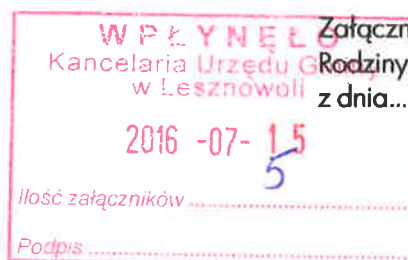


Zarząd Rejonowy
POLSKIEGO ZWIĄZKU EMERYTÓW
RENCISTÓW I INWALIDÓW
05-500 Piaseczno, ul. Szkolna 6
tel. 756-70-27
NIP 123-10-55-119, REG 000776019-02505



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	Gmina Lesznowola			
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⁾	Zadanie własne Gminy w ramach art. 4 ustawy z 24 04 2004			
4. Tytuł zadania publicznego	Wspieranie upowszechniania kultury i tradycji polskiej			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	20.09 2016	Data zakończenia	20.12 2016

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)	
Zarząd Rejonowy Polskiego Związku Emerytów Rencistów i Inwalidów. Stowarzyszenie numer w Krajowym Rejestrze Sądowym 0000109984. Adres 05-500 Piaseczno ul. Szkolna 6, numer telefonu 22 756 70 27	
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)	Honorata Kucharska – 601 577 758 ; Stall Bożenna 607 167 367

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
--

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.

1. Wyjazd do Teatru Wielkiego na Straszny Dwór w nowej aranżacji
2. Zwiedzanie Zamku królewskiego wraz z aktualnymi wystawami
3. Spotkanie członków Związku z okazji Bożego Narodzenia

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Integracja i ożywienie działań środowiska osób starszych i niepełnosprawnych pod wpływem umożliwienia uczestnictwa w wydarzeniach kulturalnych upamiętniających tradycje narodowe

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1.	Wyjazd do teatru.	5130.-	2565.-	2565.-
2.	Zwiedzanie Zamku Królewskiego	2000.-	1000.-	1000.-
3.	Spotkanie bożonarodzeniowe członków	2835.-	1435.-	1400.-
		-----	-----	-----
		-----	-----	-----
Koszty ogółem:		9965.-	5000.-	4965.-

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

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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

..... PRZEWODNICZĄCA Zarządu Rejonowego P.Z.E.R. II.
..... Piaseczno
.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

Honorata Kucharska

Zarząd Gminy Piaseczno
POLSKIEGO Związku Emerytów
REZERWISTÓW i INWALIDÓW
05-500 Piaseczno, ul. Szkolna 6
tel. 756-70-27
NIP 123-10-55-119 REG. 000776019-02505

Data 11 lipca.2016.....

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.



POLSKI ZWIĄZEK EMERYTÓW, RENCISTÓW I INWALIDÓW ZARZĄD ODDZIAŁU OKRĘGOWEGO

Nasz znak/ *4/2015*

Warszawa, dnia *19.03* 20*15*

PEŁNOMOCNICTWO Nr *000004*

Zarząd Oddziału Okręgowego Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów z siedzibą w *Warszawie*....., zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIX Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000109984, działając na zasadzie § 3, § 29 ust. 2 pkt 5 i § 57 i § 85 ust. 2 Statutu PZERI oraz na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Główny Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów z dnia *7.06.2010r.* udziela Oddziałowi Rejonowemu pełnomocnictwa niżej wymienionym osobom Zarządu tego Oddziału w *Piasecznie*.....

1. *Kocharska*.....*Honorata*.....

Przewodniczącemu(ej) Oddziału.

leg. się dow. osob. Nr *734678*... seria *AJS*.....
zam. w *Piasecznie*.....
ul. *Nowa 10*.....

2. *Stall*.....*Bożenna*.....

Wiceprzewodniczącemu(ej) Oddziału

leg. się dow. osob. Nr *218531*... seria *ADD*.....
zam. w *Piasecznie*.....
ul. *Staropolska 12*.....

3. *Abramczuk*.....*Teresa*.....

