGATY WIOSIARSKIE Z OKAZJI ŚWIĘTA MIĘROPOLEGŁOŚCI			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	11.11.2017	Data zakończenia	11.11.2017

**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)	SZCZECIŃSKIE TOWARZYSTWO WIOSIARSKIE 70-846 Szczecin, ul. Kniewska 23 NIP 851-183-24-73 Regon 810784919
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)	PRZYZS JENKAK SĄCROTKO TEL. [REDACTED]

**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	REGATY WIOSIARSKIE Z OKAZJI ŚWIĘTA MIĘROPOLEGŁOŚCI - MAKAT ZOSTAŁA. KAMIAT PAKUJA PRZY PRZYSTANKU STW. - BULWAR GOANSA. ADRESATAMI SĄ WIOSIARZE BIORĄCY WARTAK I REGATACH. A TAKŻE MIESZKANICY SZCZECINA.
--	---

<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**

promocja MIASTA SZCZECINA, INTEGRACJA SPOŁOŃSKA  
 WIOŚLARSKIEGO ZACIECZANIE MIESZKAŃCÓW DO AKTYWNOŚCI  
 FIZYCZNEJ, PROMIENIOWANIE KULTURY FIZYCZNEJ I SPOŁ  
 WSPÓŁ MIESZKAŃCÓW SZCZECINA

**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)
		4.000	4.000	
	<b>Koszty ogółem:</b>	4.000	4.000	

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 (-ja)\*/zalega (-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ja)\*/zalega (-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

*[Signature]*

*[Signature]*

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych oferenta) SZCZECIŃSKIE TOWARZYSTWO WIOŚLARSKIE  
 do składania oświadczeń woli w imieniu 70-846 Szczecin, ul. Kniewska 23  
 NIP 851-183-24-73 Regon 810784919

Data 02.10.2017

**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.