

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Urząd Miejski
w Policachwpł.
dnia 26 WRZ. 2016

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 | Gmina Police | | | |
| 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 ¹⁾ | Akcja informacyjna o badaniach przesiewowych. | | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | " Nie Daj się Zaskoczyć Rakowi." | | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 14.10.2016r. | Data zakończenia | 14.10.2016r. |

II. Dane oferenta(-tów)

| | |
|--|---|
| 1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby) | |
| Stowarzyszenie Hospicjum Królowej Apostołów Stowarzyszenie KRS 0000161200 Ul. Grunwaldzka 13 72-010 Police | |
| 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) | tel. 91 3122989, 605 056 915, fax 91 3122989 e-mail: info@hospicjum-police.pl http://www.hospicjum-police.pl |

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 |
| <p>W ramach zadania publicznego zostanie przeprowadzona akcja informacyjna o potrzebie badań profilaktycznych w zakresie chorób nowotworowych.</p> <p>Do dyspozycji uczestników będą stoiska na których będzie można uzyskać informacje na temat chorób nowotworowych i rodzajach badań, które pozwalają wcześniej wykryć chorobę i jej przeciwdziałać, zbadać objętość płuc, wykonać badanie ciśnienia. Uczestnicy otrzymają ulotkę zawierającą podstawowe informacje na temat badań przesiewowych, a także informacje o testach genetycznych dotyczących najczęściej występujących nowotworów</p> <p>Celem zadania jest edukacja w zakresie dbania o zdrowie.</p> <p>Akcja odbędzie się w hali widowiskowo-sportowej przy Zespole Szkół im. Ł. Łukasiewicz w Policach, towarzyszyć będzie koncertowi charytatywnemu. Odbiorcami będą mieszkańcy gminy Police.</p> <p>W akcję zaangażowani zostaną wolontariusze hospicyjni i organizacje współpracujące ze Stowarzyszeniem Hospicjum Królowej Apostołów.</p> |

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.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultatem akcji ma być zwiększenie świadomego dbania o zdrowie i poddawanie się regularnym badaniom, w celu uniknięcia poważnych chorób, jakim są nowotwory.

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) |
|-----------------------|--|----------------------|--|--|
| | obsługa techniczna imprezy w dniu 14.10.2016r. | 15220,02 zł | 3600,00 zł | 11620,02 zł |
| | projekt i druk ulotki | 400,00 zł | 400,00zł | 0,00zł |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Koszty ogółem: | | 15 620,02 zł | 4000,00 zł | 11 620,02 zł |

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.

PREZES

Zarządu Stowarzyszenia

Aleksandra Mazur-Woroniecka

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

**STOWARZYSZENIE
HOSPICJUM KRÓLOWEJ APOSTOŁÓW**
72-010 Police, ul. Grunwaldzka 13
tel. 91 312 29 89, 605 056 915
NIP 955-20-68-124, Regon 812608003

Data 26.09.2016r

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.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.
⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.