

Urząd Miasta Bolesławiec

1165.2017.B01  
Wpłynęło dn. 30-03-2017

Przyjęto przez:  
Halina Maćkowiak



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



Załącznik nr 1

## OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

O KTÓRYCH MOWA W ART. 14 UST. 1 I 2 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R.  
O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOŁONTARIACIE (DZ. U. Z 2016 R. POZ. 239 I  
395)

### POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

W przypadku pól, które nie dotyczą danej oferty, należy wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić pole.

Zaznaczenie „\*”, np.: „Krajowym Rejestrem Sądowym\*/właściwą ewidencją\*”, oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: „Krajowym Rejestrem Sądowym\*/~~właściwą ewidencją\*~~”.

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

|                                                                      |                                       |             |                                 |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------|---------------------------------|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta | Prezydent Miasta Bolesławiec          |             |                                 |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Ochrona Zdrowia                       |             |                                 |
| 3. Tytuł zadania publicznego                                         | Dowóz osób na turnusy rehabilitacyjne |             |                                 |
| 4. Termin realizacji zadania publicznego                             | Data rozpoczęcia                      | 27.05.2017r | Data zakończenia<br>15.07.2017r |

### II. Dane oferenta(-tów)

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nazwa oferenta(-tów), numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby lub adres do korespondencji                                               | Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych w Bolesławcu adres 59-700 Bolesławiec ul. Parkowa 11<br>KRS 0000082031 Sąd Rejonowy IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego |
| 2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu) | Śmigiel Stanisława Tel. 606859781 S_smigiel@wp.pl<br>Szpak Maria Tel 506871733 kwietniowa50@onet.pl                                                                          |

<sup>1)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku, gdy oferta została złożona w związku z ogłoszonym przez organ otwartym konkursem ofert. Należy wskazać rodzaj zadania, o którym mowa w art. 13 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wynikający z ogłoszenia o otwartym konkursie ofert.



**3. Nazwa, adres i dane kontaktowe jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie publiczne, o którym mowa w ofercie** (należy wypełnić, jeżeli zadanie ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta)

Nie dotyczy

**4. Przedmiot działalności pożytku publicznego:**

1) działalność nieodpłatna pożytku publicznego: SON Bolesławiec

2) działalność odpłatna pożytku publicznego: Nie dotyczy

**III. Informacja o sposobie reprezentacji oferenta(-tów) wobec organu administracji publicznej, w tym imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta(-tów) wobec organu administracji publicznej, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>2)</sup>**

Terenem Działania Stowarzyszenia jest Rzeczpospolita Polska. Siedzibą władz jest Bolesławiec.

Reprezentacja podmiotu:

- 1) Maria Szpak - Prezes Zarządu
- 2) Stanisława Śmigiel - Wiceprezes
- 3) Rozalia Pawelska - Skarbnik

**IV. Szczegółowy zakres rzeczowy oraz kalkulacja przewidywanych kosztów zadania publicznego**

**1. Streszczenie zadania publicznego wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji**

Zadanie polega na organizowaniu zbiorowych wyjazdów na turnusy rehabilitacyjne oraz zagwarantowanie przejazdu do ośrodków osobom niepełnosprawnym i starszym. Zapewnienie korzystania z zajęć na pływalni i uczestnictwa w spotkaniach integracyjnych połączonych z zabawami sportowymi dostosowanymi do możliwości osób niepełnosprawnych.

Miejsce realizacji zadania publicznego:

- 1) Kamyczek Sarbinowo
- 2) Zorza Dziwnówek

<sup>2)</sup> Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo czy też inna podstawa.

