

KLUB SPORTOWY „STRZELINIANKA”
ul. Okrzei 14, 57-100 Strzelin
tel./fax (071) 392 45 11
K-to: Bank GBS w Strzelinie
51 9588 0004 0012 6104 2000 0010
NIP 914-120-86-70 Regon 930688479



Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

Załącznik nr 1

ZŁOŻONO OSOBIŚCIĄ

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 jest adresowana oferta | GINA STRZELIN |
| 2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾ | WSPIERANIE I UPOWSZECHNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ |

II. Dane oferenta(-tów)

| | |
|--|--|
| 1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu | KLUB SPORTOWY STRZELINIANKA, stowarzyszenie kultury fizycznej, KRS 0000079926, ul. Okrzei 14, 57-100 Strzelin, www.strzelinianka.strzelin.pl , ul. Okrzei 14, 57-100 Strzelin, strzelinianka@strzelin.pl , |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Barbara Szczepocka, tel. 792727999, barbaraszczepocka1@gmail.com |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|--|---|-------------|------------------|-------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Obóz piłkarski w Murzasichle | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 09.08.2019r | Data zakończenia | 21.08.2019r |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | Organizacja obozu piłkarskiego, który odbędzie się w terminie od 09.08.2019r do 16.08.2019r. w Murzasichle. W obozie uczestniczyć będzie 27 zawodników drużyn dziecięcych naszego klubu wieku 9 -12 lat. Uczestnicy obozu mają zapewnione zakwaterowanie – 8 dni/7 noclegów wraz z wyżywieniem – 3 posiłki dziennie oraz zostaną objęci ubezpieczeniem NNW. Treningi piłkarskie odbywać się będą na boiskach trawiastych oraz orliku, a w razie niepogody w hali sportowej. Codziennie będą realizowane dwa treningi .W ramach szkolenia zostaną rozegrane mecze sparingowe z lokalnymi drużynami. Po za zajęciami do dyspozycji zawodników będzie basen, trampolina oraz stół do tenisa. Ponadto | | | |

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

w programie obozu jest wyjazd do term w Szaflarach i Białce Tatrzańskiej, wycieczka do Zakopanego, zwiedzanie Tatrzańskiego Parku Narodowego, skoczni narciarskiej. Kadrę trenersko wychowawczą stanowią będą kierownik obozu oraz dwóch trenerów klubowych, którzy posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe.

Z wnioskowanej kwoty zostaną pokryte koszty transportu, wynajem obiektów sportowych, bilety wstępu, wycieczki, Wkładem osobowym będzie wynagrodzenie trenerów.

W terminie do 21.08.2019r – podsumowanie zadania, rozliczenie finansowe, opracowanie sprawozdania.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|--------------------------------|--|---|
| Organizacja obozu piłkarskiego | Udział 27 osób w wieku 9-12 lat w obozie piłkarskim w dniach od 09.08.2019r do 16.08.2019r | Dziennik zajęć, lista obecności, zdjęcia. |

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Klub od wielu lat, przy współpracy z Gminą Strzelin corocznie w okresie wakacji organizuje zajęcia ,obozy sportowe dla dzieci zapewniając tym samym aktywny i pożyteczny sposób spędzenia czasu wolnego od nauki. Trenerzy prowadzący zajęcia posiadają odpowiednie kwalifikacje oraz doświadczenie w realizacji takiego przedsięwzięcia .

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--|-----------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1. | Transport | 3350,00 | 3350,00 | 0 |
| 2. | Bilety wstępu | 650,00 | 650,00 | 0 |
| 3. | Wynajem obiektów sportowych | 1.000,00 | 1.000,00 | 0 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 5.000,00 | 5.000,00 | 0 |

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

PREZES KLUBU
 KLUB SPORTOWY „STRZELINIANKA”
 ul. Okrzei 14, 57-100 Strzelin
 Grzegorz Biłuk tel./fax (071) 392 45 11
 (podpis osoby upoważnionej) lub podpisy K-to: Bank GBS w Strzelinie
 osób upoważnionych do składania oświadczeń 51 9588 0004 0012 6104 2000 0010
 woli w imieniu oferentów) NIP 914-120-86-70 Regon 930688479

Data 29.07.2019r