

p. obm. in. 1
10. 01. 11

Nowy Sącz 7.01.2011r.

(pieczęć organizacji pozarządowej*

(data i miejsce złożenia oferty)

/podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

OFERTA

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI
ORGANIZACYJNEJ***

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIASTA NOWEGO SĄCZA	
KANCELARIA OGÓLNA	
Wpłynęło dnia	2011 -01- 07
Nr w rejestrze	780
Podpis	BPM

Obszar: Profilaktyka i rozwiązywanie problemów alkoholowych

oraz przeciwdziałanie narkomanii.

Zadanie: organizacja zimowego wypoczynku dzieci i młodzieży

w okresie od 14.01. do 31.01.2011r.

składana na podstawie przepisów działu II

rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.

o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

W TRYBIE MAŁYCH GRANTÓW

W FORMIE

**POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA***

PRZEZ

MIASTO NOWY SĄCZ

(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

W KWOCIE 6.000 zł

OFERTA NR 28
PODINSPEKTOR

Agnieszka Obruśnik

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*

1) pełna nazwa **Caritas przy parafii św. Wawrzyńca w Nowym Sączu- Biegonice**

2) forma prawna **stowarzyszenie**

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* **nie dotyczy**

4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia **nie dotyczy**

5) nr NIP nr REGON **nie dotyczy**

6) dokładny adres: miejscowość **33-310 Nowy Sącz** ul. **Biegonicka 8**

gmina **Nowy Sącz** powiat **Nowy Sącz**

województwo **małopolskie**

7) tel. **18 4429522** faks

e-mail: smonikasm@interia.pl http:// .

8) nazwa banku i numer rachunku **BS/o. Stary Sącz nr 128816 0001 2001 0013 4040 0001**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego **ks. Piotr Lisowski proboszcz parafii św. Wawrzyńca**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie **Stowarzyszenie Młodzieży Maryjnej**

33-300 Nowy Sącz ul. Towarowa 31, Tel: 18 4429762

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) **s. Monika Balasz Tel: 518520881**

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

Działalność w zakresie pomocy społecznej min. po przez organizowanie wypoczynku dla dzieci i młodzieży. Działalność w zakresie profilaktyki, ochrony i promocji zdrowia.

b) działalność statutowa odpłatna

brak

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców, **nie dotyczy**

b) przedmiot działalności gospodarczej

brak

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

Wyjazd rekreacyjno- wypoczynkowy dla dzieci i młodzieży

2. Miejsce wykonywania zadania

Zakopane i okolice

3. Cel zadania

Beneficjentami projektu będą dzieci i młodzież ze Stowarzyszenia Młodzieży Maryjnej i parafii pod wezwaniem św. Wawrzyńca w Nowym Sączu- Biegonice. Rodziny z których pochodzą dzieci wielokrotnie borykają się z różnymi problemami: bezrobocie, alkoholizm, trudna sytuacja materialna, problemy rozbitych rodzin i matek samotnie wychowujących dzieci oraz rodzin wielodzietnych. Pomoc którą staramy się zapewnić dzieciom, młodzieży oraz ich rodzinom możliwa jest dzięki współpracy z różnymi organizacjami. Staramy się docierać z pomocą do rodzin, które znajdują się w trudniej sytuacji życiowej – zarówno finansowej, jak i moralnej, społecznej. Współpracujemy z Caritasem działającym przy parafii św. Wawrzyńca, z MOPS-em, Urzędem Miasta. Staramy się zapewniać dzieciom i młodzieży bezpieczeństwo, opiekę oraz uczyć ich budowania trwałych relacji i kochających rodzin. Wspólny wyjazd rekreacyjno- wypoczynkowy stworzy możliwość integracji grupy; pozwoli odejść dzieciom i młodzieży od codziennych problemów; da szansę nauki samodzielności i rozwijania umiejętności nawiązywania kontaktów społecznych. Wyjazd do Zakopanego to także możliwość poznania przyrody i kultury terenu Karpat, wdrażanie do czynnego spędzania czasu wolnego na powietrzu, zachęcanie do pieszych wędrówek .