- 3) Perła Dzwirzyno
- 4) Dorwił Dzwirzyno
- 5) Piramida Mrzeżyno
- 6) SUS Travel Mrzeżyno

## 2. Opis potrzeb wskazujących na celowość wykonania zadania publicznego wraz z liczbą oraz opisem odbiorców tego zadania

Wzrastająca liczba osób starszych, niepełnosprawnych, małozamożnych i samotnych. Dla tej grupy ludzi zorganizowane wyjazdy są jedyną możliwością zadbania o zdrowie. Od kilku lat obserwujemy zaniedbania Państwa w dostępności do refundowanych turnusów rehabilitacyjnych czy rehabilitacji w miejscu zamieszkania. Ludzie z tej grupy czują się pokrzywdzeni i odrzuceni przez środowisko.

Realizując zadania staramy się zmienić ten stan rzeczy i dowartościować ludzi poprzez integrowanie z grupami ludzi zdrowych. Uważamy, że udaje się nam to ponieważ w 2016 roku w turnusach wzięło udział ponad 310 osób, w 2017 roku w turnusach wezmie udział 300 osób gdy w 2009 roku było zaledwie 98 osób.

Zwiększ się też liczba uczestników spotkań okolicznościowych, zabaw integracyjnych, pikników Integracyjnych i wycieczek krajoznawczych.

## 3. 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<sup>3)</sup>

Nie dotyczy

## 4. Zakładany(-ne) cel(e) realizacji zadania publicznego

Zmobilizowanie jak największej grupy ludzi do wspólnych wyjazdów, zabaw i spotkań integracyjnych poprzez informację, zebrania, ogłoszenia. Zabezpieczenie bezpiecznych autokarów przystosowanych dla niepełnosprawnych, kwater noclegowych, bazy zabiegowej i opieki medycznej.

Wynikiem realizacji zadania powinna być poprawa kondycji zarówno fizycznej jak i psychicznej, akceptacja przez środowisko ludzi zdrowych i mobilizacja do jeszcze aktywniejszego uczestnictwa w życiu stowarzyszenia.

## 5. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego (należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do osiągnięcia jego celu)

Poprawa samopoczucia i zdrowia uczestników zadania. Zwiększenie ich aktywizacji w działaniach na rzecz innych osób. Bardziej aktywne uczestnictwo w działaniach SON i innych

<sup>3)</sup>Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.



organizacji działających na terenie Bolesławca . Akceptacja własnych ułomności i otwarcie się na integrację z ludźmi młodymi i zdrowymi .

**Dodatkowe informacje dotyczące rezultatów realizacji zadania publicznego<sup>4)</sup>**

| Zakładane rezultaty zadania publicznego | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Nie dotyczy                             |                                                            |                                                                             |
|                                         |                                                            |                                                                             |
|                                         |                                                            |                                                                             |

**6. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego** (opis musi być spójny z harmonogramem; ponadto opis powinien zawierać liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego, np. liczbę świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczbę odbiorców; przy opisie działania oferent może dokonać analizy wystąpienia ryzyka w trakcie realizacji zadania publicznego)

1. Zmobilizowanie największej grupy ludzi do wspólnych wyjazdów.
2. Zabezpieczenie bezpiecznych autokarów przystosowanych dla niepełnosprawnych .
3. Podpisanie umów z przewoźnikami .
4. Wyjazdy poszczególnych grup na turnusy rehabilitacyjne .
  - 1) Wyjazd do Sarbinowa 27.05. -10.06.2017r
  - 2) Wyjazd do Dziwnówka 03.06 – 16.06.2017r
  - 3) Wyjazd do Dzwirzyna 01.07. – 14.07.2017r
  - 4) Wyjazd do Mrzeżyna 17.06. – 01.07.2017r
  - 5) Wyjazd do Mrzeżyna 17.06 – 01.07.2017r
  - 6) Wyjazd do Dzwirzyna 01.07 – 14.07.2017r
5. Powroty poszczególnych grup z turnusów rehabilitacyjnych .

