

STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ  
GOCZAŁKOWIC - ZDRÓJU

Ul. Główna 46 A  
43-230 Goczałkowice-Zdrój  
NIP 638 180 94 10  
Regon 243432470



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	Zarząd Powiatu Pszczyńskiego			
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>	W zakresie kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego.			
4. Tytuł zadania publicznego	Inscenizacja historyczna: Przyłączenie Górnego Śląska do Polski w ramach Nocy w Muzeum.			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	12.03.2018r.	Data zakończenia	30.05.2018r.

**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)	Stowarzyszenie Przyjaciół Goczałkowic-Zdroju, KRS: 0000463793; Muzeum Regionalne Goczałkowic-Zdroju w organizacji Adres siedziby: 43-230 Goczałkowice-Zdrój, ul. Główna 46a Adres do korespondencji: 43-230 Goczałkowice-Zdrój, ul Kopernika 2		
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)	Adam Maćkowski – tel. 502 393 473 Grzegorz Maćkowski – tel. 501 333 011, mackowski_grzegorz@op.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	W ramach wydarzenia Noc Muzeum organizowanego przez Muzeum Regionalne Goczałkowic-Zdroju prowadzonego przez Stowarzyszenie Przyjaciół Goczałkowic Zdroju planujemy przyłączyć się do obchodów 100-tnej Rocznicy Odzyskania Niepodległości i 96-tej Rocznicy Powrotu Ziemi Pszczyńskiej do Polski, która jest głównym celem organizowanego wydarzenia. Organizując inscenizację historyczną związaną z powitaniem wkraczających wojsk polskich na moście granicznym w Goczałkowicach. Inscenizacja ma być żywą lekcją historii		
--	---	--	--

<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.

1

przygotowaną dla szerokiego grona odbiorców takich, jak: mieszkańcy Goczałkowic Zdroju, przebywający w naszym uzdrowisku kuracjusze, mieszkańcy Ziemi Pszczyńskiej, oraz ościennych miejscowości, ok. 500 osób. Ponadto wydarzenie to ma na celu: promocję Muzeum Regionalnego Goczałkowic-Zdroju oraz miejscowości uzdrowskiej, kultywowanie polskości oraz przybliżenie młodym pokoleniom wydarzeń historycznych związanych z naszym regionem. Wkładem własnym jest praca przy organizacji wydarzenia oraz czynny udział w całym przedsięwzięciu. Ponadto udostępnienie prywatnych zbiorów zgromadzonych w Muzeum Regionalnym Goczałkowic-Zdroju, występ Czechowickiego Teatru Muzycznego „Movimento” oraz zorganizowanie wystawy zabytkowych pojazdów.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Organizowane przez nasze Stowarzyszenie wydarzenie ma na celu pielęgnowanie i upowszechnianie tradycji narodowej poprzez uświetnienie okrągłej 100-tnej Rocznicy Odzyskania Niepodległości przez Polskę. Zaangażowanych w organizację inscenizacji historycznej jest ok 50 osób. Przewidujemy, że uczestników imprezy, zaproszonych gości będzie w trakcie całego wydarzenia kilkaset. Całość wydarzenia jest okazją do promowania szeroko pojętej historii regionalnej poprzez przyłączenie się do ogólnopolskiego wydarzenia pod wspólnym mianownikiem „Noc w Muzeum”.

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

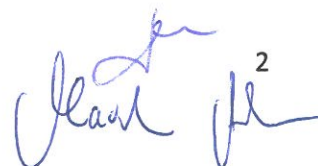
Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	3 Pułk Ułanów Śląskich - inscenizacja na moście w Goczałkowicach Zdroju	5000 zł	1000 zł	4000 zł
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>5000 zł</b>	<b>1000 zł</b>	<b>4000 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 (-ją)\*/zalega (-ją)\* z optacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z optacaniem należności z tytułu składek na

<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.

 2

ubezpieczenia społeczne.

*Małkowi Adam*  
.....  
*Małkowi Adam*  
.....

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

STOWARZYSZENIE PRZY  
GOCZALKOWIC - ZDRÓJ  
Ul. Główna 46 A  
43-230 Goczalkowice-Zdrój  
NIP 638 180 94 10  
Regon 243432470

Data 26.01.2018r.

**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.