



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	Burmistrz Gminy Drawno			
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 publicznego¹⁾	Ochrona i promocja zdrowia			
4. Tytuł zadania publicznego	Ochrona i promocja zdrowia seniorów z gminy Drawno			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	10.01.2019	Data zakończenia	31.03.2019

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)	Drawieński Uniwersytet Trzeciego Wieku, ul.Szpitalna 2, 73-220 Drawno, KRS: 0000396647		
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)	Krystyna Pietrzkiwicz-prezes, tel. 604163650		

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
Zadanie ukierunkowane na promocję zdrowego i aktywnego trybu życia poprzez organizację wyjazdów na basen i udział członków Drawieńskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku i ich sympatyków w zajęciach zdrowotnych i profilaktycznych na basenie Wodny Raj w Choszcznie. Ma na celu zachowanie aktywności ruchowej u osób po 50 r.ż, promuje zdrowe i aktywne spędzanie czasu wolnego. Przyczyny podjęcia działań:

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.

Brak odpowiedniej propozycji aktywności ruchowej dla osób po 50 r.ż. i spowodowane tym zwiększenie zachorowań, rosnąca liczba osób z nadwagą, cukrzycą, schorzeniami kręgosłupa.

Życie po 50 r.ż. nie powinno być okresem rezygnacji ze starań o poprawę stanu zdrowia i sprawności. Ważne jest również pozytywne nastawienie do siebie i otaczającego świata, gdyż pogoda ducha pomaga pokonywać wiele codziennych trudności.

Zadanie uzupełnia zajęcia ruchowe organizowane w ramach sekcji usprawniającej, oraz na siłowniach zewnętrznych.

Grupa odbiorców: 15 osób po 50 roku życia

Wkład rzeczowy: nieodpłatna praca polegająca na świadczeniu usługi zarządzania zadaniem w tym organizacja transportu, zakup karnetów.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Poprawa sprawności 15 osób

Organizacja 12 wyjazdów na basen dla 15 osób.

Realizacja 270 godzin zajęć usprawniających.

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	Zakup karnetów 27 karnetów x 40 zł	1080,00	1080,00	0
2	Transport 12 wyjazdów x 175 zł	2100,00	2100,00	0
3	Kierowanie zadaniem	450,00	0	450,00
Koszty ogółem:		3630,00	3180,00	450,00

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

PREZES ZARZĄDU

Krystyna Pietrzakiewicz

..... Krystyna Pietrzakiewicz

.....

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

Edwiga Lewandowska

DRAWIENSKI UNIWERSYTET
TRZECIEGO WIEKU
ul. Szpitalna 2, 78-220 Drawno
tel. 95 769 25 40, fax 95 769 25 41, e-mail: drow@uni.dawro.pl
REGON 141140236

Data 31.12.2018 r.....

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.