**7. Harmonogram na rok 27.05.2017r - 15.07.2017r**

(należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań; w przypadku oferty wspólnej obok nazwy działania należy podać nazwę oferenta realizującego dane działanie; w przypadku większej liczby działań istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy; w przypadku zadania realizowanego w okresie dłuższym niż jeden rok budżetowy należy dołączyć załącznik nr 1.1 do oferty dla każdego roku odrębnie)

| Nazwa działania (w przypadku oferty wspólnej przy nazwie działania należy wskazać oferenta odpowiedzialnego za realizację) | Planowany | Zakres działania realizowany przez podmiot |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------|
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------|

<sup>4)</sup>Wypełnić jedynie w przypadku, gdy organ w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert wskazał te informacje jako obowiązkowe.



| Lp. | działania)                                                                    | termin realizacji | niebędący stroną umowy <sup>5)</sup> |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|
| 1.  | Zmobilizowanie największej grupy ludzi do wspólnych wyjazdów.                 | m-c I.2017        | Nie dotyczy                          |
| 2.  | Zabezpieczenie bezpiecznych autokarów przystosowanych dla niepełnosprawnych . | m-c I 2017r.      | Nie dotyczy                          |
| 3.  | Podpisanie umów z przewoźnikami .                                             | m-c II 2017r      | Nie dotyczy                          |
| 4.  | Wyjazdy poszczególnych grup na turnusy rehabilitacyjne .                      | m-c V- VII 2017r  | Nie dotyczy                          |
| 5.  | Powroty poszczególnych grup z turnusów rehabilitacyjnych .                    | M-c V – VII 2017  | Nie dotyczy                          |

<sup>5)</sup> Dotyczy zakresu działania tej części zadania, która będzie realizowana przez podmiot niebędący stroną umowy, o którym mowa w art. 16 ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.



| 8. Kalkulacja przewidywanych kosztów na rok 27.05.2017r - 27.08.2017r<br>(w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy; w przypadku zadania realizowanego w okresie dłuższym niż jeden rok budżetowy należy dołączyć załącznik nr 1.2 do oferty dla każdego roku odrębnie) |                                                                                                                            |                  |                          |              |                        |                               |                                                   |                                         |                                             |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|--------------|------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Kategoria kosztu                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Rodzaj kosztów<br>(należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń) | Liczba jednostek | Koszt jednostkowy (w zł) | Rodzaj miary | Koszt całkowity (w zł) | z wnioskowanej dotacji (w zł) | z innych środków finansowych <sup>6)</sup> (w zł) | z wkładu osobowego <sup>7)</sup> (w zł) | z wkładu rzeczowego <sup>8),9)</sup> (w zł) | Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-iań) zgodnie z harmonogramem |
| <b>I Koszty merytoryczne<sup>10)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                  |                          |              |                        |                               |                                                   |                                         |                                             |                                                                 |
| Nr poz.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Koszty po stronie:                                                                                                         |                  |                          |              |                        |                               |                                                   |                                         |                                             |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (nazwa oferenta)                                                                                                           |                  |                          |              |                        |                               |                                                   |                                         |                                             |                                                                 |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Koszty przejazdu na turnusy rehabilitacyjne                                                                                | 300              | 108,67 zł                | szt          | 32.600                 | 6.500                         | 26.100                                            |                                         |                                             | 4, 5                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Razem:                                                                                                                     |                  |                          |              | 32.600                 | 6.500                         | 26.100                                            |                                         |                                             |                                                                 |
| <b>II Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne<sup>11)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            |                  |                          |              |                        |                               |                                                   |                                         |                                             |                                                                 |
| Nr poz.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Koszty po stronie:                                                                                                         |                  |                          |              |                        |                               |                                                   |                                         |                                             |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ..... :<br>(nazwa oferenta)                                                                                                |                  |                          |              |                        |                               |                                                   |                                         |                                             |                                                                 |

<sup>6)</sup> Na przykład środki finansowe oferenta, inne środki publiczne (np. dotacje), świadczenia pieniężne od odbiorców zadania.

<sup>7)</sup> Wkładem osobowym są prace społeczna członków i świadczenia wolontariuszy planowane do zaangażowania w realizację zadania publicznego.

<sup>8)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku, gdy organ w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert wskazał podanie tych informacji jako obowiązkowe.

