



63123/06/16
2016-06-13

14-06-2016

(1)

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

Załącznik nr 1

sa
Data załączników *Wolent*
pocpis *ku*

L. dz. *5831*
Data zał. *2016-06-13*
Pocpis *[signature]*

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

p. J. K...

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: „~~p~~obieranie*/niepobieranie**”.

p. M. B...

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego Departament Spraw Społecznych i Zdrowia		
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⁾	Wspieranie zajęć rozwojowych dla dzieci i młodzieży zagrożonych wykluczeniem społecznym		
4. Tytuł zadania publicznego	Zdrowi sportowo		
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	1.10.2016	Data zakończenia
	a		20.12.2016

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)	Włocławski Klub Sportów Walki Al. Chopina 10/12 87-800 Włocławek forma prawna-stowarzyszenie numer rejestru 4/2004 Ewidencja Stowarzyszeń Kultury Fizycznej prowadzona przez Prezydenta M. Włocławek
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)	Kamila Brzeczowska-prezes Katarzyna Lewandowska-skarbnik poczta : wkswwloclawek@o2.pl strona internetowa: wksw.eu tel. 54/2348445 osoba do kontaktu: Katarzyna Lewandowska tel. 601262596

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

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.

Organizacja pozalekcyjnych zajęć rekreacyjnych dla 30-orka dzieci i młodzieży w wieku 6-13 lat z rodzin patologicznych i dysfunkcyjnych, zagrożonej wykluczeniem społecznym. Projekt ogólnodostępny, informacja o zajęciach rozpowszechniona będzie w internecie oraz przekazana podopiecznym Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie.

Zajęcia odbywać się będą 2x w tygodniu po 1,5 h w różnych formach:

- wycieczka rowerowa z ogniskiem
- kulig z ogniskiem
- 4x wyjścia na lodowisko
- 6x wyjścia na basen
- 2x wyjścia na kręgielnię
- zajęcia areobicu
- spotkanie z dietetyczką

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- rozwinięcie w adresatach pasji sportowych i turystycznych
- kształtowanie postaw prozdrowotnych
- nauka nawyku całorocznej aktywności ruchowej
- pozytywne wzmocnienie dzieci z rodzin patologicznych

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⁾

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

				(zł)
1	Organizacja ogniska (wycieczka rowerowa)	400	400	0
2	Organizacja kuligu	1000	1000	0
3	Bilety na lodowisko	960	500	460
4	Bilety na basen	600	600	0
	Bilety na kręgielnię	400	400	0
	wynagrodzenie koordynatora	450	0	450
	wynagrodzenie prowadzącego zajęcia	1800	1800	0
Koszty ogółem:		5610	4700	910

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent* składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent* składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

**WŁOCŁAWSKI KLUB
SPORTÓW WALKI**
Al. Chopina 10/12
87-800 WŁOCŁAWEK
tel. 054/234 84 45

PREZES
Włocławskiego Klubu Sportów Walki
Kamila Brzeczowska

SKARBNIK
Włocławskiego Klubu Sportów Walki
Katarzyna Lewandowska

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

Data *09.06.2016, Włocławek*

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.

⁴) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.