Skarbnikowi Oddziału.

leg. się dow. osob. Nr *602641*... seria *AUX*.....
zam. w *Piasecznie*.....
ul. *Strusia 7. a. m. 11*.....

4. *Czernicka*.....*Dorota*.....

Sekretarzowi Oddziału

leg. się dow. osob. Nr *361621*... seria *AUM*.....
zam. w *Piasecznie*.....
ul. *Świętojańska 6 b*.....

do reprezentowania Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów przed władzami, urzędami, sądami i podmiotami prawa oraz zarządzania gospodarką finansową zgodnie z § 68 i 69 Statutu na terenie działalności oddziału, a w związku z tym do:

- 1) składania pism, oświadczeń i podpisów w zakresie praw i obowiązków majątkowych Oddziału PZERI z siedzibą w *Piasecznie*.....,
- 2) racjonalnego i oszczędnego gospodarowania finansami Oddziału w sposób należyty i z dbałością o powierzone mienie,
- 3) pozyskiwania dochodów z innych źródeł niż określone w Statucie, dla poprawy warunków socjalnych, bytowych i kulturalnych członków,
- 4) występowania przed wszystkimi organami i instytucjami administracji publicznej, tj. państwowej, rządowej i samorządowej, celem uzyskiwania: dotacji, grantów itp., pochodzących ze środków krajowych i Unii Europejskiej, w ramach różnych projektów związanych z działalnością PZERI.
- 5) prowadzenia spraw w postępowaniach administracyjnych, cywilno-procesowych, karnych, skarbowych

[Signature]
4



POLSKI ZWIĄZEK EMERYTÓW, RENCISTÓW I INWALIDÓW

00-024 Warszawa, Al. Jerozolimskie 30

Tel. /22/ 827-09-15, 827-36-42, 827-19-56, 827-05-39, 827-07-47

Tel./fax 827-18-36

www.pzerii.org

e-mail: zarzadglowny@pzerii.org

ZARZĄD GŁÓWNY

Nasz znak: Fin.3/386/15

Warszawa, dnia/..... maja 2015 r.

PEŁNOMOCNICTWO Nr 0001

Zarząd Główny Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIX Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000109984 działając na zasadzie § 2, § 29 ust. 2 pkt 5 i § 85 ust. 2 Statutu PZERiI, udziela pełnomocnictwa niżej wymienionym osobom Zarządu Oddziału Okręgowego z siedzibą w Warszawie:

1. **CZYŻ Janusz**

Przewodniczący(a) Oddziału Okręgowego

leg. się dow. osob. Nr 107104 seria AHG

zam. Warszawa Al. Niepodległości 119/102

2.

Wiceprzewodniczący(a) Oddziału Okręgowego

leg. się dow. osob. Nr seria

zam.ul.

3. **PLUDOWSKA Helena**

Skarbnik Oddziału Okręgowego

leg. się dow. osob. Nr 757014 seria AHL

zam. Piastów ul. Wojska Polskiego 15/6

4. **BŁASZCZYK Danuta**

Sekretarz Oddziału Okręgowego

leg. się dow. osob. Nr 205063 seria AZB

zam. Warszawa ul. Jurija Gagarina 8 m 152

do reprezentowania Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów przed władzami, urzędami, sądami i podmiotami prawa oraz zarządzania gospodarką finansową zgodnie z § 50 Statutu na terenie okręgu, a w związku z tym do:

- 1) składania pism, oświadczeń i podpisów w zakresie praw i obowiązków majątkowych Oddziału PZERiI z siedzibą w Warszawie.
- 2) racjonalnego i oszczędnego gospodarowania finansami Oddziału w sposób należyty i z dbałością o powierzone mienie,
- 3) pozyskiwania dochodów z innych źródeł niż określone w Statucie, dla poprawy warunków socjalnych, bytowych i kulturalnych członków,
- 4) występowania przed wszystkimi organami i instytucjami administracji publicznej, tj. państwowej, rządowej i samorządowej, celem uzyskiwania: dotacji, grantów itp., pochodzących ze środków krajowych i Unii Europejskiej, w ramach różnych projektów związanych z działalnością PZERiI.

