

## 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 | BURMISTRZ MIASTA I GMINY PLESZEW |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA       |

### 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                                      |                                                                                                             |
| Klub Jeździecki Stara Stajnia<br>Nr rejestracji 26 w ewidencji stowarzyszeń zwykłych Starosty Pleszewskiego<br>Zawidowice 14, 63-300 Pleszew<br><a href="mailto:zawidowice@wp.pl">zawidowice@wp.pl</a><br>605-596-554 |                                                                                                             |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                                                               | Marta Vogt – Jabłońska – TEL. 605-596-554<br>e-mail: <a href="mailto:zawidowice@wp.pl">zawidowice@wp.pl</a> |

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |            |                  |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                                                                                                                                                                                                                                                                              | ORGANIZACJA ZAWODÓW KONNYCH W SKOKACH PRZESZKODY |            |                  |            |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                    | Data rozpoczęcia                                 | 16.10.2025 | Data zakończenia | 31.10.2025 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)                                                                                                                                                                                                                                  |                                                  |            |                  |            |
| W RAMACH ZADANIA PRZEWIDYWANA JEST ORGANIZACJA ZAWODÓW KONNYCH W SKOKACH PRZESZKODY.<br>ZAWODY TE SĄ OGÓLNODOSTĘPNE, AMATORSKIE BEZ OGRANICZEŃ WIEKOWYCH, PRZYCZYNIAJĄ SIĘ DO PROMOCJI ZDROWEGO STYLU ŻYCIA I AKTYWNEGO SPĘDZANIA WOLNEGO CZASU. ZAWODY ODBĘDĄ SIĘ 19 PAŹDZIERNIKA 2025r. W ZAWIDOWICACH. |                                                  |            |                  |            |

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 2024 r. poz. 1491 ze zmianami)

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 |
| POPULARYZACJA ZAWODÓW KONNYCH WŚRÓD MIESZKAŃCÓW MIASTA I GMINY PLESZEW | W ZAWODACH WEŻMIE UDZIAŁ OKOŁO 30 UCZESTNIKÓW              | LISTY OBECNOŚCI, FOTORELACJA                                                |

  

| 5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| KLUB JEŹDZIECKI STARA STAJNIA OFERUJE JAZDĘ KONNĄ W ZAWIDOWICACH WSZYSTKIM MIŁOŚNIKOM KONI I JAZDY KONNEJ. POSIADA BOGATĄ OFERTĘ ZAJĘĆ, OBOZÓW ORAZ TRENINGÓW SKOKOWYCH I POZWALA NA ROZWIJANIE SWOJEJ PASJI. KLUB ORGANIZUJE OD LAT ZAWODY JEŹDZIECKIE. ZAWSZE CIESZĄ SIĘ ONE DUŻYM ZAINTERESOWANIEM. DO ORGANIZACJI ZAWODÓW ZOSTANĄ ZAANGAŻOWANI CZŁONKOWIE KLUBU. |

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp.                                        | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--------------------------------------------|---------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.                                         | WYŻYWIENIE    | 1.500       |           |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |               | 1.500       | 1.500     | 0               |

#### 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.

.....  
.....  
.....

Data: .....

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