

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Wpłynęło dnia 01. 09. 2016 08

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

| | | | |
|--|---|------------|-----------------------------|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | Burmistrz Świecia | | |
| 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, w tym działalność leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, 788 i 905); | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | Ryccerze Mocy – akcja profilaktyczno – informacyjna. | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 10-09-2016 | Data zakończenia 01-12-2016 |

Lp. 5344
podpis

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) | |
| Fundacja „Sport dla Zdrowia” ul Sądowa 18/38/4 , 86-100 Świecie Nip 559-201-71-02, Regon 340739532, KRS 0000353379. | |
| 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) | Arkadiusz Filewski ,tel 695 400 707, arkadiuszfilewski@o2.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>Bezpłatne konsultacje medyczne i psychologiczne dla mężczyzn. Zakres porad i konsultacji obejmuje</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podnoszenia świadomości i przełamywanie barier związanych z dobrostanem jednostki podlegającej czynnikom chorobowym. • Porady związane z przyjmowaniem leków ograniczających sprawność seksualną • Konsultacje obejmujące dysfunkcje biologiczne jako objaw stanu chorobowego: chorób urologicznych, chorób układu krążenia, układu hormonalnego(np. cukrzyca), zaburzeń psychicznych. • Profilaktykę i promocję zdrowego trybu życia. <p>Punkt konsultacyjny to namiot w swobodnych warunkach będzie można spotkać się z lekarzem. psychologiem, zmierzyć ciśnienie. Przez taki kontakt poszerzyć swoją wiedzę, zdobyć potrzebne informacje, ukierunkować własną aktywność lub poinformować o niepokojących objawach.</p> <p>Miejsce – impreza masowa organizowana przez OKSiR w Świeciu.</p> <p>Odbiorcy – mężczyźni w wieku 18 – 75 lat.</p> <p>Ilość osób ze strony organizatora akcji – 2 lekarzy, psycholog, pielęgniarka.</p> |

| |
|--|
| 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego |
| <ul style="list-style-type: none"> • Podnoszenie świadomości społecznej i przełamania barier związanych z korzystaniem z lekarskiej pomocy specjalistycznej w potocznie „wstydlivych sprawach”. • Profilaktyka i wykrywanie wczesnych objawów chorobowych. |

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 | do poniesienia ze środków |
|-----|---------------|----------------------|-------------------------------|---------------------------|
|-----|---------------|----------------------|-------------------------------|---------------------------|

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.

| | | | dotacji ³⁾ (zł) | finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł) |
|-----------------------|---|----------------|-------------------------------|--|
| 1. | Zakup namiotu i wyposażenia (stoliki , aparat do mierzenia ciśnienia) | 2000zł | 1000zł | 1000zł |
| 2. | Materiały promocyjne. | 800zł | 400zł | 400zł |
| 3. | Koszty osobowe pracy pielęgniarki | 200zł | 100zł | 100zł |
| 4. | Catering dla prowadzących . | 150zł | | 150zł |
| 5. | | | | |
| Koszty ogółem: | | 3150 zł | 1500zł | 1650zł |

Oświadczam(-y), że:zł

- 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*/oferenei* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenei* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/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)

Data 30.08.2016 r.

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.

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*”.