

Załącznik nr 1

WZÓR

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 jest adresowana oferta	Gmina Nowy Żmigród
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Pomoc społeczna

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	
Polski Komitet Pomocy Społecznej Zarząd Miejski Stowarzyszenie Charytatywne ul. Kościuszki 45 38-200 Jasło KRS 0000041349 Regon 00702376000662 tel.134467976 e-mail: pkpsjaslo@vp.pl	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Maria Macek tel. 134467976 e-mail: pkpsjaslo@vp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Bezpłatne dostarczanie i przekazywanie osobom potrzebującym z terenu Gminy Nowy Żmigród pomocy żywnościowej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.Podprogram 2019.			
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	01.07.2020	Data zakończenia	31.07.2020
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Cel: Przekazanie osobom uprawnionym żywność pakowaną o długim terminie przydatności do spożycia.				
Grupa docelowa: Beneficjentami są osoby i rodziny spełniające kryterium i zakwalifikowane przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie na podstawie skierowania.				

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.

Miejsca realizacji: Wydzielone pomieszczenia w Domach Ludowych na terenie Gminy Nowy Żmigród –docelowo 18.
Wkład osobowy: pracownicy GOPS, wolontariusze, przedstawiciele organizacji lokalnych, koordynator.

Opis zadania:

Przygotowanie dokumentacji-VI-VII.

Rezerwacja produktów- VII.

Załadunek i transport żywności z Krosna do Kątów - VII.

Przewóz żywności do punktów, rozładunek –VII.

Wydawanie osobom uprawnionym-wolontariusze-VII.

Rozliczenia finansowe, sprawozdania merytoryczne i finansowe- VII.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zmniejszenie ubóstwa.	Pomoc skierowana do 313 rodzin.	Dokumenty : skierowania, ewidencje.
-	-	-
-	-	-

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

Program Operacyjny Pomocy Żywnościowej 2014-2020 –Urząd Miasta Jasła, Gmina Nowy Żmigród.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zakup materiałów biurowych, ksero, tusz, karta telefoniczna, opłaty bankowe i pocztowe.	100		
2.	Załadunek i transport z Krosna do Kątów.	800		
3.	Przewóz żywności do punktów, rozładunek i wydawanie.	490		
4.	Obsługa finansowo-księgową zadania.	0		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1390	1390	0

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.

Prezes
Zarządu Miejskiego PKPS
w Jasiu

SEKRETARZ

.....
Maria Mazan
.....
Maria Macek

Data 18.06.2020r.

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

Polski Komitet Pomocy Społecznej
Stowarzyszenie Charytatywne
ZARZĄD MIEJSKI
38-200 JASIŃ
ul. Kościuszki 45, tel (0-13) 44 879 76