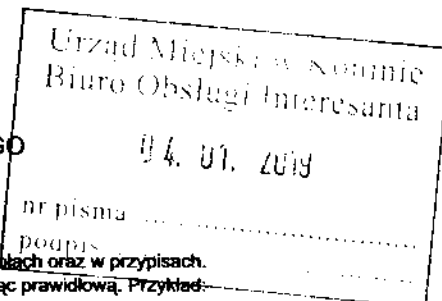


UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**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 gwiazdka, 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	Prezydent Miasta Konina			
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⁾	Działalności na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	Rodzinny Festyn Integracyjny "W zdrowym stylu"			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	2019-05-20	Data zakończenia	2019-06-30

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Nazwa: Forma prawna: KRS lub inna ewidencja: Adres:	Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie stowarzyszenie 0000429483 62-510 Konin , Noskowskiego 1a
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)	Krystyna Chowańska 63 242 34 71 Ewelina Mili 63 242 34 71 Krystyna Chowańska - Prezes tel. 63 242 34 71 tpdkonin@op.pl www.tpd.konin.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**

Integracyjny Festyn Rodzinny „W zdrowym stylu” pod patronatem Przewodniczącego Rady Miasta Konina organizowany przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci to tradycyjne wydarzenie wpisujące się w kalendarz imprez miasta z okazji Dni Rodziny i Dni Konina. Festyn odbędzie się 25 maja 2019 roku (godz. 15.00-19.00) na Skwerze Przyjaciół Dzieci przed Konińskim Domem Kultury. Wydarzenie rozpocznie happening, gdzie w przemarszu Alejami 1 Maja z orkiestrą dętą udział weźmie młodzież szkół konińskich oraz osoby dorosłe. Odbiorcami atrakcyjnej oferty imprezy plenerowej będą mieszkańcy miasta Konina, w tym osoby niepełnosprawne. Skwer Przyjaciół Dzieci w tym dniu zamieni się w park rozrywki i rekreacji, zagospodarowany różnymi atrakcjami dla dzieci i dorosłych (dmuchańca, zjeżdżalnia, itp.) Uczestników imprezy zabawią będą animatorzy kultury. Na scenie zaprezentują się zespoły artystyczne ośrodków kultury. Przeprowadzane będą konkursy z zakresu wiedzy o zdrowym odżywianiu i zdrowym stylu życia. Twórczość osób niepełnosprawnych zaprezentują Warsztaty Terapii Zajęciowej. Będą również stoiska: kulinarne, handlowe, Sanepidu, MOPR oraz pokazy Straży Pożarnej, Policji i WORD.

Zakładanym celem zadania jest:

1. Promowanie rodzinnego, aktywnego spędzania czasu wolnego, zwiększenie motywacji do aktywności fizycznej, społecznej i kulturalnej.
2. Integracja międzypokoleniowa i aktywizacja środowiska lokalnego.
3. Promowanie pozytywnego wizerunku osób niepełnosprawnych.
4. Zaangażowanie wolontariuszy z różnych środowisk w realizację zadania.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultatem wykonanego zadania będą następujące efekty:

1. Aktywne i pożyteczne spędzanie czasu wolnego w zdrowym stylu, w gronie rodziny i otoczenia.
2. Integracja uczestników Festynu poprzez rekreację, zabawę i udział w konkursach.
3. Poprawa wizerunku osób niepełnosprawnych w środowisku lokalnym.
4. Popularyzacja sztuki i kultury wśród mieszkańców Konina.
5. W imprezie uczestniczyć będzie około 1.000 osób.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Kosz 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)
Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie ¹⁹⁾ :				
1	Park rozrywki i rekreacji (dmuchańce)	2 500,00 zł	2 500,00 zł	0,00 zł
2	Animatory kultury Akademia Kreatywnej Animacji Artika	2 300,00 zł	2 300,00 zł	0,00 zł
3	Fotobudka	1 000,00 zł	1 000,00 zł	0,00 zł
4	Prowadzenie konferansjer	1 000,00 zł	1 000,00 zł	0,00 zł
5	Nagłośnienie montaż sceny ,zabezpieczenie techniczne	400,00 zł	400,00 zł	0,00 zł
6	Plakaty ,zaproszenia	500,00 zł	500,00 zł	0,00 zł
7	Ubezpieczenie festynu	300,00 zł	300,00 zł	0,00 zł
8	Napoje ,art. spożywcze	400,00 zł	400,00 zł	0,00 zł
9	Nagrody w konkursach	800,00 zł	800,00 zł	0,00 zł
10	Kawiarenka dla uczestników festynu	500,00 zł	500,00 zł	0,00 zł
11	Toalety Toy Toy	300,00 zł	300,00 zł	0,00 zł
Koszty ogółem		10 000,00 zł	10 000,00 zł	0,00 zł

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.

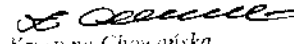
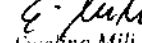
Towarzystwo Przyjaciół Dzieci

Oddział Powiatowy w Koninie

62-510 Konin, ul. Noskowskiego 1A

tel. 63 242 34 71

NIP 665-26-75-939

PREZES
Towarzystwa Przyjaciół Dzieci
w Koninie
Krystyna ChowańskaSKARBNIK
Towarzystwa Przyjaciół Dzieci
w Koninie
Ewelina Mili

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

Data: 2019-01-04

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.

Przypisy:

- 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.
- ³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.
- ⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

Potwierdzenie złożenia oferty w trybie 19a
b695 c374 c8c2 fe1e c74b d47d 2bb7 a482

Oferent:

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie
62-510 Konin
Noskowskiego 1a
KRS: 0000429483

Dodatkowe dane kontaktowe:**Rodzaj zadania:**

Działalności na rzecz osób niepełnosprawnych

Tytuł zadania:

Rodzinny Festyn Integracyjny "W zdrowym stylu"

Termin realizacji z harmonogramu:

2019-05-20 - 2019-06-30

Data złożenia oferty w formie elektronicznej:

2019-01-04 12:06:54

Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania:

Lp.	Nazwa źródła	Wartość
1	Koszt całkowity (zł)	10 000,00 zł
2	Do poniesienia z wnioskowanej dotacji (zł)	10 000,00 zł
3	Do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego (zł)	0,00 zł

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci
Oddział Powiatowy w Koninie
62-510 Konin, ul. Noskowskiego 1A
tel. 63 242 34 71
NIP 665-26-75-939

PREZES
Towarzystwa Przyjaciół Dzieci
[Podpis]
Podpis osoby bądź osób upoważnionych do
podpisywania oświadczeń woli w imieniu podmiotu

SKARBNIK
Towarzystwa Przyjaciół Dzieci
Koninie
[Podpis]
Mili

