

WZÓR

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	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego w Katowicach			
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 publicznego¹⁾	Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej			
4. Tytuł zadania publicznego	Międzywojewódzki Turniej Tenisa Stołowego Osób Niepełnosprawnych			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	15 wrzesień 2016 r.	Data zakończenia	19 listopad 2016 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)	
Stowarzyszenie Rehabilitacji Kultury Fizycznej Turystyki i Integracji Osób Niepełnosprawnych – stowarzyszenie OPP KRS 0000037729 43-400 Cieszyn ul. Głęboka 11 skrytka pocztowa 120	
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)	Krystyna Stefańska-Gnida tel. 33 858 12 56, tel. Kom. 665 724 590 Email krystianekg@wp.pl faks 33 858 12 56 strona internetowa strehon.ox.pl .

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

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.

Odbiorcami niniejszego zadania są osoby niepełnosprawne z różnymi dysfunkcjami oraz we wszystkich kategoriach wiekowych począwszy od 10-go roku życia. Uczestnikami będą osoby niepełnosprawne z terenu województwa śląskiego, z województw ościennych oraz z Czech i Słowacji. Jest to impreza cykliczna, organizowana przez nas od roku 1997-go. Jest to wyzwanie dla osób niepełnosprawnych zmagających się ze swoją niepełnosprawnością i wykluczeniem społecznym. Realizacja tej imprezy na przestrzeni kilkunastu lat dowiodła, że jest to wydarzenie aktywizujące i integrujące osoby niepełnosprawne. Planowana liczba uczestników imprezy to: 50 zawodników oraz 20 osób stanowiących obsługę techniczną, medyczną oraz kadrę sędziowską i opiekunów osób niepełnosprawnych. Ogółem impreza jest zaplanowana dla 70 osób.

Głównymi celami imprezy jest:

- Zwiększenie aktywności fizycznej
- Integracja wewnątrz środowiska oraz ze społeczeństwem pełnosprawnym
- Rozwój zainteresowań dyscyplinami sportowymi
- Wyrobienie nawyku samodyscypliny
- Rehabilitacja poprzez sport
- Wyłonienie zawodników do dalszej kariery sportowej.

Miejsce realizacji zadania

Zadanie do realizacji zostanie przygotowane w siedzibie Stowarzyszenia, natomiast ze względu na ilość uczestników turniej zostanie przeprowadzony w Młodzieżowym Schronisku Szkolnym w Cieszynie ul. Błogocka 24.

Zasoby osobowe i rzeczowe.

Stowarzyszenie Rehabilitacji Kultury Fizycznej Turystyki i Integracji Osób Niepełnosprawnych w Cieszynie działa od roku 1997. Główne nasze działania to rehabilitacja poprzez sport i rekreację oraz integracja osób niepełnosprawnych poprzez zrzeszanie osób niepełnosprawnych z różnymi dysfunkcjami. Posiadamy duże doświadczenie w organizowaniu tej i podobnych imprez. Zadanie do realizacji zostanie przygotowane przez zespół roboczy w siedzibie Stowarzyszenia w oparciu o posiadany sprzęt biurowy, tel./faks oraz internet. Turniej zostanie przeprowadzony w Młodzieżowym Schronisku Szkolnym w Cieszynie, a do przeprowadzenia turnieju zostanie zatrudniona kadra sędziowska posiadająca odpowiednie uprawnienia.

Nabór zawodników zostanie przeprowadzony przez wysłanie pism do uczestników poprzednich turniejów, informację na stronie internetowej, w miejscowych mediach oraz w gablotach Stowarzyszenia.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Zwiększenie aktywności fizycznej
- Integracja wewnątrz środowiska oraz ze społeczeństwem pełnosprawnym
- Rozwój zainteresowań dyscyplinami sportowymi
- Wyrobienie nawyku samodyscypliny
- Rehabilitacja poprzez sport

Wyłonienie zawodników do dalszej kariery sportowej

Poprawa kondycji psycho-fizycznej.

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)
1	Wynajem obiektu sportowego wraz z zapleczem	500,00	500,00	0,00
2	Zakwaterowanie uczestników spoza woj. śląskiego	800,00	800,00	0,00
3	Ubezpieczenie	280,00	0,00	280,00
5	Obsługa medyczna	200,00	0,00	200,00
6	Obsługa techniczna	1.500,00	1.000,00	500,00
7	Kadra sędziowska	720,00	0,00	720,00
8	Wyżywienie uczestników	1.750,00	350,00	1.400,00
9	Puchary dla trzech najlepszych drużyn	800,00	800,00	0,00
10	Rozliczenie merytoryczno-finansowe	250,00	0,00	250,00
Koszty ogółem:		6.800,00	3.450,00	3.350,00

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 (-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.

PREZES ZARZĄDU

Krzysztof Stępiński-Gnida

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

Data 22 SIE. 2016

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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.