

## 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	PREZYDENT MIASTA LEGIONOWO
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym

### 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	Legionowskie Stowarzyszenie AMICUS, ul. Orłąt Lwowskich 8, 05-119 Legionowo, KRS 0000297627, <a href="http://www.stowarzyszenieamicus.pl">www.stowarzyszenieamicus.pl</a> tel. xxxxxxxxx		
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	ks. Tomasz Chciałowski – Prezes Zarządu <a href="mailto:xxxxtxxxxxxxxx@wp.pl">xxxxtxxxxxxxxx@wp.pl</a> , tel. xxxxxxxxx		

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Osoby starsze i ich udział w programie			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	20.11.2019 r.	Data zakończenia	27.12.2019 r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Miejsmem realizacji zadania będzie Popowo (Ośrodek Caritas). Wyjazd integracyjny dla 50 osób starszych (mieszkańców Legionowa) w terminie pomiędzy 10 a 15 grudnia 2019 r. do Popowa będzie połączony z realizacją programu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym. Program będzie prowadzony przez osobę mającą doświadczenie w tej dziedzinie (pielęgniarkę). Program profilaktyczny będzie obejmował prelekcję na temat szkodliwości nadmiaru pobierania środków farmaceutycznych, które prowadzą do osłabienia organizmu, szkodliwości spożywania napojów alkoholowych w połączeniu ze środkami farmaceutycznymi.				

1 <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.).

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

Podczas wyjazdu planuje się zwiedzanie Serocka, Pułtusza, Wyszkowa.

W czasie wyjazdu, w Ośrodku w Popowie odbędzie się biesiada przy grillu i ognisku oraz konkursy dla uczestników połączone z nagrodami.

W czasie biesiady będzie śpiewanie kolęd. Zostaną również wręczone paczki świąteczne przez Św. Mikołaja.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Udział osób starszych w wyjeździe integracyjnym do Popowa, Serocka, Pułtusza i Wyszkowa połączonym z realizacją programu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym	50 osób	Lista uczestników
Udział osób starszych w konkursach organizowanych na wyjeździe	45 osób	Lista uczestników

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
<p>Legionowskie Stowarzyszenie AMICUS funkcjonuje od 2007 r. Od tego czasu realizowało wiele zadań związanych z organizacją pikników rodzinnych-integracyjnych. Organizowało wyjazdy dla seniorów, prowadziło programy profilaktyczne. Organizowało konkursy , gry i zabawy, zajęcia sportowe. Zajmuje się osobami starszymi prowadząc w Wieliszewie projekt Opieki długoterminowej dla osób starszych. Stowarzyszenie jest koordynatorem zbiórek publicznych, organizuje paczki dla osób potrzebujących a osobom starszym dowozi za pośrednictwem wolontariuszy.</p>

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 Autokar na wyjazd Legionowo-Popowo, Serock, Pułtusk, Wyszków, Legionowo	1500,00		
2.	Koszt 3 Obiad dla uczestników wycieczki 50 osób x 40 zł	2000,00		
3.	Koszt 4 Kiełbaski, warzywa, schab i inne na grill i ognisko 50 osób x 30 zł	1500,00		
4.	Koszt 5 Artykuły na paczki dla uczestników wyjazdu integracyjnego 50 osób x 60 zł	3000,00		
5.	Koszt 6 Wynagrodzenie dla 2 opiekunów na wyjeździe (umowa zlecenie). 1 osoba będzie prowadziła jednocześnie program profilaktyczny. 2 os.x 300 zł	600,00		

6.	Koszt 7 Wynagrodzenie dla osoby prowadzącej program profilaktyczny na wyjeździe (umowa zlecenie) 1 os. x 400 zł	400,00		
7.	Koszt 8 Koordynator zadania (umowa zlecenie)	500,00		
8.	Koszt 9 Św. Mikołaj (umowa zlecenie)	500,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10000,00	10000,00	0,00

## 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  
ks. Tomasz Chciałowski

Data 6.11.2019 r.

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