

URZĄD GMINY KOBIERZYCE  
Referat Edukacji, Kultury i Sportu

Dziennik Ustaw Nr 2641. 26. 08. 2010 — 17380 —

Poz. 2207

L. dz. 808/10  
Podpis: Chomtel

Załączniki do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej  
z dnia 27 grudnia 2005 r. (poz. 2207)

Załącznik nr 1

STOWARZYSZENIE PROMOCJI ZDROWIA,  
SPORTU I REKREACJI »S:REFA ZDROWIA«  
ZURAWICE, UL. TOPOŁOWA 4  
55-040 Kobierzyce, tel. 71 390 86 21  
NIP 896 149 58 34; REGON 021 143 230  
\* KRS 0000 344 664 \*

URZĄD GMINY KOBIERZYCE  
WZÓR PŁYNĘŁO  
26. 08. 2010  
L. dz. 808/2010  
Podpis: [signature]  
Zat. (data, miejsce złożenia oferty)

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

## OFERTA

### ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ\*/ PODMIOTU\*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ\*

#### REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

UPOWSZECZNIANIE REKREACJI ORAZ SPORTU WŚRÓD SPOŁECZNOŚCI NA TERENIE G. KOBIERZYCE  
(rodzaj zadania)

w okresie od 1 X do X II

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 GMINY KOBIERZYCE  
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH  
W KWOCIE 3800 ZŁ

Otrzymałem 30.08.2010 [signature]

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

- 1) pełna nazwa STOWARZYSZENIE PROMOCJI ZDROWIA, SPORTU I RECREACJI „STREFA ZDROWIA”  
 2) forma prawna STOWARZYSZENIE  
 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\* 0000344664  
 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia 18.12.2009  
 5) nr NIP 896 149 5834 nr REGON 02 1143230  
 6) dokładny adres: miejscowość ZURAWICE ul. TOPOLOWA 4  
 gmina KOBIERZYCE powiat WROCŁAWSKI  
 województwo DOLNOŚLĄSKIE  
 7) tel. 71 390 8621, 787 177 865 faks -  
 e-mail: strefa.zdrowia@wp.pl http://-  
 8) nazwa banku i numer rachunku BANK SPÓŁDZIELCZY W KOBIERZYCACH  
82 95 75 000 4 000 599 682 00000 10  
 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego  
STANISŁAW SANKOWSKI, OLGA SANKOWSKA  
 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie  
STOWARZYSZENIE „STREFA ZDROWIA”, TOPOLOWA 4, ZURAWICE, 55-040 KOBIERZYCE, 71 390 8621  
 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)  
JOYITA NOWCZAK 787 177 865  
 12) przedmiot działalności statutowej:

- a) działalność statutowa nieodpłatna  
 - działanie na rzecz profilaktyki zdrowotnej  
 - działanie na rzecz popromocji zdrowego stylu życia  
 - rekreacji i sportu  
 - promocje działalności informacyjno-promocyjnej i edukacyjno-sukcesyjnej  
 b) działalność statutowa odpłatna  
 —

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

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,  
 b) przedmiot działalności gospodarczej

—

## II. Opis zadania

## 1. Nazwa zadania

Poproszenie o rekreacji oraz sportu wśród społeczności na terenie gminy Kobierzyce

## 2. Miejsce wykonywania zadania

boisko miejskie w Gurszkonie Sur. i Solnej, obiekty użyteczności publicznej i świetlice, kluby na terenie gminy Kobierzyce

## 3. Cel zadania

Poproszenie o rekreacji i sportu jako środek poprawiającego stan zdrowia wśród społeczeństwa na terenie gminy Kobierzyce.  
Załącz. 1

## 4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

W ramach programu będą odbywać się (Załącz. 2)  
- zajęcia z rekreacji - 36h  
- zajęcia w formie warsztatów - 15h  
- imprezy kulturalne - 3 szt. (Olimpiada dla rodzin, festiwal muzyki oraz Turniej p. netball)

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)

✓ Zajęcia z rekreacji - 3 miesiące x 4 tygodnie x 3 spotkanie (Załącz. 3)  
(2 w Gurszkonie, 1 w Solnej) x 1h = 36h  
✓ zajęcia warsztatowe - 5 warsztatów x 3h  
✓ imprezy kulturalne - 3 szt. (700 odbiorców w sumie ok. 300)

