

05-09-2019

Wpłynęło dnia

Nr pisma

69751/2019

Podpis

K. Ziemińska

Trasę dekratacji zgodnie z trasą umieszczonej na dokumencie elektronicznym

Dekretacja zgodna z dekratacją elektroniczną dokonana

w dniu ..... przez .....

w systemie EZD

Podpis pracownika .....

BOPS-III. str. 2. T. 3116 dat

P.T. Jas  
na stronie i B.P. JurekZałączniki do rozporządzenia  
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku  
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta</b>	Zarząd Województwa Świętokrzyskiego
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Pomoc społeczna

**II. Dane oferenta(-tów)**

<b>1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu</b>	
Świętokrzyski Klub Amazonki przy Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach Ul. S. Artwińskiego 3c 25-734 Kielce KRS 0000051265	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty</b> (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Bożena Pakaszewska <a href="mailto:amazonki.kielce@gmail.com">amazonki.kielce@gmail.com</a> 883 279 009

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	Integracyjne spotkanie podsumowujące rok 2019 r			
<b>2. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	02.11.2019 r	Data zakończenia	20.12.2019 r
<b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>				
Zadanie polega na zorganizowaniu corocznego spotkania integracyjnego, które podsumuje działalność Klubu zarówno w sferze umacniająco - duchowej jak i praktycznej. W spotkaniu tym wezmą udział Amazonki z całego województwa świętokrzyskiego, zaproszone zostaną także osoby reprezentujące władze samorządowe i wojewódzkie, przedstawiciele Świętokrzyskiego Centrum Onkologii, osoby zaprzyjaźnione i współpracujące z naszym Klubem. Dokładna data i miejsce zorganizowanego spotkania zostanie podane w terminie późniejszym. Pięć Amazonek zaangażuje się przy przygotowaniu spotkania w ramach wolontariatu. Każda z nich przepracuje po 5 godzin biorąc udział w opracowaniu programu uroczystości, części kulturalnej, przygotowaniu zaproszeń, dekorowaniu sali. Spotkanie uświetni swoim występem zespół muzyczny. Przewidujemy, że w spotkaniu weźmie udział 150 osób.				

<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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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

--

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Wzmocnienie osobowości	80%	150 osób / listy obecności
Podniesienie poziomu własnej wartości	80%	150 osób / lista obecności
Podsumowanie działalności Klubu	100%	150 osób / ewidencja wydarzeń
Integracja środowiskowa i pokoleniowa	95%	150 osób / lista obecności

#### 5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

--

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Usługa gastronomiczna dla 150 osób	7 000,00	6 000,00	1 000,00
2.	Artykuły biurowe ( znaczki, koperty, tonery) artykuły dekoracyjne	50,00		500,00
3.	Wydruk zaproszeń	400,00		400,00
4.	Koordinator zadania	400,00	400,00	
5.	Amazonki wolontariuszki 5 osób x 5 godzin x 20zł	500,00		500,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		8 800,00	6 400,00	2 400,00

#### V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* /zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;

- 4) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Świętokrzyski Klub „AMAZONKI”  
przy Świętokrzyskim Centrum Onkologii  
25-734 Kielce, ul. Artwińskiego Dąca  
NIP 959-12-76-387, REG. 291016107

.....5.09.2019r.....

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

PREZES ZARZĄDU  
Świętokrzyskiego Klubu „Amazonki”  
przy ŚCO w Kielcach  
Alicja Korczak

SKARBNIK  
Świętokrzyskiego Klubu „Amazonki”  
przy ŚCO w Kielcach  
Brszula Siudak