

WZÓR

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**~~”.

15173/05/2017
Urząd Miasta Mikołów
wplynelo 08-05-2017
Bos
B. Banon
P. Wijk
K. Kłaj

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Burmistrz Miasta Mikołów 43-190 Mikołów Rynek		
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⁾	„ochrona i promocja zdrowia”		
4. Tytuł zadania publicznego	Promowanie publicznej edukacji profilaktycznej dla społeczności lokalnej w zakresie chorób cywilizacyjnych		
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	15.06.2017	Data zakończenia
			12.09.2017

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)	Górnośląskie Stowarzyszenie Diabetyków 43-190 Mikołów Rynek 20 KRS 0000036174		
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)	Gimlik Jan - Prezes GSD telefon 514410851 Broziak Regina - Sekretarz GSD telef. 505920566 telefon GSD Mikołów 32/779 7836		

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	Projekt przewiduje badania przesiewowe dla 350 osób oraz 1 tydzień edukacyjny. Cele projektu są zgodne z celami konkursu ogłoszonego przez Burmistrza Miasta Mikołów. Projekt odpowiada na bieżące potrzeby miasta, podnosząc świadomość zdrowotną wśród mieszkańców oraz promując zdrowy styl życia. Badania będą przeprowadzane na terenie miasta Mikołów.
--	--

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

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.

Głównym celem jest promowanie wiedzy nt. cukrzycy i jej powikłań wśród mieszkańców Miłkowa. W okresie realizacji projektu przebadanie około 550 osób oraz podniesienie wiedzy jak postępować by uniknąć powikłań związanych z chorobą cukrzycą.

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)
1	Zestaw do badań przesiewowych 350 x 1,70 = 595,-	595,-	595,-	-
2	infolinca edukacyjna	200,-	200,-	-
3	koszt przygotowania materiałów	100,-	50,-	50,-
4	koszty biura projektu na 3 m-ce	105,-	55,-	50,-
Koszty ogółem:		1000,-	900,-	100,-

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. Numer konta bankowego nie mogę znaleźć.

..... G Ó R N O Ś L A S K I E
 STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW

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

G Ó R N O Ś L A S K I E
 STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
 PREZES
 Jan Głimlik

GÓRNOŚLASKIE STOWARZYSZENIE
 DIABETYKÓW w MIŁKOWIE
 43-190 Miłków, ul. Rynek 20
 tel. 321 779-78-36

Data 28.04.2017

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.