

dnia 24-08-2018

L.dz. 5017/2018 zal. podpis

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 | Burmistrz Miasta i Gminy Pleszew | | | |
| 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⁾ | Ochrona i promocja zdrowia | | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | Działanie w zakresie profilaktyki, edukacji, integracji kobiet po chorobie nowotworowej piersi | | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 17.09.2018r. | Data zakończenia | 15.12.2018r. |

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) | Pleszewski Klub „AMAZONKI”, stowarzyszenie, KRS:0000247695, ul. Poznańska 125B, 63-300 Pleszew | | |
| 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) | Daniela Szkopek - tel. 694929475, e-mail: danielaszkopek@wp.pl Dorota Kaczmarek - tel. 601661866, e-mail: dorotawk@onet.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 | Spotkanie integracyjne z udziałem rodzin amazoнок oraz zaproszonych gości. Miejsce i termin realizacji zadania: Pleszew dnia 18.09.2018r. Szacunkowa ilość osób: 50 do 60. Wieczór wigilijny – kontynuowanie przez amazonki tradycji Bożonarodzeniowej. Miejsce i termin realizacji zadania: Pleszew 14.12.2018r. Szacunkowa liczba osób 50 do 60. Cele obu spotkań: Integracja – spotkanie w gronie amazoнок i ich rodzin, oraz osób wspierających, dadzą nam siłę do walki z chorobą nowotworową. | | |
|--|---|--|--|

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.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rozpowszechnienie informacji o badaniach profilaktycznych. Integracja między rodzinami amazonek, wymiana rodzinnych tradycji (Bożonarodzeniowych). Psychiczne wsparcie rodzin amazonek, u których nastąpił nawrót choroby nowotworowej.

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 | Poczęstunek podczas spotkania integracyjnego, oraz wigilijnego | 2800,00 | 2000,00 | 800,00 |
| Koszty ogółem: | | 2800,00 | 2000,00 | 800,00 |

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

PREZES

Daniela Szkopek

SKARBNIK

Dorota Kaczmarek

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

PLESZEWSKI KLUB
"AMAZONKI"
63-300 Pleszew, ul. Poznańska 125B
NIP 6080043338 R-n 300227102

Data 24.08.2018r.

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.