



Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

WZÓR
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	Urząd Miejski w Chojnowie		
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	Organizacja turnusu Rehabilitacyjnego dla osób chorujących na cukrzycę mającej na celu poprawę zdrowia		
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	11.08.2017r.	Data zakończenia
			28.08.2017

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)	Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Koło Terenowe w Chojnowie ul. Grodzka 1 KRS 0000 355773		
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)	Wolska Stefanik ~ Prezes Koła w Chojnowie Wierbielci Stefan ~ Skarbnik		

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
Celem zadania jest zorganizowanie dwuletniego tygodniowego Turnusu Rehabilitacyjnego dla członków naszego Koła. U uczestników zadania ma być 38-cio osobowa grupa, wszyscy członkowie. W trakcie turnusu odbywać się będą rehabilitacje, prowadzone będą szkolenia na temat żywienia, diety, pomiaru poziomu cukru i odbywać się będą ćwiczenia. Turnus odbywać się w OWR „Marie” w Jastrzębie, który zatrudnia wykwalifikowany personel.

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

- Poprawienie funkcjonowania nerek w codziennym życiu.
- Badanie i wyeliminowanie poziomu cukru.
- Wprowadzenie nowego rodzaju żywienia
- Integracja grupy
- Aktywność ruchowa

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.	Transport	7.500,-	7.500,-	
2.	Wpłata do turmasz	54.600,-		54.600,-
Koszty ogółem:		62.100,-	7.500,-	54.600,-

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.

.....

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

STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
 W CHOJNOWIE
 PREZES
Stefania Wolska

STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
 W CHOJNOWIE
 SKARBNIK
Stefan Wierzbicki

POLSKIE
STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
 Koło Terenowe w Chojnowie
 ul. Grodzka 1
 59-225 Chojnów

Data 24.07.2017r.

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.