

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

p. V. Ciołek
10.01.2012

URZĄD MIASTA NOWEGO SĄCZA	
KANCELARIA OGÓLNA	
2012-01-09	
Wpłynęło dnia	
Ilość	956/2012
Nr w rejestrze	
Podpis	<i>[signature]</i>
Przebieg do	3 PM - WKS
Podpis	<i>[signature]</i>

Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU(-ÓW), O KTÓRYM(-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
+ O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Nazwa obszaru współpracy: „TURYSTYKA”

Nazwa zadania katalogowego: „Upowszechnianie krajoznawstwa poprzez organizację imprez
turystycznych dla mieszkańców miasta Nowego Sącza”
(rodzaj zadania publicznego)

„SOLINA ŹRÓDŁEM ZDROWIA”
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 01.09.2012 do 30.09.2012

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

PREZYDENTA MIASTA NOWEGO SĄCZA
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Tryb małych grantów.

KSIEGOWA

[signature]
mgr Karolina Habdas

OFERTA NR 38
PODINSPEKTOR
[signature]
Agnieszka Obruśnik

I. Dane oferenta/oferentów¹⁾³⁾

1) nazwa: **Stowarzyszenie Kobiety po Mastektomii „Klub Sądeckich Amazonek”**

2) forma prawna:⁴⁾

- (**x**) **stowarzyszenie** () fundacja
() kościelna osoba prawna () kościelna jednostka organizacyjna
() spółdzielnia socjalna () inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾ **KRS 0000017921**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ **utworzone 15.12.1995 r., rejestracja 15.01.1996 r.**

5) nr NIP: **734-19-23-264** nr REGON: **490 694 767**

6) adres:

miejscowość: **Nowy Sącz** ul.: **Al. Wolności 49**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

gmina: **Nowy Sącz** powiat:⁸⁾ **Nowy Sącz**

województwo: **małopolskie**

kod pocztowy: **33-300** poczta: **Nowy Sącz**

7) tel.: **18 443-72-72** faks:

e-mail: **karolcia_h@op.pl** http://

8) numer rachunku bankowego: **47 8811 0006 0000 0001 5684 0001**

nazwa banku: **Bank Spółdzielczy w Nowym Sączu**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów¹⁾:

a) **Polakiewicz Małgorzata – prezes**

b) **Bocheńska – Kuleta Lucyna - skarbnik**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Jak wyżej.

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Karolina Habdas – 694 946 164.

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

1. **Niesienie pomocy kobietom przed i po zabiegu mastektomii (odjęciu piersi).**
2. **Prowadzenie rehabilitacji fizycznej i psychicznej kobietom po mastektomii.**
3. **Prowadzenie „telefonu zaufania”.**
4. **Uczestniczenie w akcjach na rzecz wczesnego wykrywania nowotworów piersi.**
5. **Organizowanie samopomocy w formie akcji „ochotniczek”.**
6. **Nawiązywanie współpracy i wymiana doświadczeń z organizacjami o podobnej działalności w kraju i za granicą.**
7. **Organizowanie prelekcji, wydawanie broszur, plakatów, materiałów edukacyjnych, obozów rehabilitacyjnych i innych imprez kulturalno – turystycznych.**

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Nie prowadzi.

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców **Nie prowadzi działalności gospodarczej.**

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie prowadzi działalności gospodarczej.

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Nie dotyczy.

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

WYCIECZKA TURYSTYCZNO – KRAJOZNAWCZA, KONTAKT Z PRZYRODĄ BIESZCZAD I PODKARPACIA. ZWIEDZANIE OBIEKTÓW ZABYTKOWYCH, ZAMEK W ŁAŃCUCIE, PRZEMYSŁ STARÓWKA, ZAMEK W KRASICZYŃNIE, SOLINA, KOMAŃCZA, CISNA JABŁONKA, POLAŃCZYK, STARE MIASTO, KROSNO.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

DZIĘKI POBYTOWI NA WYCIECZCE KOBIETY PO MASTEKTOMII MAJĄ MOŻLIWOŚĆ W PRZEBYWNIU ZE SOBĄ, CO KSZTAŁTUJE ICH OTWARTĄ POSTAWĘ WOBEC OTOCZENIA, STAJĄ SIĘ PEWNE SIEBIE I BARDZIEJ KOMUNIKATYWNE. POZNAJĄ KULTURĘ I ŚRODOWISKO INNYCH LUDZI.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

OSTATECZNYMI BENEFICJENTAMI PROJEKTU SĄ CZŁONKOWIE KLUBU, CZYLI AMAZONKI – KOBIETY PO LUB W TRAKCIE LECZENIA CHOROBY NOWOTWOROWEJ – RAKA PIERSI. SĄ TO RENCISTKI PIERWSZEJ I DRUGIEJ GRUPY INWALIDZKIEJ, W WIEKU OD 30 DO 80 LAT.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

NIE DOTYCZY.

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/offerenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.¹¹⁾

NIE DOTYCZY.