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

1.Wycieczki górskie: Morskie Oko, Rusinowa polana, Strążyska, Dolina Kościeliska, Kalatówki, Gubałówka, Ścieżka nad Reglami

- 1. Spotkania warsztatowe, konferencje.**
- 2. Lekcje muzealne: przyrodnicza, etnograficzna**
- 3. Wyjście do kina**
- 4. Wyjście do Parku wodnego**
- 5. Zwiedzanie muzeum Witkacego**
- 6. Spotkania z zaproszonymi gośćmi**
- 7. Wieczory pogodne**
- 8. Zjazd kolejka linową**

5. Harmonogram planowanych działań /z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia/ wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania /należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów/

Termin	Działalność	Opis
14- 19.01.11r.	Wyjazd rekreacyjno-wypoczynkowy	1.Wycieczki górskie: Morskie Oko, Rusinowa Polana, Dolina Strążyska, Dolina Kościeliska, Kalatówki, Gubałówka, Ścieżka nad Reglami- każdego kolejnego dni jeden szlak górski 2.Spotkania warsztatowe, konferencje.- każdego dnia 3.Lekcje muzealne: przyrodnicza- 1 raz, etnograficzna- 1 raz 4.Wyjście do kina- 1 raz 5.Wyjście do Parku wodnego- 1 raz 6.Zwiedzanie muzeum Witkacego- 1raz 7.Spotkania z zaproszonymi gośćmi- 3 razy 8.Wieczory pogodne- 3 razy 9.Zjazd kolejką linową-1 raz We wszystkich proponowanych formach spędzania wypoczynku biorą udział wszyscy uczestnicy wyjazdu.
20- 31.01.11r.	Rozliczenie projektu	

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

- zintegrowana grupa
- wiedza o kulturze i przyrodzie terenu Karpat
- wzrost samodzielności
- łatwość nawiązywania kontaktów społecznych
- umiejętność radzenia sobie z problemami
- pozytywny obraz własnej osoby
- wzrost samoakceptacji i wiary we własne możliwości
- odpoczynek i regeneracja sił

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania 18000zł
2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
	Koszt podróży + przejazd busami	30	80	6dni	2400zł	1000	1400
	Noclegi i wyżywienie	30	300	6dni	9000	4000	6000
	Bilety wstępu na teren TPN+ opłata za przewodnika	30	150	6dni	4500	1000	3500
	Atrakcje turystyczne	30	50	6dni	1500		1500
	Materiały pomocnicze: artykuły papiernicze	30	20		600		600
Ogółem		30	600		18000	6000	12000

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

brak

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	6000	30%
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów* Opłata pobrana od dzieci w wysokości 150zł od osoby(całość 4500zł)	12000	70%
Ogółem	18000	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

brak

3. Rzeczowy /np. lokal, sprzęt, materiały/ oraz osobowy /np. wolontariusze/ wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

wolontariat

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania /ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej/.

brak

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania /informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy/.

4 osoby wykonujące prace opiekuna wolontarystycznie: 3 opiekunów z wykształceniem wyższym pedagogicznym, pielęgniarka,

Szacowane wynagrodzenie:

Opiekun- 150zł brutto za dobę; całość – 150x 6=900zł brutto

3 opiekunów- wynagrodzenie szacowane- 3x 900zł brutto=2700zł brutto

Pielęgniarka- 140zł brutto na dobę; całość- 140x6=840zł brutto

łącznie koszt szacowanych wynagrodzeń to 3540zł brutto

Wynagrodzenie opracowano zgodnie z Strukturą Wynagrodzeń Publicznych według zawodów GUS

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

brak

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców /określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania/.

nie

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*/,
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/ niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia 31.01.2011r.,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

(pieczęć organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

Caritas Diecezji Parnowskiej
Oddział Parafialny św. Wawrzyńca
33-310 Nowy Sącz – Biegonice
ul. Biegonicka 8

ks. Piotr Lisowski

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe /bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa/ za ostatni rok.*
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera /w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera/.*
4.
5.

Poświadczenie złożenia oferty

--

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

* Niepotrzebne skreślić.