

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	Burmistrz Rogoźna
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych



RPW/16972/2026 P
Data: 2026-07-22
IIM W ROGOŹNIE

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 Związek Niewidomych Koło Powiatowe w Obornikach z/s w Rogoźnie os. Przemysława II/7, 64-610 Rogoźno KRS: 000074145 Nr rachunku Bankowego: 20 8951 0009 3900 1443 2000 0010	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Elżbieta Zarzecka - prezes tel. 609 299 003 Maria Słaba - sekretarz tel. 698 281 203

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Organizacja pikniku „Z białą laską na wesoło”		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	03.08.2026	Data zakończenia 31.10.2026
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
Celem naszej organizacji jest wyzwalanie sktywności życiowej osób niewidomych i słabowidzących. Od kilku lat organizujemy 2-dniowe spotkania integracyjne „Z białą laską na wesoło”. W imprezie tej staramy się połączyć kulturę z aktywnością fizyczną. Jednym z elementów spotkania będzie występ zespołu „Gościejewianka”. Wieczorną zabawę po raz trzeci poprowadzą panie rehabilitantki, jest to taniec połączony z elementami rehabilitacji ruchowej, włączone będą również gry usprawniające. Piknik odbędzie się 12-13.09.2026 r. Udział weźmie 40 osób niepełnosprawnych, 25 opiekunów oraz 10 osób zaproszonych gości.			

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.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Usprawnienie osób niepełnosprawnych, zwiększenie samodzielności i zaradności	Spotkanie dwudniowe 75 osób	Lista obecności Zdjęcia Ankieta

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

Coroczna organizacja imprez integracyjnych, wycieczek, turnusów rehabilitacyjnych

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zakwaterowanie	5.100		
2.	Wyżywienie+ciasto+napoje	8.000		
3.	Rehabilitacja ruchowa	1.500		
4.				
5.				
6.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		14.600	4.000	10.600

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.

Elżbieta Zarzecka

Data *Poznań 22.09.2017*

Żełta Maria

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

PREZES KOŁA
olskiego Związku Nieświadomych
w Rogoźnie

Elżbieta Zarzecka
Zarzecka