



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Biuro Dialogu Obywatelskiego**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 105  
bdo@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

BDO.1-526.20.2019.SP  
14D/SP/2019/4

URZĄD MIASTA SZCZECIN  
KANCELARIA BDI  
Wypłynęło dnia  
25-11-2019  
NR KANCELARYJNY  
Osoba przyjmująca: Paulina Wierzch  
Biuro Dialogu Obywatelskiego  
Dnia 25-11-2019  
Wzrost  
L. 02

BDO-4

### 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 jest adresowana oferta	Miasto - w Szczecin
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Spotkania Wigilijne

#### 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	Szczeciński Stowarzyszenie Pomocy Osobom z Chorobą Parkinsona 71-445 Szczecin, ul. Senatorska 20 KRS 000023449 tel. 519-641-028, 697161803.
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	

#### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Spotkanie Wigilijne			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	28.12.2019.	Data zakończenia	28.12.2019
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	Spotkanie Wigilijne dla wszystkich członków Stowarzyszenia. Miedziane kredycyjnie w roku w siedzibie Stowarzyszenia w Szczecinie przy ul. Senatorskiej 20. Podajemy potrawy wigilijne oraz stademmy sobie życzenia świąteczne stwarzając rodzinę atmosferę.			

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

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

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
zacieśnienie związków ze stowarzyszeniem.	Integracja społeczna	

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
Spółeczenie jest zorganizowane dla mieszkańców w celu i realizacji pomiarów i celu integracji społecznej naszego stowarzyszenia

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 50 x banan z cukrem	250,-	250,-	-
2.	Koszt 2 50 x pierogi	350,-	350,-	-
3.	Koszt 3 50 x ryba	375,-	375,-	-
4.	Koszt 4 50 x śledź	250,-	250,-	-
5.	Koszt 5 50 x ciasto i napoje	475,-	475,-	-
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2.000,-	2.000,-	-

#### V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) 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.

*[Podpis]*

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

Data 28.10.2018

KRS 0000234949 NIP 852-22-98-971  
 1-445 Szczecin, ul. Lenartowicza 20  
 -MOCY OSOBY Z CHOROBA PARALICZNA