



## 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 jest adresowana oferta	Gmina Miejska Chojnowe
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Ochrona i promocja zdrowia

### II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	Polskie Stowarzyszenie Siabeków Koło Terenowe w Chojnowie ul. Grodzka 1 KRS 0000 355 779
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Stefania Kalska tel. 78 38 30 964

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Organizacja Turnusu Rehabilitacyjnego dla osób chorych na cukrzycę, mającym na celu poprawę zobowiązania			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	17.06.2019	Data zakończenia	12.07.2019
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	Zorganizowanie dwutygodniowego Turnusu Rehabilitacyjnego dla osób chorych na cukrzycę w Chojnowie. W trakcie turnusu odbywać się będą rehabilitacje, preprezencje, spotkania na temat żywienia, stosowania insuliny, pomiarów poziomu cukru. Turnus odbędzie się w miejscowości Wierze			

<sup>1)</sup> 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

31.05.2019  
[Red stamp]

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Badanie poziomu cukru	Utrzymanie poziomu cukru	Przeprowadzenie pomiarów
Badanie ciśnienia tętniczego	Utrzymanie w normie	Przeprowadzenie pomiaru
Stosowanie diety	Ścisła dieta	dieta Kolonii

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Koło Diabetyków w Chojnowie od wielu lat realizuje turnusy rehabilitacyjne dla swoich członków, czego się one bardzo dobrze opiewa

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 Transport	4.500	4.500	
2.	Koszt 2 Wyżywienie	51.300		51.300
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		58.800	4.500	51.300

#### V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW  
W CHOJNOWIE

Kolska Stefania

.....  
Stefania Wolska

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

Data 17.05.2018r.

SKARBNIK  
PSD Koło Terenowe Chojnow

Helena Jarosz

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