## 6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

- zwiększenie ilości zajęć z rekreacji przewidziane dla rodzin grup niepełnych  
 - poprawienie samopoczucia uczestników; poprawienie kondycji uczestników; - poprawienie i zwiększenie ilości badań do stymulacji rozwoju fizycznego; integracje społeczeństwa

## III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania 4100 [.....]

## 2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

| Lp.    | Rodzaj kosztów<br>(koszty merytoryczne<br>i administracyjne<br>związane z realizacją<br>zadania) | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy | Rodzaj miary | Koszt<br>całkowity<br>(w zł) | Z tego z<br>wnioskowanej<br>dotacji (w zł) | Z tego z finansowych<br>środków własnych,<br>środków z innych<br>źródeł oraz wpłat i<br>opłat adresatów<br>(w zł)* |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|--------------|------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        | - materiały biurowe                                                                              | 3               | 100               | m-c          | 300                          | 0-                                         | 300 zł                                                                                                             |
|        | - kontenery -                                                                                    | 5               | 50                | szt          | 250                          | 250 zł                                     | -                                                                                                                  |
|        | - zaj. naukowe                                                                                   | 3               | 330               | szt          | 1000                         | 1000 zł                                    | -                                                                                                                  |
|        | - kont. organizacji imprez tanecznych                                                            | 3               | 330               | szt          | 1000                         | 1000 zł                                    | -                                                                                                                  |
|        | - zatrudnienie promocyjnego zespołu                                                              | 51              | 50                | szt          | 2550                         | 2550 zł                                    | -                                                                                                                  |
| Ogółem |                                                                                                  |                 |                   |              | 4100                         | 3800                                       | -                                                                                                                  |

## 3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

STOWARZYSZENIE JEST MŁODĄ ORGANIZACJĄ DŁUGO W  
 ODRĘBNYM MIEJSCU OPIERA SIĘ NA DOTACJI U.G. KOBIERZYCE  
 PRZY REALIZACJI TEGO PROGRAMU ACZŁOWNIEK  
 STOWARZYSZENIE W DUŻEJ MIERZE WYKONUJE PRACĘ WŁASNY  
 KTÓREJ WYKONANIE JEST NA NASTĘPNEJ STRONIE

## IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

| 1.                                                                              | zł   | %    |
|---------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| Źródło finansowania                                                             |      |      |
| Wnioskowana kwota dotacji                                                       | 3800 | 93%  |
| Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów* | 300  | 7%   |
| (z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania ..... 0 ..... zł)                     |      |      |
| Ogółem                                                                          | 4100 | 100% |

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

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

SPRZĘT DO ZAJĘĆ (MIN. PIŁKI, KITE DO NW, MATERACE TIO) - WYPOŻYCZONA  
OD CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA - KOSZT ZAKUPU 1 PIŁKI - 50 ZŁ, PARY KITE'ÓW  
MIN. 70 ZŁ, MATERACE - 30 ZŁ  
OPRACOWANIE MATERIAŁÓW PROMACYJNYCH - OK. 100 ZŁ  
DYSTRYBUCJA MATERIAŁÓW - OK. 150 ZŁ  
KOSZT ZATRUDNIENIA ANIMATORÓW NA IMPREZY (3 imprezy x 3 animatory)

$$6 \times 50 \text{ zł} = 2700 \text{ zł}$$

$$\text{KOORDYNATOR PROJEKTU} - 3 \text{ m-ce} \times 100 \text{ zł} = 300 \text{ zł}$$

## V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

—

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

\* mgr wych. fiz., specjalista public relations, instruktor nordic walking, instruktor ogólnego biologicznego i spinningu, kumy z rekreacji i dietetyki  
\* mgr wych. fiz., trener lekkoatletyki, instruktor pływackiej, nordic walking, triathlonu  
\* mgr wych. fiz., instruktor mindnifingu

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

Miastotwórcze Komitetu Wroclawskiego i Nordic Walking  
"Mentor na rety" 2010 we współpracy ze starostwem  
Komitetu Wroclawskiego

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).

—

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

STOWARZYSZENIE PROMOCJI ZDROWIA,  
SPORTU I REKREACJI »S:REFA ZDROWIA«  
TURAWICE, UL. TROPOLOWA 4  
55-040 Kobierzyce, tel. 71 390 86 21  
NIP 896 149 58 34; REGON 021 143 230  
\* KRS 0000 344 664 \*

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

.....  
(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. STATUT .....
5. ....

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

\* Niepotrzebne skreślić.