

Polski Związek Emerytów
Rencistów i Inwalidów
ZARZĄD ODDZIAŁU OKRĘGOWEGO
90-451 Łódź, ul. Piotrkowska 215
.....tel. 636-16-39.....

(pieczęć organizacji pozarządowej*
/podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)



3 09 2010
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

„Dzień Seniora”

(rodzaj zadania)

w okresie od 10 września 2010r do 22 listopada 2010r.
składana na podstawie przepisów art.19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

W FORMIE
POWIERZENIA WYKONANIA ZADANIA
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA*

PRZEZ

Prezydenta Miasta Łodzi
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

W KWOCIE 2.000.- zł

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*

- 1) pełna nazwa **Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów Zarząd Okręgowy w Łodzi**
- 2) forma prawna **Stowarzyszenie**
- 3) numer w **Krajowym Rejestrze Sądowym** lub w innym rejestrze **0000109984**
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia **16.05.2002r**
- 5) nr NIP **725-17-52-669** nr REGON **000776019-00690**
- 6) dokładny adres: miejscowość **90-451 Łódź ul. Piotrkowska 215**
gmina **Łódź powiat łódzki**
województwo **łódzkie**
- 7) tel. **042 636 16 39** faks **-**
e-mail: **eri.lodz@gmail.com** http://-.....

8) nazwa banku i numer rachunku **PKO BP SA VI Oddział w Łodzi**

41 1020 3408 0000 4702 0116 3203

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego

Eleonora Brzozowska -Przewodnicząca , Antonina Juszcak - Skarbnik

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie

**Zarząd Oddziału Okręgowego Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów w Łodzi
Łódź, ul.Piotrkowska 215, tel. 042 636-16-39**

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Eleonora Brzozowska tel.636-16-39 , kom. 604-517-665

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna
organizowanie spotkań, zajęć, wycieczek, wyjazdów integracyjnych

b) działalność statutowa odpłatna
nie prowadzi

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie prowadzi

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

3. Uroczystość z okazji „Dnia Seniora”

2. Miejsce wykonywania zadania

Łódzki Dom Kultury

3. Cel zadania

Integracja członków Związku, szczególnie niepełnosprawnych.

4. Szczegółowy opis zadania (spójny z kosztorysem)

- 1. Zamówienie odznaczeń,**
- 2. Wynajem sali,**
- 3. Zabezpieczenie transportu – przejazdów,**
- 4. Zakup słodczy – przygotowanie 200 paczek**

5. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia) wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania (należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów)

- 1. Zamówienie odznaczeń m-c wrzesień,**
- 2. Zamówienie sali na uroczystość m-c wrzesień,**
- 3. Zabezpieczenie przejazdów m-c październik,**
- 4. Zakup słodczy – przygotowanie paczek m-c październik.**

--

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

Podniesienie aktywności życiowej poprzez zapewnienie, że seniorzy potrafią się integrować bawić.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt adani(w zł) **3.186,50 zł** trzy tysiące sto osiemdziesiąt sześć zł pięćdziesiąt gr.....

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

L p.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych. (w zł)*
1.	Wynajem sali				500.-zł	-	500. , zł
2.	Odznaczenia				416,50	-	416,50
3.	Transport – przejazdy				270.-zł	-	270.-zł
4.	Zakup słodczy na paczki dla seniorów				2.000.-zł	2.000.-zł	-
o g		-	-	-	3.186.50-zł	2.000,-zł	1.186,50

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	2.000.-zł	62,8
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	1.186,50	37,2
(z tego wpłaty i opłaty adresatów zadanianie.....)		
Ogółem	3.186,50	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

Nie ma innych wpływów.

3. Rzeczowy (np. lokal, sprzęt, materiały) oraz osobowy (np. wolontariusze) wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

Nasi działacze związkowi doskonale sprawdzają się przy organizacji i obsłudze takiej imprezy integracyjnej.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania *(ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej)*.

Przy organizowaniu „Dnia Seniora” nie występują inni partnerzy.

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania *(informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy)*.

Działacze związkowi sprawdzają się bardzo dobrze przy obsłudze tego rodzaju imprezy.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju *(ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną)*.

Imprezy integracyjne były i są organizowane we współpracy Wydziału Zdrowia i Regionalnego Centrum Polityki Społecznej.

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców *(określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania)*.

Podwykonawcą będzie Łódzki Dom Kultury od którego podnajmujemy salę.

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/jednostki organizacyjnej*/,
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ ~~jednostka organizacyjna*~~ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia29. XI..... 2010 r.,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Polski Związek Emerytów
Rencistów i Inwalidów
ZARZĄD ODDZIAŁU OKRĘGOWEGO
90-451 Łódź, ul. Piotrkowska 215
tel. 636-16-39

(pieczęć organizacji pozarządowej*/
podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

SKARBNIK
Antonina Juszcak
Antonina Juszcak

PRZEWODNICZĄCA
Eleonora Brzozowska
Eleonora Brzozowska

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

Załączniki:

1. Aktualny odpis z rejestru sądowego (dokument należy potwierdzić za zgodność z oryginałem), a w przypadku jednostek terenowych dodatkowo pełnomocnictwo Zarządu Głównego, jeśli statut nie upoważnia przedstawicieli tych jednostek do zaciągania zobowiązań finansowych lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących;
2. sprawozdanie merytoryczne i finansowe (bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa) za ostatni rok, zgodnie z rozporządzeniem MF (Dz. U. Nr 137 z 2001 r. poz. 1539), a dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą zgodnie z ustawą o rachunkowości (Dz. U. Nr 76 z 2002 r. poz. 694);
3. umowa partnerska lub oświadczenie partnera (w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera);
4. kopia aktualnego statutu (potwierdzona przez oferenta za zgodność z oryginałem);
5. oświadczenie o nieprowadzeniu działalności w celu osiągnięcia zysku;
6. oświadczenie o braku zajęć komorniczych wobec oferenta oraz braku zaległości w płatnościach na rzecz ZUS /Urzędu Skarbowego;
7. oświadczenie o ubieganiu/nieubieganiu się o środki finansowe na realizację zadania konkursowego bądź jego części z innych komórek i jednostek organizacyjnych Miasta;
8. oświadczenie o wykorzystaniu zgodnie z przeznaczeniem dotacji na realizację zadań publicznych w ostatnich trzech latach;
9. ewentualne referencje (nie starsze niż z przed roku).

~~Uwaga: nieprzedłożenie powyższych załączników spowoduje odrzucenie oferty przez Komisję Konkursową!~~
(kserokopie dokumentów – załączników – wymaganych przy złożeniu oferty muszą być na każdej stronie potwierdzone podpisem i pieczęcią uprawnionego przedstawiciela oferenta).

Poświadczenie złożenia oferty