<sup>9)</sup> Wkładem rzeczowym są np. nieruchomości, środki transportu, maszyny, urządzenia. Zasobem rzeczowym może być również zasób udostępniony, względnie usługa świadczona na rzecz tej organizacji przez inny podmiot nieodpłatnie (np. usługa transportowa, hotelowa, poligraficzna itp.) planowana do wykorzystania w realizacji zadania publicznego.

<sup>10)</sup> Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego. W przypadku oferty wspólnej powyższe koszty należy wpisać dla każdego oferenta oddzielnie. W przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy.

<sup>11)</sup> Należy wpisać koszty obsługi zadania, które są związane z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym z obsługą finansową i prawną projektu. W przypadku oferty wspólnej powyższe koszty należy wpisać dla każdego oferenta oddzielnie. W przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy.



|     |    |                                                                   |                             |     |         |        |       |        |  |  |  |
|-----|----|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----|---------|--------|-------|--------|--|--|--|
|     | 1. | Faktury za telefon                                                | 1                           | 300 | szt     | 300    | -     | 300    |  |  |  |
|     | 2. | Materiały biurowe                                                 | 1                           | 300 | szt     | 300    | -     | 300    |  |  |  |
|     | 3. | Czynsz za biuro                                                   | 1                           | 100 | szt     | 100    | -     | 100    |  |  |  |
|     |    |                                                                   |                             |     |         |        |       |        |  |  |  |
| III |    |                                                                   |                             |     |         | 700    | -     | 700    |  |  |  |
|     |    |                                                                   | Razem:                      |     |         |        |       |        |  |  |  |
|     |    | Planowane koszty poszczególnych oferentów ogółem <sup>12)</sup> : | .....<br>(nazwa oferenta 1) |     |         | 32.600 | 6.500 | 26.100 |  |  |  |
|     |    |                                                                   | .....<br>(nazwa oferenta 2) |     |         | 700    | -     | 700    |  |  |  |
|     |    |                                                                   |                             |     | Ogółem: | 33.300 | 6.500 | 26.800 |  |  |  |

<sup>12)</sup> Dotyczy oferty wspólnej. W przypadku większej liczby oferentów istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy.



| 9. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego |                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Lp.                                                     | Nazwa źródła                                                                                                                                                                                                                                                     | Wartość   |
| 1                                                       | Wnioskowana kwota dotacji                                                                                                                                                                                                                                        | 6.500 zł  |
| 2                                                       | Inne środki finansowe ogółem <sup>13)</sup> :<br>(należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 2.1–2.4)                                                                                                                                                     | 26.800 zł |
|                                                         | 2.1 Środki finansowe własne <sup>13)</sup>                                                                                                                                                                                                                       | 700 zł    |
|                                                         | 2.2 Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania publicznego                                                                                                                                                                                                       | 26.100 zł |
|                                                         | 2.3 Środki finansowe z innych źródeł publicznych <sup>13), 14)</sup><br>Nazwa(-wy) organu(-nów) administracji publicznej lub jednostki(-tek) sektora finansów publicznych, który(-ra,-re) przekazał(a, y) lub przekaze(-żą) środki finansowe):<br>.....<br>..... | zł        |
|                                                         | 2.4 Pozostałe <sup>13)</sup>                                                                                                                                                                                                                                     | zł        |
| 3                                                       | Wkład osobowy i wkład rzeczowy ogółem:<br>(należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 3.1 i 3.2)                                                                                                                                                          | zł        |
|                                                         | 3.1 Wkład osobowy                                                                                                                                                                                                                                                | zł        |
|                                                         | 3.2 Wkład rzeczowy <sup>15)</sup>                                                                                                                                                                                                                                | zł        |
| 4                                                       | Udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego <sup>16)</sup>                                                                                                                                                                                   | 19,52 %   |
| 5                                                       | Udział innych środków finansowych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji <sup>17)</sup>                                                                                                                                                                          | 412,31 %  |
| 6                                                       | Udział wkładu osobowego i wkładu rzeczowego w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji <sup>18)</sup>                                                                                                                                                                | %         |

<sup>13)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

<sup>14)</sup> Na przykład dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych.

