

Załączniki do rozporządzenia Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

Załącznik nr 1

WZÓR

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 jest adresowana oferta	PREZYDENT MIASTA KIELCE
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Pomoc społeczna, w tym rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych osób (art. 4.4)

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	„WSPÓLNOTA CHLEB ŻYCIA” - FORMA PRAWNA - STOWARZYSZENIE, NUMER KRS: 0000407243, STRONA WWW: chlebzycia.org, ADRES SIEDZIBY: UL. ŁOPUSZAŃSKA 17, 02-220 WARSZAWA, ADRES DO KORESPONDENCJI: JANKOWICE 38B, 27-530 OZARÓW, NUMER TELEFONU: 882 847 739, ADRES E-MAIL: schroniskojankowice@chlebzycia.org.pl
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	DOROTA NOWAK - PRACOWNIK SOCJALNY, TELEFON: 512 698 734 E-MAIL: schroniskojankowice@chlebzycia.org.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	UDZIELENIE SCHRONIENIA OSOBIE W KRYZYSIE BEZDOMNOŚCI			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	13.05.2021	Data zakończenia	10.08.2021
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	Udzielenie schronienia i wyżywienia osobie pozostającej w kryzysie bezdomności, pochodzącej z terenu miasta Kielce. Zapewnienie tej osobie usług opiekuńczych, rehabilitacji, zaopatrzenia w niezbędne leki, środki czystości, odzież i obuwie. Działania wymienione odbywać się będą na terenie schroniska dla osób bezdomnych, z usługami opiekuńczymi „Betsaida” w Jankowicach 38B, 27-530 Ozarów.			

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 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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
ZAPEWNIENIE SCHRONIENIA	1 OSOBA	DECYZJA ADMINISTRACYJNA
USŁUGI OPIEKUNICZE	NIEZBĘDNE WIZYTY LEKARSKIE, PIELEGNIARSKIE	ZASWIADCZENIE LEKARSKIE

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Od 2019r. "Wspólnota Chleb Życia" prowadzi schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi. Przyjmujemy osoby bezdomne lub zagrożone bezdomnością w sytuacjach interwencyjnych, zapewniamy i wydajemy 30 dniem, niezbędną odzież i środki czystości. Zadbamy o mieszkanie, niezbędny sprzęt rehabilitacyjny (wózki, kule i chodziki). Mamy stały kontakt z ośrodkami pomocy społecznej.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 WYNIAGRODZENIA	5689,83	5689,83	
2.	Koszt 2 EKSPLOATACJA	360,00	360,00	
3.	Koszt 3 ŚR. CZYSTOŚCI	200,00	200,00	
4.	Koszt 4 ŻYWNOSĆ	800,00	800,00	
5.	Koszt 5 LEKI	450,00	450,00	
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		7499,83	7499,83	

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.

s. Małgorzata Chmielewska

Data 08.06.2021r.

Przełożona Główna
Stowarzyszenia Wspólnota Chleb Życia
(osoby upoważnionej lub podpis
osób upoważnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu oferentów)

Stowarzyszenie Wspólnota Chleb Życia

ul. Łopuszańska 17, 02-220 Warszawa

tel. 22 846-66-44

NIP 5223131612, REGON 146137622

www.chlebzycia.org.pl