

011  
Pob  
2018.08

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

Załącznik nr 1

WZÓR

|  |       |
|--|-------|
| WYTYNYŚĆ<br>KANCELARIA GŁÓWNA<br>URZĘDU GMINY JABŁONNA |       |
| 2018-07-24   |       |
| nr ewidencji   | 12946 |
| ilość załączników                                      |       |
| podpis   | pm    |

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**

|   |  |            |                  |            |
|---|--|------------|------------------|------------|
| <b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b> | Wójt gminy Jabłonna  |            |                  |            |
| <b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>                                     | Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie  |            |                  |            |
| <b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>                           | Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w obszarze rozwiązywania problemów alkoholowych i z uzależnieniem od wyrobów tytoniowych. |            |                  |            |
| <b>4. Tytuł zadania publicznego</b>   | Profilaktyka każdego dnia  |            |                  |            |
| <b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>                | Data rozpoczęcia   | 01.08.2018 | Data zakończenia | 15.08.2018 |

**II. Dane oferenta (-ów)**

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>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)</b>                      | ZHP Chorągiew Stołeczna ul. Piaskowa 4 01-067 Warszawa KRS: 0000268913<br>Hufiec ZHP Legionowo im. Szarych Szeregów „Rój-Tom”<br>Adres do korespondencji: ul. Słowackiego 29 05-120 Legionowo |  |  |
| <b>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)</b> | Reprezentacja: Aleksandra Berner, Magdalena Kaczorowska<br>Kontakt: Katarzyna Popielarz tel. 504-861-782 e-mail: katarzyna.popielarz@zhp.net.pl   |  |  |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|   |
|---|
| <b>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</b>   |
| Celem zadania publicznego jest zapoznanie i uświadomienie dzieci i młodzieży z negatywnymi skutkami zażywania alkoholu i palenia wyrobów tytoniowych. Odbiorcami zadania publicznego będą dzieci i młodzież z gminy Jabłonna w wieku od 6 do 17 lat. Treść zadania będzie realizowana podczas kolonii wychowawczej w terminie |

<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.

04.08.2018 do 13.08.2018 w Siemianach. Zadanie zostanie zrealizowane poprzez: konkurs plastyczny o tematyce wolności od nałogów, pogadanka na temat negatywnych skutków zażywania alkoholu i wyrobów tytoniowych, na terenie obozowiska będą w widocznym miejscu zamieszczone znaki zakazu spożywania wyrobów alkoholowych i palenia wyrobów tytoniowych, wykonane przez uczestników wypoczynku, wystawienie przedstawienia o tematyce wolności od nałogów. W realizacji zadania uczestniczyć będą kadra oraz osoby pełniące funkcje instruktorskie środowiska Jabłonna Hufca ZHP Legionowo.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Po zrealizowaniu zadania publicznego dzieci i młodzież z gminy Jabłonna uczestniczące w jego realizacji będą uświadomione i zaznajomione z negatywnymi skutkami spożywania alkoholu i palenia wyrobów tytoniowych. Uczestnicy będą wiedzieli gdzie szukać pomocy w wypadku wystąpienia zagrożeń i problemów związanymi z poruszaną tematyką.

## 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.                    | Materiały biurowe   | 250                  | 200  | 50   |
| 2.                    | Materiały plastyczne  | 300                  | 240  | 60   |
| 3.                    | Głośnik   | 500                  | 400  | 100  |
| 4.                    | Nagrody w konkursie   | 600                  | 480  | 120  |
| 5.                    | Materiały potrzebne do stworzenia scenografii   | 200                  | 160  | 40   |
| 6.                    | Praca wolontariusza-przeprowadzenie konkursu, przygotowanie przedstawienia, przeprowadzenie prelekcji, przygotowanie wraz z uczestnikami znaków zakazu. | 200                  | 0  | 200  |
| <b>Koszty ogółem:</b> |   | <b>2050</b>          | <b>1480</b>  | <b>570</b>   |

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

<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.

ubezpieczenia społeczne.  
CHORAGIEW STOŁĘCZNA  
ZWIĄZKU HARCERSTWA POLSKIEGO  
ul. Piaskowa 4, 01-067 Warszawa  
NIP: 5272526138, REGON: 140786064  
KRS: 0000258943  
HUFIEC LEGIONOWO im. Szarych Szeregów  
ul. Słowackiego 29, 05-120 Legionowo

**KOMENDANT HUFCA**  
ZHP Legionowo  
im. Szarych Szeregów Rój-Tom

  
Aleksandra Berner

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

Data .....

**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.