

  
**UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

**URZĄD MIASTA I GMINY  
STRZELIN**  
Wzrost: 14. 03. 2017  
L.dz. 8p-05437/17  
cm

**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\*”.

**ZŁOŻONO OSOBIŚCIE**

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Gmina Strzelin			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	wspierania i upowszechniania kultury fizycznej; ochrona i promocja zdrowia			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	NORDIC – WALKING – ZDROWIE NA WYCIĄGNIĘCIE RĘKI			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	03.04.2017	Data zakończenia	16.06.2017r.

**II. Dane oferenta (-ów)**

<b>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)</b>	
STOWARZYSZENIE „EUROPOLSCY” w Strzelinie KRS 0000202767 Adres siedziby: ul. Dzierżonowska 2, 57-100 Strzelin	
<b>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)</b>	Violetta Misa – Pachut – przewodnicząca Stowarzyszenia „Europolscy” Tel. 888813052

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>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</b>
<p>W ramach projektu organizowane będą zajęcia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nordic - walking na świeżym powietrzu w grupach międzypokoleniowych;</li> <li>- gimnastyka ogólnorozwojowa oraz gimnastyka mózgu;</li> <li>- zajęcia z pierwszej pomocy przedmedycznej</li> </ul> <p>Projekt skierowany jest do osób w różnym wieku (15 – 60+) i wywodzących się z różnych środowisk.</p> <p>Przewidujemy udział dwóch grup zróżnicowanych pod względem wiekowym oraz sprawnościowym, po 15 – 20 osób w każdej grupie. Zajęcia prowadzić będą instruktorzy nordic – walking i pierwszej pomocy przedmedycznej.</p> <p>W każdej grupie przewidziane są zajęcia ruchowe jeden raz w tygodniu po dwie godziny zegarowe oraz zajęcia z pierwszej pomocy przedmedycznej i gimnastyki mózgu. Zajęcia prowadzone będą na terenie parku oraz tras</p>

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

rekreacyjnych Strzelina. Przewidujemy dziesięć aktywnie spędzonych tygodni, co przekłada się na ponad 60 aktywnie spędzonych godzin zajęć w każdej grupie.

Celem zadania jest:

- propagowanie aktywności w czasie wolnym;
- zachęcanie do udziału w marszach nordic – walking;
- ukazywanie własnych możliwości i osiągnięć w masowych imprezach, np. „Strzelińska dziesiątka”;
- nabycie wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych przygotowujących uczestników do samodzielnego udzielania pierwszej pomocy, w tym zastosowania zabiegów ratujących życie;
- integracja różnych środowisk oraz osób w różnym wieku, począwszy od uczniów klas gimnazjalnych przez osoby w wieku emerytalnym;
- wzmacnianie relacji międzypokoleniowych;
- w przypadku najmłodszych uczestników – profilaktyka narkomanii, antynikotynowa, poprzez wskazywanie właściwych i zdrowych form spędzania czasu wolnego;

Dysponujemy własnym sprzętem do przeprowadzenia zajęć: kijki do nordic – walking, fantomy do resuscytacji krążeniowo – oddechowej, maseczki do sztucznego oddychania

## **2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**

- wzrost świadomości społecznej;
- poznanie możliwości i wydolności swojego organizmu;
- poprawa stanu zdrowia oraz samopoczucia;
- poznanie prawidłowej techniki marszu nordic – walking;
- zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej;
- nawiązanie nowych znajomości i zdobycie nowych doświadczeń;
- korelacja międzypokoleniowa.

**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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
	Wynagrodzenie instruktorów Nordic - walking (2 osoby)	2000zł (50 zł X 40h) Koszt jednostkowy: 1000,00 zł	2000zł (50 zł X 40h) Koszt jednostkowy: 1000,00 zł	-
	Wynagrodzenie instruktora pierwszej pomocy przedmedycznej	700,00 (35 zł X 20h)	700,00 (35 zł X 20h)	-
	Promocja projektu	200,00	200,00	-
	Opieka koordynatora projektu + rozliczenie projektu	100,00	100,00	-
	Transport	1000,00	-	1000,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>4000,00</b>	<b>3000,00</b>	<b>1000,00</b>

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

PRZEWODNICZĄCA  
Stowarzyszenia Europejscy  
.....  
.....  
.....  
Violetta Miss-Pachut.....

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

STOWARZYSZENIE EUROPOŁSCY  
57-100 STRZELIN, ul. Kościuszki 33  
tel. 071 392 13 71  
NIP 9141503392 Reg. 020456440

Data .....14.03.2014r.....

**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.

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.