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

KONKRETNYM CELEM NASZEGO ZADANIA JEST POMOC W POZNANIU CZEGOŚĆ NOWEGO, CZEGO NIE WIDZIMY NA CO DZIEŃ. POZNANIE NOWYCH REGIONÓW NASZEGO KRAJU.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

DOM WCZASOWY „HAŃCZA” SOLINA.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

PLANUJEMY WYJAZD NA TRZY DNI WE WRZEŚNIU 2012 ROKU DLA GRUPY 30 OSÓB. W PIERWSZYM ETAPIE REALIZACJI NASZEGO ZADANIA JEST ZAPLANOWANIE TRASY WYCIEZKI. NASTĘPNIE ZAREZERWOWANIE NOCLEGÓW, ZAPEWNIENIE POSILKÓW, BILETÓW WSTĘPU DO ZWIEDZANYCH OBIEKTÓW, ZAREZERWOWANIE AUTOKARU. NA KONIEC ZORGANIZOWANIE OPIEKI MEDYCZNEJ, UBEZPIECZENIE GRUPY OSÓB CHĘTNYCH NA WYJAZD.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 01.09.2012 do 30.09.2012		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. ZAREZERWOWANIE NOCLEGÓW 2. WYŻYWIENIE 3. AUTOKAR 4. DELEGACJA KIEROWCY 5. BILETY WSTĘPÓW 6. OPIEKA MEDYCZNA 7. POLISA UBEZPIECZENIA	OD 01.09.2012 DO 30.09.2012	OFERENT

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

REZULTATY ZAKŁADANE PRZY REALIZACJI ZADANIA W DUŻYM STOPNIU ZALEŻĄ OD MOŻLIWOŚCI INDYWIDUALNYCH KAŻDEJ Z UCZESTNICZEK. WSPÓLNY WYJAZD ZINTEGRUJĄ OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE, POZWOLI NA WYMIANĘ WŁASNYCH DOSWIADCZEŃ, ODERWANIE SIĘ OD PROBLEMÓW DNIA CODZIENNEGO.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie KSA (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) Autokar 2) Delegacja kierowcy 3) Nocleg 4) Wyżywienie 5) Polisa ubezpieczeniowa 6) Opieka medyczna 7) Bilety wstępu	600 3 30 30 30 1 30	3,00 150,00 40,00 120,00 2,00 150,00 30,00	km dzień osoby osoby osoby etat osoby	1.800,00 450,00 1.200,00 3.600,00 60,00 150,00 900,00	1.800,00 0,00 1.200,00 3.600,00 0,00 0,00 900,00	0,00 450,00 0,00 0,00 60,00 150,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
IV	Ogółem:				8.160,00	7.500,00	660,00	0,00

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	7.500,00 zł	91,91 %
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	660,00 zł	8,09 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾	0,00 zł	0,00 %
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	0,00 zł	0,00 %
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	0,00 zł	0,00 %
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	0,00 zł	0,00 %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	0,00 zł	0,00 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	8.160,00 zł	100,00 %

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
NIE DOTYCZY		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

PRZY TWORZENIU KOSZTORYSU BRANO POD UWAGĘ ŚREDNIĄ CENĘ USŁUG Z TERENÓW, KTÓRE MAMY ZAMIAR ZWIEDZIĆ.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

OPIEKA MEDYCZNA ORAZ GIMNASTYKA NA ŚWIŻYM POWIETRZU POD CAŁODOBOWĄ KONTROLĄ NASZYCH SPRAWDZONYCH REHABILITANTEK.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

NIE PRZEWIDUJEMY WYKORZYSTYWANIA WŁASNEGO WKŁADU RZECZOWEGO.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

W POPRZEDNICH LATACH ORGANIZOWALIŚMY WYCIECZKI W RÓŻNE CIEKAWE MIEJSCA M.IN. DO ZAWOI, BUKOWINY TATRZŃSKIEJ, CIĘŻKOWIC. FINANSOWANE BYŁY ONE ZE ŚRODKÓW PFRON, A TAKŻE Z WKŁADU WŁASNEGO.

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Nie dotyczy.

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów⁴⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci⁴⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia podpisania umowy;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją⁴⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

SKARBNIK ZARZĄDU
STOWARZYSZENIA

Lucyna Bochalska-Kuleta

PREZES ZARZĄDU
STOWARZYSZENIA

Małgorzata Polakiewicz

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)

Data..... 05. 01. 2012 r.

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).
3. Statut podmiotu wnioskującego o dotację

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

- 1) Niepotrzebne skreślić.
- 2) Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
- 3) Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.
- 4) Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.
- 5) Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.
- 6) W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
- 7) Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.
- 8) Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
- 9) Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
- 10) Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
- 11) Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- 12) Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.
- 13) W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).
- 14) Opis zgodny z kosztorysem.
- 15) Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
- 16) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- 17) Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- 18) Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- 19) W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- 20) Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
- 21) Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
- 22) Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
- 23) Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- 24) Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- 25) Wypełnia organ administracji publicznej.