



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	Rada Miasta i Gminy Sława			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Z zakresu pomocy społecznej			
4. Tytuł zadania publicznego	Prowadzenie magazynu żywności FEAD podprogram 2018/19			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.03.2019	Data zakończenia	30.05.2019

II. Dane oferenta (-ów)

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)	
Polski Czerwony Krzyż Lubuski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża ul. Jedności 22 b, 65-018 Zielona Góra	
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)	Grażyna Krzyśko 68 3873013, 606965231, zr.nowasol@pck.org.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

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
Prowadzenie magazynu żywności Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 – Podprogram 2018/2019 przez Oddział Rejonowy PCK w Nowej Soli ul. Wrocławska 20. Magazyn obsługuje mieszkańców powiatu skierowanych przez Ośrodki Pomocy Społecznej Miejskie i Gminne w tym Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławie. W 2019 roku z żywności korzysta ok. 1000 mieszkańców miasta i gminy Sława Każda osoba objęta pomocą otrzymuje w programie ok. 50 kg. żywności .

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

W trakcie realizacji programu najubożsi mieszkańcy gminy Sława otrzymują 50 kg żywności na osobę. W skład 6 paczek żywnościowych wchodzi 22 produkty. Zatrudnienie dodatkowego pracownika (na stałe jest 1 osoba oraz wolontariusze - w miarę wolnego czasu) pozwoli sprawniej obsługiwać odbierających żywność, których z terenu Miasta i Gminy Sława jest ok. 1000 osób.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Wynagrodzenie magazyniera	4500,00	00	4500,00
2	Wynagrodzenie pomocy magazyniera	4500,00	2500,00	2000,00
3	Koszty obsługi : delegacja, papier,	500,00	500,00	
	Koszty ogółem:	9500,00	3000,00	6500,00

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 ubezpieczenia społeczne.
- 6) **jestem(śmy) jedynym posiadaczem rachunku bankowego o numerze: 46 1160 2202 0000 0001 8911 5735**

Główna Księgowa
Lubuskiego Oddziału Okręgowego
Polskiego Czerwonego Krzyża
Małgorzata Nowogrodzka

DYREKTOR
LUBUSKIEGO ODDZIAŁU OKRĘGOWEGO
POLSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA
Paulina Grzesiowska-Nowak

(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.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.