



p. S. Smet 2  
6.8.04.2024  
T.S

## 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 | HOJT GMINY ŻDRAWINA   |            |                  |            |
| 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>                          | ZADANIE W ZAKRESIE WARSZTATÓW REKODZIELNICZYCH  |            |                  |            |
| 4. Tytuł zadania publicznego   | WARSZTATY REKODZIELNICTWA   |            |                  |            |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>               | Data rozpoczęcia  | 2024.06.01 | Data zakończenia | 2024.08.28 |

### 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)                      | KGW GALOWICE, NR. KRAJOWYM REJESTRZE KGW. 022309002<br>SIEDZIBA - GALOWICE UL. DEBOWA 12<br>ADRES KORESPONDENCYI GALOWICE UL. ŚLĘZNA 6. TEL 530625234. |  |  |
| 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) | GRZYNA SOHA<br>TEL. 530625234<br>sternia112@gmail.com.   |  |  |

### 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 | WARSZTATY REKODZIELNICZE - MIĘJSCE - SZKOLENIA WIEJSKA GALOWICE. WARSZTATY PRZEPROWADZANE BĘDĄ DLA MIESZKAŃCÓW GMINY ŻDRAWINA. CELEM WARSZTATU JEST ROZWIINIENIE SPRAGNOSCII MANUALNEJ, KREATYWNOSCII, WYZWALANIE ZAINTERESOWAŃ ARTYSTYCZNYCH, ROZWIJANIE KOORDYNACJI KZRROKOKO RUCHOWEJ. WKŁADEM KGW GALOWICE BĘDĄ PROMOWAC WARSZTATY ORAZ JE PROWADZIC. |  |  |
| 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego  | WARSZTATY DOZKOLĄ NA-KONSTRUKTYWNE SPĘDZENIE WOLNEGO CZASU, ROZKÓJ ZKOLNOSCII MANUALNYCH, KREATYWNE MYŚLENIE ORAZ DOZKOLĄ ZBKUDOWAC RELACJE SPOLECZNE   |  |  |

<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.

**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) |
|-----|--|----------------------|--|--|
| 1   | ZAKUP SPRZĘTÓW, MASZYN I MATERIAŁÓW NIEZBĘDNYCH DO PRZEPROWADZENIA KARSZTÓW REKODRIZYJNYCH | 5000,-               | 5000,-   | -  |
|     |  |                      |  |  |
|     |  |                      |  |  |
|     |  |                      |  |  |
|     |  |                      |  |  |
|     | <b>Koszty ogółem:</b>  | 5000,-               | 5000,-   | -  |

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

*Sorey*  
*Daniel Barbara*

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

Data *02.04.2024*

**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.