

## 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: „p**o**bieranie\*/niepobieranie\*”.

### **I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	BURMISTRZ POLIC			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Promocja i ochrona zdrowia			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Ambulansowy pobór krwi wraz z grami i zabawami dla dzieci krwiodawców.			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	25.08.2019	Data zakończenia	22.09.2019

### **II. Dane oferenta (-ów)**

<b>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)</b>	
Stowarzyszenie Honorowych Dawców Krwi Rzeczypospolitej Polskiej Klub HDK im.H.Dunanta w Policach ul.Armi Krajowej 14 KRS 0000326250	
<b>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)</b>	Paweł Fiałkowski Tel.501-412-585

### **III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>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</b>
<p>Ambulansowy pobór krwi wraz z grami i zabawami dla dzieci krwiodawców i osób odwiedzających Piknik Organizacji pozarządowych w Policach odbędzie się 7 września 2019r. na deptaku za galerią HOSSO.</p> <p>Celem organizacji poboru krwi wraz z atrakcjami dla najmłodszych uczestników pikniku jest szerzenie idei honorowego krwiodawstwa wśród mieszkańców Polic, jak również dzieci i młodzieży poprzez gry i zabawy. Jedną z atrakcji będzie animator ubrany w maskotkę czerwonej krwinki, która będzie uczestniczyła w grach i zabawach dla dzieci, jak również będzie zachęcała uczestników pikniku do oddawania krwi. Gry i zabawy prowadzić będą animatorzy, a dla najbardziej zaangażowanych dzieci przewidziane będą nagrody rzeczowe w formie zabawek i gier. Dla krwiodawców i dzieci przygotowany zostanie słodki poczęstunek w postaci ciasta, cukierków, lizaków. Przy ambulansie przewiduje się wydzielenie strefy dla animatorów do przeprowadzania gier i zabaw.</p>

<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.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Pozyskanie nowych krwiodawców i zachęcenie ich do regularnego oddawania krwi. Zakłada się że krew odda około 35-40 krwiodawców ( co daje ok. 18 litrów pełno wartościowej krwi), z których to Okło 20 osób odda krew pierwszy raz. Poprzez rozdawanie ulotek klubowych, które zachęcają i wyjaśniają wątpliwości związane z oddawaniem krwi, można pozyskać około 20-30 nowych krwiodawców. Jednym z głównych zakładanych rezultatów jest edukacja dzieci i młodzieży w zakresie niesienia pomocy poprzez regularne oddawanie krwi, która jest najcenniejszym lekarstwem jakie możemy podarować drugiemu człowiekowi. Zakłada się że strefę gier i zabaw, wraz z rodzicami odwiedzi około 60-70 dzieci. Zakupiona maskotka czerwonej krwinki będzie mogła być wykorzystywana przy innych imprezach organizowanych przez gminę i klub HDK Police do propagowania honorowego krwiodawstwa, jak również poprzez umieszczenie logo herbu Polic będzie reklamowała naszą gminę, jako propagatora honorowego krwiodawstwa.

## 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	MASKOTKA KRWINKA	3075	3000	75
2	ANIMACJE DLA DZIECI	1100	1000	100
3	WKŁAD OSOBOWY ( pomoc w organizacji poboru i pikniku- 5 osób x 10 godz. X 20 zł )	1000	0	1000
<b>Koszty ogółem:</b>		5175	4000	1175

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;

<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.

- 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.

..... SHDK RP  
..... Klub HDK im. H. Dunant'a  
..... Prezes  
..... Paweł Flakowski

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

SHDK RP  
Klub HDK im. H. Dunant'a  
Wiceprezes  
Zdzisław Sapijka

Data 28-02-2019 .....

**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.