

p. J. Hel...

WPLYNĘŁO
Departament Spraw Społecznych i Zdrowia
Data złożenia: 2017-01-04 15:25:47, suma kontrolna: 397
Numer wniosku: 66
11-01-2017
L. dz. 307
Ilość zał.

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

Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta: Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego
Tryb, w którym złożono ofertę: Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
Rodzaj zadania publicznego 1): 15) wypoczynku dzieci i młodzieży;
Tytuł zadania publicznego: Ferie w mieście nie są nudne
Termin realizacji zadania publicznego 2): 2017-02-01 do 2017-03-20

II. Dane oferenta (-tów)

Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)

Dane Oferenta 1

Nazwa : Włocławski Klub Sportów Walki Al.Chopina 10/12 87-800 Włocławek
Forma prawna: Stowarzyszenie
Nazwa rejestru: Ewidencja Stowarzyszeń Kultury Fizycznej prowadzona przez Prezydenta M.Włocławek
Numer w rejestrze: 4/2004
Data wpisu, rejestracji lub utworzenia: 2004-03-22
Numer NIP: 8882870456 REGON: 911348011

Miejscowość:	Włocławek
Ulica, nr domu, nr lokalu:	Chopina 10/12
Województwo:	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat:	Powiat m.Włocławek
Gmina:	Włocławek (miasto)
Kod pocztowy:	87-800 poczta: Włocławek

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

Inne dodatkowe dane kontaktowe w tym dane osób uprawnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)

Telefon:	542348445
Fax:	brak
Adres e-mail:	wkswwloclawek@o2.pl

WWW:

www.wksw.eu

Nazwa banku:

Kujawsko-Dobrzyński Bank Spółdzielczy o/Włocławek

numer rachunku bankowego:

9695500032001007561090001

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

Kamila Brzeczowska -prezes

Katarzyna Lewandowska-skarbnik

Nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie

Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty :

Imię i nazwisko:

nr telefonu kontaktowego

Katarzyna Lewandowska

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejscowego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego

Krótką charakterystyką zadania publicznego

- 1.organizacja półkolonii zimowych dla 30-orga dzieci z miasta w wieku 7-15 lat zagrożonych wykluczeniem społecznym
 - rekrutacja otwarta (ogłoszenie na portalu internetowym)
 - współpraca z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie
2. półkolonie w terminie 06.02-11.02.2017 w godz.10.00-15.00 będą zakończone posiłkiem
- 3.Zajęcia będą miały formę rekreacyjną:
 - wyjście do kina
 - wyjście na kręgle
 - wyjście na lodowisko
 - wyjście na basen
 - wyjście do centrum zabaw
 - dzień gier planszowych
 - treningi samoobrony
- 4.miejsce realizacji Włocławek Al.Chopina 10/12

Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków oraz opis grup adresatów zadania publicznego

Głównym celem projektu będzie pomoc dzieciom zagrożonym wykluczeniem społecznym poprzez zorganizowanie im wypoczynku zimowego.Zajęcia pokażą uczestnikom bezpieczne sposoby spędzania czasu wolnego , pozwolą zapomnieć o domowych problemach oraz poszerzą ich zainteresowanie sportem i turystyką regionalną.

Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

- wyrównywanie szans w dostępie do kultury i sportu
- zmniejszenie ryzyka zainteresowania nałogami
- rozwinięcie poczucia własnej wartości
- podniesienie poziomu kultury osobistej

Miejsce realizacji zadania publicznego

Włocławek
Hala Sportowa
lodowisko
kino
kręgielnia
basen
centrum zabaw

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

Lp.	Nazwa działania	Opis działania
1	rekrutacja uczestników zadania	Współpraca z Miejskim Ośrodkiem Rodzinie, rekrutacja otwarta
2	zgłoszenie półkolonii do właściwego kuratorium	zapewnienie kadry, rezerwacja wyżywienia , rezerwacja atrakcji
3	półkolonie	realizacja szczegółowego programu zajęć
4	podsumowanie zadania	rozliczenie , podanie informacji do prasy

Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

-dzieci bezpłatnie poznają różne formy spędzania czasu wolnego
-zjedzą ciepły posiłek
-poszerzą swoją wiedzę na temat Kujaw
-nauczą się pływać, jeździć na łyżwach

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego


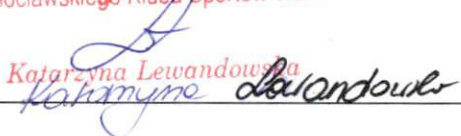
(w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt całkowity (w zł)	do podniesienia z wnioskowanej dotacji (w zł) ³⁾	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego (w zł) ⁴⁾
1	1.Oferent-1 .wyżywienie	3240	3240	0
2	2.Oferent-1 .bilety do kina	360	360	0
3	3.Oferent-1 .bilety do centrum zabaw	600	600	0
4	4.Oferent-1 .bilety na kręgielnię	240	240	0
5	5.Oferent-1 .bilety na basen	150	0	150
6	6.Oferent-1 .bilety na lodowisko	150	0	150
7	7.Oferent-1 .wynagrodzenie kierownika	900	0	900
8	8.Oferent-1 .wynagrodzenie wychowawcy	1200	1200	0
koszty ogółem		6840.00	5640.00	1200

Oświadczam / my, że:

1. proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów,
2. w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie opłat 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) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
5. oferent/oferenci składający niniejszą ofertę nie 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/offerentów. Odręczne podpisy potrzebne będą w wersji papierowej oferty w przypadku przeznaczenia jej do dofinansowania

	Imię i nazwisko	Czytelny podpis
Osoba uprawniona do reprezentowania oferenta Włocławski Klub Sportów Walki Al.Chopina 10/12 87-800 Włocławek	Kamila Brzeczowska- prezes	PREZES Włocławskiego Klubu Sportów Walki  Kamila Brzeczowska
Osoba uprawniona do reprezentowania oferenta Włocławski Klub Sportów Walki Al.Chopina 10/12 87-800 Włocławek	Katarzyna Lewandowska- skarbnik	SKARBNIK Włocławskiego Klubu Sportów Walki  Katarzyna Lewandowska

Data: 04.01.2017r. Włocławek

Załączniki:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Rajowym Rejestrze Sądowym - potwierdzenie za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

1. Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego.
2. Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.
3. Wartość kosztów ogółem do podniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000zł.
4. W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.