

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 ¹⁾	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	
Fundacja Bread of Life, Forma prawna - Fundacja KRS - 0000268931 Adres - 63-300 Pleszew, ul. Targowa 1 www.breadoflife.pl Adres do korespondencji - Pleszew, ul. Targowa 1 Email. Swiderski87@wp.pl Tel. 661204857	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Konrad Świderski 661-204-857 Swiderski87@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Wyjazd integracyjno- terapeutyczny do Torunia		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	16.10.2025	Data zakończenia 31.10.2025
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
Wyjazd integracyjno-terapeutyczny do Torunia zostanie zrealizowany w dniu 18 października 2025 r. Skierowany jest on do grupy około 40 osób, w tym osób z niepełnosprawnościami oraz ich opiekunów. W programie przewidziano udział w warsztatach w Muzeum Żywego Piernika, podczas których uczestnicy samodzielnie wykonają pierniki w ramach terapii ręki, a także zwiedzanie zabytkowego centrum Torunia, sprzyjające integracji, rozwijaniu umiejętności społecznych oraz poznawaniu dziedzictwa kulturowego regionu. Wyjazd ma na celu promocję zdrowego stylu życia i aktywnego spędzania czasu.			

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
Zajęcia terapeutyczno-integracyjne	Okolo 40 osób	Fotorelacja, lista obecności

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
Fundacja powstała poprzez chęć niesienia pomocy innym. Głównymi celami jakie sobie założyliśmy będzie poprawa stanu zdrowia podopiecznych i rehabilitacja społeczna oraz umożliwienie pełnego wypoczynku psychicznego oraz fizycznego.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Transport	1200		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1200	1200	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)