

ZRZESZENIE SPORTU
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
„START”
33-300 Nowy Sącz, ul. Kościuszki 2
tel. 018 442 00 30, fax 018 442 14 02
- 0744918 -

URZĄD MIASTA NOWEGO SĄCZA
KANCELARIA OGÓLNA

2011-01-10

Wpłynęło dnia 861
Ilość załączników 6
Nr w rejestrze BPM
Podpis

OFERTA

Nowy Sącz, dnia 2.01.2010 r
(data i miejsce złożenia oferty)

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

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

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Kultura Fizyczna i Sport.

**XLII Międzynarodowy Rodzinny Splyw Kajakowy rz. Poprad na trasie
partnerskich miast Stara Lubonia Słowacja - Nowy Sącz Polska**

2.05 - 30.07.2011.

w okresie od *28.VI.2011* r. do *3 lipca 2011* r.

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 FORMIE
POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA*
PRZEZ**

Urząd Miasta Nowy Sącz – Wydział Kultury i Sportu
(nazwa organu zlecającego)

**WRAZ Z
WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE . 7.350.00 zł.**

Tyś złotych

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

- 1) pełna nazwa : Zrzeszenie Sportu Osób Niepełnosprawnych „START” Nowy Sącz
- 2) forma prawna : Stowarzyszenie KF
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* UM Nowy Sącz nr, 52
- 4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia ; 20.04.2003 r.
- 5) nr NIP 734-18-76-607 nr REGON ; 0007449018
- 6) dokładny adres: miejscowość 33-300 Nowy Sącz . ul. Kościuszki 2
gmina Nowy Sącz powiat Nowy Sącz
województwo małopolskie

OFERTA NR: 33
PODINSPEKTOR

Agnieszka Obruśnik

7) tel. 0 18 442 00 30 kom.691 838 324

faks 0 18 442 14 02

e-mail: slezak_s@op.pl

. http://

8) nazwa banku i numer rachunku PKO BP O/Nowy Sącz

21 1020 3453 0000 8302 0059 3111

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego

Stanisław Ślęzak – Prezes Adam Sowiński – V-ce Prezes Barbara Bobak - Księgowa

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

Z S O N „START” Nowy Sącz 0 18 442 14 02

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

Stanisław Ślęzak 691838 324

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

Celem Stowarzyszenia jest; organizacja kajakowego spływu rz. Poprad na trasie partnerskich miast jakie są Stara Lubovnia –Słowacja i Nowy Sącz. Stowarzyszenie jest organizatorem tego spływu od lat 40-tu.

Stowarzyszenie działa na rzecz propagowanie turystyki kajakowej, jako czynnej formy wypoczynku.

b) działalność statutowa odpłatna

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

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Opis zadania

1 Nazwa zadania

XLII Międzynarodowy Rodzinny Kajakowy Spływ Przyjaźni rz. Poprad na trasie partnerskich miast Stara Lubownia – Nowy Sącz.

2. Miejsce wykonywania zadania

rz. Poprad z Starej Lubovni Słowacja – Čirč – Sulín-Žegiestów – Stary Sącz – Nowy Sącz

3. Cel zadania

- spotkanie miłośników turystyki kajakowej na jednej z najpiękniejszych i trudnej górskiej rzece jaką jest Poprad na trasie z Starej Lubovni do Nowego Sącza
- spotkanie i kontakty międzynarodowe uczestników spływu.
- reaktywacja współpracy miast partnerskich Starej Lubovni i Nowego Sącza

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

Spływ organizowany jest przez stowarzyszenie od 41 lat, poprzednio organizatorami do 1975 r była sekcja Turystyki kajakowej przy SKS „START” Nowy Sącz po utworzeniu woj. nowosądeckiego Wojewódzkie Spółdzielcze Zrzeszenie „START” a obecnie Zrzeszenie Sportu Osób Niepełnosprawnych „START” od pierwszego spływu organizatorem i wielokrotnym komandorem jest Stanisław Ślęzak.

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/

W ZAŁĄCZENIU

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

Zmaganie się z nurtem górskiej rzeki jaką jest rz. Poprad, zapoznanie uczestników spływu z walorami turystycznymi Beskidu Sądeckiego oraz okolic Starej Lubovni i Tatr.
Pokazanie walorów turystycznych i wypoczynkowych Ziemi Sądeckiej i Starolubiańskiej
Promowanie Ziemi Sądeckiej i miasta Nowego Sącza jako produktu turystycznego.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania.....[15.450,- .] (piętnaście tysięcy czterysta pięćdziesiąt złotych)

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów/ korekta/

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)*
1.	Koszulki splotowe	150	10.00	Ilość	1.500.00	400.00	1.100.00
2.	Wynajem kajaków	33	100.00	Szt.	3.300.00	2.000.00	1.300.00
3.	Opieka medyczna	1	300.00	Ilość	300.00	250.00	50.00
4.	Ratownicy	3	250.00	Ilość	750.00	500.00	250.00
5.	Wyżywienie	200	7.00	Ilość	1.400.00	600.00	800.00
6.	Zakwaterowanie pola namiotowe	2	1.100.00	Noc	2.200.00	700.00	1.500.00
7.	Ubezpieczenie	150	4.00	Ilość	600.00	500.00	100.00
8.	Transport	80	50.00	Ilość	4.000.00	2.000.00	2.000.00
9.	Naprawa sprzętu	50.	12.00	Kg	600.00	400.00	200.00
10.	Pozostałe koszty	12	50.00	ilość	800.00	0.00	800.00
Ogółem					15.450.00	7.350.00	8.100.00

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Uzależnione od ilości uczestników, warunków atmosferycznych, stanu poziomu wody w rzece, aktualnych cen transportu, ubezpieczenia, najmu pól biwakowych itp.

Oraz dodatkowych kosztów za wynajem kajaków, ponieważ częściowo własne kajaki zostały zasypiane przez wykonawców budowy PWSZ, którzy to wchodząc na budowę nie pofatygowali się o przeniesienie kajaków w inne miejsce, lecz je zasypując zbieraną ziemią z płyty stadionu.

Nie powiadamiając właściciela, który w tym czasie przebywał na zgrupowaniu sportowym w Wiśle.

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	7.350.00	47.57%
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	8.100.00	52.43%
/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania zł/		
Ogółem	15.450.00	100%

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

Wpisowe 3.500,-

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

Wkład własny i wolontariuszy 4.600,-

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

Urząd Miasta Nowego Sącza i Starej Lubovni
Centrum Volnego Czasu Dzieci i Młodzieży z Starej Lubovni

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

Kadra instruktorska z zakresu turystyki kajakowej
8 osób wolontariusze – wieloletni współorganizatorzy imprez turystyki kajakowej

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

Długoletnie doświadczenia osób przy organizacji spływu

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/.

Tak – transport, pola namiotowe, ratownicy, opieka medyczna.

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. grudnia 2011 r.
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

ZRZESZENIE SPORTU
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
„START”
33-300 Nowy Sącz, ul. Kościuszki 2
tel. 018 442 00 30, fax 018 442 14 02
-0744918-

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

GŁÓWNA KSIĘGOWA

ZSON „START”

PREZES ZARZĄDU

ZSON „START” Nowy Sącz

Barbara Bobak

Stanisław Świątek

(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.