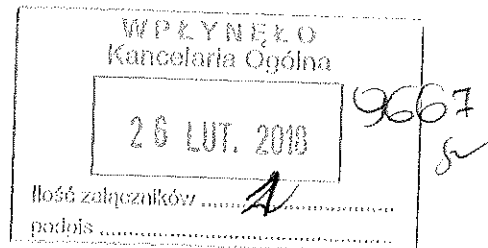


Łs. 521.1. 15.2018

Towarzystwo "Sprawni Inaczej"
44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. 11 Listopada 2
NIP 633-19-95-503 Regon 272673340
KRS 0000002790
tel. 32 4762549 / 506 365 313

Jastrzębie Zdrój 25.02.2018



Szanowna Pani

Prezydent Miasta

Jastrzębie – Zdrój

Towarzystwo „Sprawni Inaczej” z siedzibą w Jastrzębiu – Zdroju l. 11 Listopad 2,
niniejszym przedkłada Uproszczoną Ofertę Realizacji Zadania Publicznego p.n „POPRAWA
ZDROWIA PRZEZ ROZWIJANIE RÓŻNORODNYCH AKTYWNOŚCI”.

Przez
Towarzystwo "Sprawni Inaczej"
[Signature]
mgr Elżbieta Kordiak

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	PREZYDENT MIASTA JASTRZĘBIE - ZDRÓJ			
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⁾	WSPARCIE REALIZACJI ZADANIA			
4. Tytuł zadania publicznego	„POPRAWA ZDROWIA PRZEZ ROZWIJANIE RÓŻNORODNYCH AKTYWNOŚCI”			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.05.2018 <i>01.05.2018</i>	Data zakończenia	31.07.2018

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)	
TOWARZYSTWO „SPRAWNI INACZEJ” 44-330 JASTRZĘBIE – ZDRÓJ UL. 11 LISTOPADA 2 KRS : 0000002790 ADRES KORESPONDENCYJNY : 44-330 JASTRZĘBIE – ZDRÓJ UL. MARUSARZÓWNY 12/12	
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)	OSOBA DO KONTAKTU - ELŻBIETA KORDIAK 506 365 313, 32 4762549 ADRES POCZTY ; kordialis@o2.pl Adres strony : www.sprawninaczej.cba.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
CEL : POPRAWA STANU ZDROWIA UCZESTNIKÓW PROJEKTU , PRZEZ 1/PODNOSENIE SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ W FORMIE – ZAJĘĆ PŁYWANIA I REKREACJI W WODZIE, JAZD KONNYCH, ZESPOŁOWYCH ĆWICZEŃ OGÓLNOROZWOJOWYCH, WYCIECZEK PIESZYCH. 2/ORGANIZACJA CZASU WOLNEGO W SYSTEMATYCZNYCH ZAJĘCIACH ARTETERAPII, 3/STOSOWANIE ZASAD DIETETYCZNEGO ODŻYWIANIA – WARSZTATY ŻYWIENIOWE, 4/WSPARCIE PSYCHologiczne DLA ON I RODZICÓW – ODDZIAŁYWANIE NA ZDROWIE PSYCHICZNE. MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA – MIASTO JASTRZĘBIE – ZDRÓJ, OŚRODEK JAZD KONNYCH W OCHABACH, KRYTY BASEN W POŁOMI.

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.

Ln. DP. 1.15.2018

PLANOWANE SĄ DWIE GRUPY UCZESTNIKÓW : 35 OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, 30 OSÓB – RODZICÓW W/W.,
RAZEM 65 OSÓB.

PLANOWANE KOSZTY OSOBOWE – 600,00PLN, FINANSOWE – 1150,00PLN

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

1/POPRAWA OGÓLNEJ KONDYCJI FIZYCZNEJ

2/ROZWIJANIE ZAINTERESOWAŃ, ZDOLNOŚCI, TALENTÓW PLASTYCZNYCH, ORGANIZACJA CZASU WOLNEGO.

3/ODDZIAŁYWANIE NA POSTAWY PSYCHOLOGICZNE.

4/ POZNANIE ZASAD RACJONALNEGO ŻYWIENIA , ORGANIZOWANIE KONKURSU ŻYWIENIOWEGO, KONKURSU
HIGIENICZNYCH ZASAD PRZYGOTOWYWANIA POSIŁKÓW.

5/ ORGANIZOWANIE WYSTAWY PRAC WYKONYWANYCH PRZEZ UCZESTNIKÓW.

6/Poznanie nowych technik plastycznych.

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)
	OPLATY ZA KORZYSTANIE Z BASENU (70,00PLN X 20H)	1400,00	1400,00	0,00
	OPLATY ZA JAZDY KONNE (45,00PLN X 70H)	3150,00	3000,00	150,00 (FINANSOWY)
	WYNAGRODZENIE TRENERÓW = BASEN. CW., 3 INSTRUKTORÓW ARTETERAPII, PSYCHOLOGA 140H X 30,00 PLN	4200,00	3800,00	400,00 (FINANSOWY)
	KOSZT MATERIAŁÓW NA WARSZTATY	600,00	0,00	600,00 (FINANSOWY)
	WKŁAD OSOBOWY = KOORDYNATOR, SPOŁECZNY CZŁONKÓW)	600,00	0,00	600,00 (OSOBY)
	Koszty ogółem:	9950,00	8200,00	1750,00

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

Kn. 525.1.15.20.19

i faktycznym;

4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;

5) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

Elżbieta Kordiak – prezes Zarządu Elżbieta Kordiak

Elżbieta Stefaniak – Członek Zarządu Stefaniak Elżbieta

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

Data 25 luty 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.

Opisowe warianty wpisane w ewidencji: Opert - More Granby pod numerem

12/2018

OWNIK REFERATU

Stade
Jocunda Szotek

NACZELNIK WYDZIAŁU

Elżbieta Gutowska
Elżbieta Gutowska