

13

URZĄD MIĘJSKI w Chojnowie	
Wpłynęło dnia	06.05.2013
L.dz.	3195
Podpis	<i>[Signature]</i>

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Ochrona i poprawa zdrowia
.....
(rodzaj zadania publicznego²⁾)
Organizacja Turnusu Rehabilitacyjnego dla osób chorujących na cukrzycę
z terenu miasta Chojnowa, mający na celu poprawę zdrowia
.....
(tytuł zadania publicznego)

.....
.....
w okresie od *1.06.2013* do *14.08.2013*.....

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Burmistrz Miasta Chojnowa
.....
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/oferentów¹⁾³⁾

1) nazwa: Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Koło Terenowe w Chojnach

2) forma prawna:⁴⁾

☐ stowarzyszenie

☐ fundacja

☐ kościelna osoba prawna

☐ kościelna jednostka organizacyjna

☐ spółdzielnia socjalna

☐ inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾

0000355778

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 5.05.2010 r.

5) nr NIP: 8992692636 nr REGON: 021252113

6) adres:

miejsowość: Chojnów ul.: Grodzka 1

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

gmina: Chojnów powiat:⁸⁾ Sępólno

województwo: dolnośląskie

kod pocztowy: 58-225 poczta: Chojnów

7) tel.: 76 818 6655 faks:

e-mail: http://

8) numer rachunku bankowego: 8786 40 000000027432000020

nazwa banku: Bank Spółdzielczy w Chojnach

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów¹⁾:

a) Holube Grzegorz

b) Hienbichler Sławomir

c)

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Koło Terenowe Chojnów ul. Grodzka 1

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Holska Stefania 768186655

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

- a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego
P50 poradnictwo nieodpłatne w zakresie pożytku publicznego na rzecz pomocy społecznej, ekonomicznej, zdrowotnej osób chorujących na cukrzycę i wykonuje zadania w zakresie:
- ochrony i promocji zdrowia
- działań na rzecz osób niepełnosprawnych i uzależnionych
- realizacji dietetycznej
- b) działalność odpłatna pożytku publicznego
- działalności charytatywnej

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców
- b) przedmiot działalności gospodarczej

nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Turnus Rehabilitacyjny dla członków Stowarzyszenia chorych na cukrzycę mającego na celu poprawę zdrowia

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Podczas turnusu będzie rehabilitacja, utrzymywanie diety, ćwiczenie, jednocześnie korzystanie z wielu zabiegów, co wpłynie na poprawę stanu zdrowia naszych podopiecznych

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Turnus organizowany jest dla 43 członków naszego Stowarzyszenia

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/ofereceni¹¹⁾ otrzymał/otrzymali¹¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.¹¹⁾

nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Poprawne odnowienie, dnie celnycone, wyznaczenie/celów
 i celów, zdobyte wiadomości pomogą w lepszym zrozumieniu
 roli i chowania, a także podnieść poziom estetycznej wartości
 poprzez samopoczucie, waga oraz stres.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Ośrodek Hipocymionu Rehabilitacyjnego i Młodzie
 46-153 Dostowa Dostowa Lechodzin ul. Władysława 10 31 30

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

PSD Koło i Chojnowie - Organizacja
 Realizacja Ośrodku, zorganizowanie środków
 na realizację zadania
 Ośrodek wspaniale - zalecenie i rehabilitacja

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 1.06..... do 14.08... 2013		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Masaż Solux Basen Gimnastyka Sportowe integracyjne Wyścigi Zbiórki dokumentacji Rozmowa z rodziną	1.06 - 14.06.2013 15.06 - 14.08.2013	Rehabilitacji, masażysty Praca Stowarzyszenia

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

*Realizacja przez nas celu realizacji zadania
 przyczyni się do poprawy sytuacji i wyeliminuje problem
 związany z doświadczeniem i integracją*

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) transport 2) zakwaterowanie agencja Rehabilitacja			km waga	6.500,- 53.320,-	6.500,-		53.320,-
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
IV	Ogółem:				53.820,-	6.500,-	53.320,-	

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	6500 zł	10,82%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	 zł	%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹⁷⁾	53.320 zł	89,13%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	22.898 zł	38,18%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	30.422 zł	50,95%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	 zł	%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	 zł	%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	59.820 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
PCPR Legnica	30.422,-	TAK/NIE ¹⁾	Maj 2013 r.
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Ośrodek Kształcenia „Kamień” posiada wykwalifikowane kadry.
Przygotowanie dotyczy wyjazdu (wyjazd ośrodek, rozmówienia ośrodek) powyższe koszty wykonane przez ośrodek
miejscu świadczenia - 2 osoby

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Ośrodek posiada pokoje, stołówkę, sale do rehabilitacji,
miejscu świadczenia mieszczą się na ulicy Grodzkiej 1
wyposażone jest w sprzęt pomocny, miejsce, knajpę,
sale na obiadach;

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Turnus organizowany jest corocznie, dofinansowane
z Unii Miejsce Chętnów

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

nie dotyczy

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 14.08.2013 r.;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych,

osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);

5) oferent/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ja)/zalega(-ja)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;

6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;

7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**POLSKIE
STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW**
Koło Terenowe w Chojnowie
ul. Grodzka 1
50-225 Chojnow

STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
W CHOJNOWIE

[Podpis]
PREZES

Stefania Wolska

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/oferentów¹⁾)

Data 29.04.2013r.

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

--

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

--