<sup>15)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku, gdy kalkulacja przewidywanych kosztów obejmowała wycenę wkładu rzeczowego.

<sup>16)</sup> Procentowy udział kwoty dotacji, o której mowa w pkt 1, w całkowitych kosztach zadania publicznego należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

<sup>17)</sup> Procentowy udział innych środków finansowych, o których mowa w pkt 2, w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

<sup>18)</sup> Procentowy udział środków niefinansowych, o których mowa w pkt 3, w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.



**10. Informacja o zamiarze odpłatnego wykonania zadania<sup>19)</sup>** (jeżeli oferent(-nci) przewiduje(-ją) pobieranie świadczeń pieniężnych od odbiorców zadania, należy opisać, jakie będą warunki pobierania tych świadczeń, jaka będzie wysokość świadczenia poniesiona przez pojedynczego odbiorcę oraz jaka będzie łączna wartość świadczeń)

Nie dotyczy

**11. Zasoby kadrowe przewidywane do zaangażowania przy realizacji zadania publicznego** (należy opisać kwalifikacje osób oraz ich sposób zaangażowania w realizację poszczególnych działań, z uwzględnieniem wolontariuszy oraz członków stowarzyszeń świadczących pracę społecznie)

Zarząd SON

**12. Wycena wkładu osobowego przewidzianego do zaangażowania przy realizacji zadania publicznego** (należy opisać sposób wyceny wkładu osobowego<sup>7)</sup>, który zostanie zaangażowany przy realizacji zadania, wraz z podaniem cen rynkowych, na których podstawie jest szacowana jego wartość)

Nie dotyczy

**13. Wkład rzeczowy przewidziany do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego** (należy szczegółowo opisać zasady oraz sposób wykorzystania wkładu rzeczowego<sup>9)</sup> w realizację poszczególnych działań oraz, o ile kalkulacja przewidywanych kosztów obejmowała wycenę wkładu rzeczowego, opisać sposób jego wyceny wraz z podaniem cen rynkowych, na których podstawie jest szacowana jego wartość)

Nie dotyczy

<sup>19)</sup> Pobieranie świadczeń pieniężnych od odbiorców zadania jest realizowane wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego.



**14. Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów oraz oświadczeń zawartych na końcu oferty**

Ceny poszczególnych kosztów jednostkowych mogą ulec zmianie ze względu na zmieniające się ceny na rynku.

**15. Informacje o wcześniejszej działalności oferenta(-tów) w zakresie, którego dotyczy zadanie publiczne, w tym informacje obejmujące dotychczasowe doświadczenia oferenta(-tów) w realizacji podobnych zadań publicznych**

Takie samo zadanie było wykonywane w 2016r.

Zadanie zostało zrealizowane zgodnie z planem i rozliczono w terminie zgodnie z wymogami.

Oświadczam(my)<sup>20)</sup>, że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego\*;
- 3) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) 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 dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

*Monia Bepak*  
*Smigaj Stanisława*  
*rozjemca, Pomocnik*  
.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy  
osób upoważnionych do składania oświadczeń  
woli w imieniu oferentów

STOWARZYSZENIE OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
w Bolesławcu  
ul. Parkowa 11  
tel. 75/735 17 01

Data 31.03.2017r.

**Załączniki:**

- 1.1. Harmonogram<sup>21)</sup>\*
- 1.2. Kalkulacja przewidywanych kosztów<sup>21)</sup>\*
- 1.3. Kopia umowy lub statutu spółki potwierdzona za zgodność z oryginałem - w przypadku gdy oferent jest spółką prawa handlowego, o której mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

<sup>20)</sup> Katalog oświadczeń jest otwarty.

<sup>21)</sup> Jedynie w przypadku zadania realizowanego w okresie dłuższym niż jeden rok budżetowy.