

Ogłoszenie o możliwości zgłoszenia uwag do oferty złożonej w trybie art. 19 a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536 ze zm.) na realizację zadania publicznego


W dniu 19.04.2012 r. do Urzędu Miasta i Gminy w Chocianowie wpłynęła oferta złożona przez Parafię Rzymsko-Katolicką w Chocianowie na realizację zadania publicznego „Zorganizowanie czasu wolnego dla 45 dzieci i młodzieży męskiej w czasie wolnych dni majowych od 30.04.2012 do 03.05.2012 r., wypracowanie, kształcenie i wprowadzanie w życie pozytywnych wzorców zachowań u dzieci i młodzieży, integracja środowisk miejskich i wiejskich”.

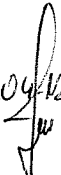
Wobec powyższego informujemy, że zgodnie z art. 19a ust.4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie można zgłosić uwagi dotyczące złożonej oferty.

Uwagi należy zgłaszać pisemnie w godzinach pracy Urzędu Miasta i Gminy w Chocianowie w Referacie Oświaty i Kultury, pok. 17 b, drogą elektroniczną na adres e-mailowy jerzy.staszczak@chocianow.pl oraz listownie na adres Urzędu Miasta i Gminy w Chocianowie, ul. Ratuszowa 10, 59-140 Chocianów do dnia 26.04.2012 r.

W załączeniu :
oferta

BURMISTRZ


Roman Kowalski

19.04.12


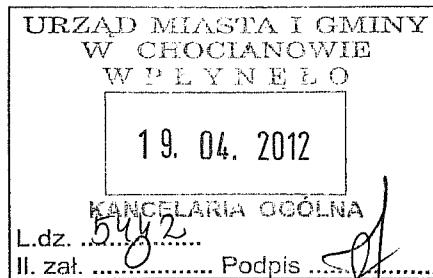
Parafia Rzymsko Chocianów
Ul, Głogowska 2
59-140 Chocianów
Tel 661093103

OK
19.04.2012r.
[Signature]

Chocianów, 19.04.2012

PARAFIA RZYM-KAT
p.w. Wniebowzięcia N.P.M.
ul. Głogowska 2, tel. 076 818 50 38
59-140 CHOCIANÓW

.....
(pieczęć podmiotu składającego wniosek)



WNIOSEK

o udzielenie dotacji podmiotom niezaliczanym do sektora finansów publicznych i niedziałającym w celu osiągnięcia zysku, na cele publiczne związane z realizacją zadań gminy w terminie

od dnia 30.04 do dnia 03.05. 2012r.

I. Dane na temat podmiotu występującego o udzielenie dotacji

- 1) pełna nazwa: Parafia Rzymsko Katolicka pod wezwaniem WNMP
- 2) forma prawna...Parafia
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze*.....
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia data utworzenia 1945
- 5) nr NIP ...692-20-89-862 Nr REGON040111582
- 6) dokładny adres: miejscowość ...Chocianów ul. Głogowska 2
gmina Chocianów ... powiat polkowicki
województwo ...dolnośląskie.
- 7) tel. 601093103 faks.....
e-mail: ...mvester@o2.pl http:// www.chocianow.salezjanie.pl
- 8) nazwa banku i numer rachunku Bank Zachodni o/Chocianów
94 1090 2109 0000 0005 5003 0834
- 9) nazwisko i imię osoby lub osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego
...ks. Marcin Nesterowicz
- 10) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku (imię i nazwisko, adres oraz nr telefonu kontaktowego)
...Ks. Marcin Nesterowicz, ul. Głogowska 2, 661093103
- 11) przedmiot działalności statutowej
a) nieodpłatnej:

Parafia Rzymsko Katolicka,

b) odpłatnej

c) gospodarczej

II. Opis zadania

1. Pełna nazwa zadania

Zorganizowanie czasu wolnego dla 45 dzieci i młodzieży męskiej w czasie wolnych dni majowych od 30.04 do 3.05. 2012, wypracowanie kształcenie i wprowadzanie w życie pozytywnych wzorców zachowania u dzieci i młodzieży, integracja środowisk miejskich i wiejskich

2. Miejsce wykonywania zadania

Miasto Twardogóra, teren jednej z tamtejszych szkół.

3. Szczegółowy opis realizacji zadania (spójny z kosztorysem ze względu na rodzaj kosztów):

Zapewnienie opieki dla dzieci i młodzieży z terenu naszego miasta jak i gminy(chcemy zorganizować wyjazd, opiekę i pobyt dla dzieci i młodzieży z wszystkich parafii naszej gminy, zwłaszcza tej najuboższej), poprzez udział w spotkaniu młodych, które odbywa się w Twardogórze, chcemy w ten wyjazd włączyć osoby z wiejskich parafii naszego Dekanatu, zapewniamy tam wspólną zabawę, ciekawe zajęcia, spotkania z ciekawymi ludźmi, rozwijanie i pobudzanie zdolności plastycznych, Nauka śpiewu, nauka dobrego zachowania i bycia w grupie, pokazanie zdrowego sposobu na życie, jak i rozgrywki sportowe, pokazanie pozytywnej zdrowej rywalizacji, współzawodnictwa

4. Zakładane rezultaty realizacji zadania:

Rozbudzenie zdrowego i pozytywnego podejścia do życia wśród dzieci i młodzieży, umiejętność wspólnego przebywania i radzenia sobie samemu po za domem, jak stać się dobrym człowiekiem. Ukazanie zdrowej rywalizacji sportowej, bez używek, bez alkoholu.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania ...5040,00 zł.
2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów koszty merytoryczne administracyjne wiązane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednost kowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego wnioskow anej dotacji	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
	Opiekunowie	3	300	osoby	900		900
	Koszty pobytu	45	40	osoby	1800		1800
	transport	45	52	osoby	2340	2340	
O G Ó Ł E M					5.040	2340	2700

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Koszt może ulec zmianie przy zmiennej liczbie uczestników

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1. Źródła finansowania

Źródło finansowania	Zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	2340	46,62
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	2700	53,58
/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania5..... zł/		
Ogółem	5040	100%

2. Informacja o uzyskanych przez podmiot od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

V. Inne informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania:

Parafia Chocianów, Miasto Gmina Chocianów, Parafie Dekanatu Chocianów, Inspektoriat Wrocławski Salezjanów

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania (informacje o kwalifikacjach osób, które będą brały udział przy realizacji zadania (np. lokal, sprzęt, itp.):

Opiekunami są osoby posiadający odpowiednie kwalifikacje,

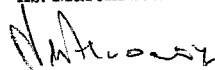
3. Posiadane zasoby rzeczowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania (np. lokal, sprzęt, itp.):

Oświadczam (-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności podmiotu składającego wniosek,
- 2) w ramach składanego wniosku przewidujemy pobieranie */niepobieranie opłat od adresatów zadania,
- 3) podmiot składający wniosek jest związany niniejszym wnioskiem przez okres do dnia.....
- 4) wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym

PARAFIA RZYM-KAT
p.o. ks. Marcin Nesterowicz SDB
ul. Głogowska 2, tel. 076 818 50 38
59-140 CHOCIANÓW

ks. Marcin Nesterowicz sdb



.....
(pieczęć podmiotu składającego wniosek)

.....
(podpis osoby lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego wniosek)

Załączniki:

1. Statut lub inny dokument organizacyjny, z którego wynikają jego zadania statutowe wnioskodawcy.
2. Dokument rejestracyjny wnioskodawcy / aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji.
3. Harmonogram planowanych działań z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia.
4. Ewentualne referencje.
5.

Poświadczenie złożenia wniosku:

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)