[Handwritten signature]
16

Lista członków P Z E R i I w Piasecznie
zamieszkałych w Gminie Lesznówola.

1. Banach Irena – Nowa Iwiczna , Krasickiego 20
2. Banaszek Janina – Nowa Wola , Krasickiego 163
3. Bąk Matylda – Mysiadło , Okrag 19 m30
4. Bednarczyk Marek – Łowiska , Leśna 46
5. Buza Józef – Garbata , Postępu71
6. Cal Marian – Jazgarzewszczyzna , Leśna 27 b
7. Chyb Zofia – Nowa Iwiczna , Słoneczna 45 a
8. Czyż Elżbieta – Mysiadło , Polna 24
9. Dąbrowska Krystyna – Mysiadło, Topolowa 2 m 197
10. Dąbrowska Krystyna – Józefosław , Cytrusowa 37
11. Darniewska Elżbieta – Mysiadło Lipowa 23
12. Dąbrowski Leszek – Mysiadło, Topolowa 2 m 197
13. Garlińska Grażyna – Mysiadło, Lipowa 25
14. Herman Władysław – Nowa Iwiczna, Krasickiego 68
15. Haze Krystyna – Lesznówola, Żytnia 5.
16. Haze Stefan – Lesznówola, Żytnia 5
17. Juszczyk Maria – Mysiadło, Okrag 17 m 19
18. Laskowska Helena – Jazgarzewszczyzna , Krzywa 25 a
19. Laskus Daniela – Nowa Wola, Krasickiego 188
20. Kacprowicz Zofia – Lesznówola , Słoneczna 220
21. Kolasa Alicja - Łazy, Al. Krakowska 166
22. Litwińska Romana – Lesznówola , Słoneczna 197
23. Makuch Adam – Nowa Iwiczna , Zimowa 21 m 15
24. Makuch Stanisława – Nowa Iwiczna, Zimowa 21 m 15
25. Marczak Bogumiła - Nowa Iwiczna, Kielecka 43
26. Marczak Jan – Nowa Iwiczna, Kielecka 43
27. Matczak Maria – Nowa Iwiczna, Krasickiego 12
28. Radkowska Teresa – Lesznówola , Okrężna 55
29. Rajkowska Krystyna – Władysławów , Zielona 42
30. Rajkowska Aleksandra – Władysławów, Wojska Polskiego 44
31. Rubaj Benadeta – Mysiadło, Okrag 19 m 6
32. Rubaj Kazimierz - Mysiadło, Okrag 19 m 6
33. Skwara Romualda – Mysiadło, Raszyńska 4
34. Świętek Irena - Łowiska, Lesna 4
35. Zwierz Teresa - Nowa Wola, Krasickiego 125

sporgolska Sh

Sh

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 11.07.2016 godz. 09:15:27

Numer KRS: 0000109984

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

PODMIOT WPISANY TAKŻE DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	16.05.2002		
Ostatni wpis	Numer wpisu	80	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	WA.XII NS-REJ.KRS/37159/16/852	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 000776019, NIP: 5251562577
3.Nazwa	POLSKI ZWIĄZEK EMERYTÓW, RENCISTÓW I INWALIDÓW
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ RST 563 VII WYDZIAŁ CYWILNY I REJESTROWY SĄDU OKRĘGOWEGO W WARSZAWIE
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat WARSZAWSKI, gmina WARSZAWA-CENTRUM, miejsc. WARSZAWA
2.Adres	ul. AL. JEROZOLIMSKIE, nr 30, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 00-024, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały		
1	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ODDZIAŁ OKRĘGOWY POLSKIEGO ZWIĄZKU EMERYTÓW, RENCISTÓW I INWALIDÓW W WARSZAWIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat WARSZAWA, gmina WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	3.Adres	ul. MARSZAŁKOWSKA, nr 140, lok. 37C, miejsc. WARSZAWA, kod 00-061, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA

