



# Burmistrz Brzeszcz

ul. Kościelna 4  
32-620 Brzeszcze  
woj. małopolskie

tel. centrala 32 77 28 500  
fax 32 77 28 591

Internet: [www.brzeszcze.pl](http://www.brzeszcze.pl), e-mail: [gmina@brzeszcze.pl](mailto:gmina@brzeszcze.pl), NIP 549-21-97-470

Brzeszcze, 2017-04-12

**Ogłoszenie o możliwości zgłaszania uwag do oferty złożonej w trybie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na realizację zadania publicznego pt. „Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównania szans tych rodzin i osób”.**

W dniu 10.04.2017 r. Fundacja Pomocy Społecznej, z siedzibą przy ul. Kościuszki 8 lok.1, 32-620 Brzeszcze, złożyło ofertę w trybie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównania szans tych rodzin i osób pod tytułem: „**Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównania szans tych rodzin i osób**”. Zgodnie z art. 19a ust. 3 ww. ustawy ofertę zamieszcza się na okres 7 dni: w Biuletynie Informacji Publicznej, na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Gminy w Brzeszczach oraz na stronie internetowej Gminy Brzeszcze. Zgodnie z art. 19a ust. 4 ww. ustawy każdy, w terminie 7 dni od dnia zamieszczenia oferty w sposób, o którym mowa w ust. 3, może zgłosić uwagi dotyczące oferty.

**Uwagi można przysyłać do 19.04.2017 r. wyłącznie na adres e-mail: [gmina@brzeszcze.pl](mailto:gmina@brzeszcze.pl)  
Rozpatrywane będą wyłącznie uwagi, które wpłyną w ww. terminie.**

Burmistrz Brzeszcz

Cecylia Słusarczyk

0.4011.2017



Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

## 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	Urząd Gminy w Brzeszczach			
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 <sup>1)</sup>	pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób;			
4. Tytuł zadania publicznego	Bank Żywności			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	20.04.2017	Data zakończenia	30.04.2017

### 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)	
Fundacja Pomocy Społecznej Ul. Kościuszki 8 lok. 1 32-620 Brzeszcze NIP 652-000-84-71 KRS 5964	
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)	Reprezentacja: Danuta Zalwowska – Prezes Fundacji 698 62 44 78 <a href="mailto:zalwowskadanuta@gmail.com">zalwowskadanuta@gmail.com</a> Koordynator programu Bank Żywności Irena Warzecha 784968851 <a href="mailto:warzecha.irena31@gmail.com">warzecha.irena31@gmail.com</a>

### 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
Realizacja zadania Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym.  Przekazanie żywności przez Fundację Pomocy Społecznej na podstawie skierowań wydanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzeszczach.

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Dotarcie z pomocą do osób najbardziej potrzebujących z Gminy Brzeszcze w określonym czasie i ilości wydawanej żywności w kilogramach na osobę w rodzinie.

### 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	Wynajem przestrzeni magazynowej	750,00 zł	750,00 zł	00,00
2	Wynajem lokalu na obowiązkowe zajęcia programu edukacyjno-ekonomiczne w ramach Programu Żywnościowego (3 odsłony x 450,00 zł)	1.350,00 zł	1.250,00 zł	100,00
3	Rozładunek tira - umowa zlecenie	928,00 zł	00,00	928,00 zł
4	Kompleksowa Obsługa administracyjna – rozliczenie programu z Bankiem Żywności – umowa zlecenie	1.300,00 zł	00,00	1.300,00 zł
5	Artykuły biurowe, niezbędne do przeprowadzenia rozliczenia programu	100,00	00,00	100,00 zł
6	Wydawanie żywności – um. zlecenie	1.000,00 zł	00,00	1.000,00 zł
7	Ubezpieczenie żywności	100,00 zł	00,00	100,00 zł
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>5.528,00 zł</b>	<b>2.000,00 zł</b>	<b>3.528,00 zł</b>

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 (-ja)\*/zalega (-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ja)\*/zalega (-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

FUNDACJA POMOCY SPOŁECZNEJ  
w Brzeszczach

PREZES

*[Podpis]*

*[Podpis]*  
mgr Danuta Zabłowska

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

FUNDACJA POMOCY SPOŁECZNEJ  
ul. Kościuszki 8 lok.1, 32-620 Brzeszcze  
tel. 698 62 44 76  
NIP 6520008471 REGON 0035023  
KRS 5964

Data 07.04.2017

#### 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.

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.