

DEPARTAMENT PROMOCJI, EDUKACJI,
KULTURY, SPORTU I TURYSTYKI

Wypłynięcie
Dnia 13-02-2018
Nr pisma 76579/18

P. O. Brodzka
WZÓR

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

P. O. Brodzka

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*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Zarząd Województwa Świętokrzyskiego			
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⁾	Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	Organizacja zawodów sportowych osób niepełnosprawnych pod nazwą „Puchar Gór Świętokrzyskich”			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	08.10.2018 r.	Data zakończenia	22.10.2018 r.

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)	
Towarzystwo Sportowe „Sokół” Kielce, adres: 25 – 536 Kielce ul. Wojewódzka 21 NIP 9591979597. REGON 365754578	
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)	Tomasz Porwet porwetfutsal@op.pl Tel. 606764496

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
Organizacja zawodów sportowych dla osób niepełnosprawnych pod nazwą „Puchar Gór Świętokrzyskich” z okazji obchodów 20 rocznicy powstania Województwa Świętokrzyskiego które odbędą się w hali sportowej w Masłowie a termin rozegrania zawodów przewidziany jest na dzień 13 października 2018 roku. W czasie trwania zawodów przewidziane jest rozegranie turnieju piłki nożnej dla osób niepełnosprawnych z udziałem czterech

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.

drużyn: DPS Zochcinek, WTZ Gnojno, WTZ Ostrowiec, TS Sokół Kielce, turniej boccie dla osób niepełnosprawnych z udziałem czterech zespołów, mecz drużyn dziecięcych z gminy Masłów oraz mecz pokazowy drużyn +35: Reprezentacja Polski w futsalu z Reprezentacją piłkarskich weteranów z gminy Masłów.

Celem organizowanej imprezy sportowej jest włączenie i uaktywnienie do życia sportowego osób niepełnosprawnych z Województwa Świętokrzyskiego'

Organizatorem imprezy sportowej jest TS Sokół Kielce – klub wspierający sport osób niepełnosprawnych. Wkładem osobowym są członkowie TS Sokół Kielce w ilości 10 osób, impreza sportowa przewidziana jest dla 100 osób. W trakcie trwania zawodów będzie zorganizowane stanowisko manualne dla osób niepełnosprawnych z Gminy Masłów prowadzone przez terapeutów – rehabilitantów. Uczestnicy zajęć wykonywać będą prace z wykorzystaniem materiałów: butelki ,farby, papier klej itp. Wszyscy uczestnicy zawodów otrzymają pamiątkowe statuetki, a drużyny zostaną nagrodzone pucharami w zależności od zajętych miejsc. Po zakończeniu zmagañ sportowych zawodnicy biesiadować będą przy gorących posiłkach itp. Uczestnicy zawodów będą ubezpieczeni przez organizatora, a opiekę medyczną pełnić będzie wykwalifikowana pomoc medyczna. Arbitrami zawodów będą Sędziowie związkowi.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zakładanym rezultatem realizowanego zadania jest pobudzenie do aktywności sportowej osób niepełnosprawnych wraz z ich opiekunami z województwa Świętokrzyskiego oraz integracja osób niepełnosprawnych z osobami pełnosprawnymi. Rezultatem zadania publicznego ma być uaktywnienie młodzieży niepełnosprawnej i integracji drużyn niepełnosprawnych uczestników zawodów. Mamy nadzieję że zainteresowanie sportem osoby niepełnosprawne przerodzi się w systematyczne uprawianie sportu co jest najlepszą rehabilitacją dla tych ludzi.

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)
	Opieka medyczna	200.00	200.00	

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

	Rozliczenie księgowego	200.00	200.00	
	Organizacja stanowiska prac manualnych (materiały itp.)	300.00	300.00	
	Katering dla 100 osób	1500.00	1500.00	
	Ubezpieczenie uczestników zawodów	300.00	300.00	
	Statuetki	2000.00	2000.00	
	Artykuły spożywcze itp.	700.00	700.00	
	Sędziowie	600.00	600.00	
	Puchary	600.00	600.00	
	Koszty ogółem:	64000.00	64000.00	

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 (~~n~~ja)*/zalega (~~n~~ja)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (~~n~~ja)*/zalega (~~n~~ja)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

PREZES
TS Sokół Kielce

Tomasz Porwet
Tomasz Porwet

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

TOWARZYSTWO SPORTOWE
SOKÓŁ KIELCE
25-536 Kielce, ul. Wójciszowska 21
tel. 606 764 496

Data 13.10.2018.....

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.