



WZÓR

*Łędoła*

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

Załącznik nr 1

## 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 publicznego <sup>1)</sup>	Ochrona i promocja zdrowia			
4. Tytuł zadania publicznego	Ochrona i promocja zdrowia seniorów z gminy Drawno			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	11.10.2017	Data zakończenia	30.12.2017

### 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)	
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 Pietrzekiewicz-prezes Jadwiga Lewandowska-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
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

<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.

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

**Przyczyny podjęcia działań:**

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

**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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	Zakup karnetów 27 karnetów x 40 zł	1080	1080	0
2	Transport 12 wyjazdów x 150 zł	1800	1800	0
3	Kierowanie zadaniem	450	0	450
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>3330</b>	<b>2880</b>	<b>450</b>

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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)

DRAWIŃSKI UNIWERSYTET  
TRZECIEGO WIEKU  
ul. Szpitalna 2, 78-220 Drawno  
tel. 95 768 23 43    dutwdrawno@o2.pl  
KRS 396647        Regon 321140238

Data 03.10.2017.....

**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.