

Załącznik nr 1

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Urząd Miejski w Koninie

wpl. data i miejsce złożenia oferty
2.9.06.2014
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Organizowanie lokalnych, regionalnych i ogólnopolskich imprez kulturalnych, sportowych,
turystycznych i rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych wspierająca ich aktywność w tych
dziedzinach**

(rodzaj zadania publicznego²⁾)

„Razem pokonamy raka”

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **06.06.2014** do **03.09.2014 r**

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Prezydent Miasta Konina

(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/offerentów¹⁰⁾

1) nazwa: **Koniński Klub "Amazonki"**

2) forma prawna:⁴⁾

- stowarzyszenie () fundacja
() kościelna osoba prawna () kościelna jednostka organizacyjna
() spółdzielnia socjalna () inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾

KRS: **0000117471**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ **10.06.2002**

5) nr NIP: **665-20-33-885** nr REGON: **310306911**

6) adres:

miejsowość: **Konin, ul. Przemysłowa 4**

działnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾ **Konin 5**

gmina: **Konin** powiat:⁸⁾ **Konin**

województwo: **Wielkopolska**

kod pocztowy: **62-510** poczta: **Konin**

7) tel.: **632438300** faks: **nie posiada**

e-mail: amazonkikonin@gnujil.com <http://klub.amazonek.w.interia.pl/>

<http://pl-pl.facebook.com/0rakapiersi> **Koniński Klub "Amazonki" - Facebook**

8) numer rachunku bankowego: **15 2030 0045 1110 0000 0060 1720**

nazwa banku: **BCiŻ Konin**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów:¹¹⁾

- a) **Zofia Mac** - Prezes Zarządu
b) **Ewa Stankiewicz** – wiceprezes
c) **Barbara Buczkowska** - skarbnik

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie o którym mowa w ofercie:¹⁰⁾

Koniński Klub "Amazonki", ul. Przemysłowa 4, 62-510 Konin, tel. 632438300 (wt i czw 15:00 -17:00)

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) **Zofia Mac, tel. 665558345**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Koniński klub „Amazonki” jest organizacją pozarządową, samopomocową, niemedyczną, służącą wsparciem psychicznym i pomocą praktyczną kobietom dotkniętym rakiem piersi.

Rozłączanie opieki nad osobami po operacji piersi (mastektomii). Poszukiwanie form i metod rehabilitacji fizycznej i psychicznej po zabiegach mastektomii ułatwiających powrót do pracy zawodowej, życia rodzinnego i małżeńskiego.

Misją jest rehabilitacja psychiczna, fizyczna i społeczna kobiet po mastektomii; niesienie wsparcia psychicznego (ochotniczki, grupy wsparcia) chorym na raka piersi i ich rodzinom; profilaktyka onkologiczna i promocja zdrowia.

Koniński klub „Amazonki” jest członkiem Federacji Stowarzyszeń „Amazonki”.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Organizacja nie prowadzi działalności gospodarczej i odpłatnej. Jedynie przy organizacji imprez integracyjnych stosowana jest forma partycypacji uczestników w kosztach organizacji imprezy.

13) jeżeli oferent ~~oferenci~~¹⁾ prowadzi/**prowadzą** działalność gospodarczą

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców **nie dotyczy**

b) przedmiot działalności gospodarczej

nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Zgodnie z § 29 Statutu Konińskiego Klubu „Amazonki” wymagane są podpisy dwóch osób - prezesa lub wiceprezesa oraz skarbnika. **Zofia Mac** - Prezes Zarządu lub **Ewa Stankiewicz** - wiceprezes oraz **Barbara Buczkowska** - skarbnik

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Realizowane zadanie ma być jednym z elementów wyrównywania szans osób niepełnosprawnych w aspekcie życia społecznego i osobistego. Swoim zasięgiem obejmuje mieszkanki Konina po leczeniu raka piersi, posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. Polega na prowadzeniu cyklu zajęć wspierających ich aktywność fizyczną, psychiczną i społeczną.

Korzystanie z dóbr kultury, turystyki, sportu i rekreacji są przyjemnym, relaksującym zajęciem, które pozwala aktywnie spędzać czas i oderwać się od codziennych trosk związanych z chorobą nowotworową, pracą, pobawić w gronie znajomych.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

upowszechnianie czynnych form rekreacji ruchowej jako formy rehabilitacji i integracji wśród kobiet po przebytej chorobie raka piersi.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Osoby niepełnosprawne mieszkanki Konina po leczeniu raka piersi, posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci⁴⁾ otrzymał/otrzymali⁴⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji .¹¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Realizacja zadania przyczyni się do ograniczenia zjawiska wykluczenia społecznego wywołanego rakiem piersi niepełnosprawnych niekorzystnych zjawisk społecznych wśród mieszkańców Konina. Spowoduje u niepełnosprawnych osób z rakiem piersi zwiększenie ich aktywności życiowej i zaradności osobistej.

Oczekiwane efekty :

- Poprawa sprawności psychofizycznej osób niepełnosprawnych
- Wzrostu samooceny osób niepełnosprawnych
- Rozwoju umiejętności zarządzania czasem wolnym
- Trening radzenia sobie ze stresem spowodowanym chorobą, umiejętności relaksacji, spędzania wolnego czasu.
- Rehabilitacja fizyczna i psychiczna ułatwi chorym po zabiegach mastektomii powrót do pracy zawodowej, życia rodzinnego i małżeńskiego.

Oceny projektu dokonają głównie same jego uczestniczki oraz rehabilitant.

Realizacja projektu zależy głównie od pozyskiwanych środków finansowych a kontynuowany może być przez wiele następnych lat, ponieważ problem raka piersi jest stale aktualny i dotyka coraz więcej kobiet.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Koniński Klub "Amazonki" – zajęcia rehabilitacyjne, kulturalne w Teatrze Muzycznym w Poznaniu oraz, turystyczno- sportowe i rekreacyjne w Szczyrku - Hotel Orzeł Biały Szczyrk.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

Wyjazd integracyjno-rehabilitacyjny na imprezę kulturalną do Teatru Muzycznego w Poznaniu na musical

Wyjazd integracyjno-rehabilitacyjny dla osób niepełnosprawnych wspierających ich aktywność do wyjazd do Szczyrku - Hotel Orzeł Biały Szczyrk.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od..... do.....		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Wyjazd integracyjno-rehabilitacyjny na imprezę kulturalną do Teatru Muzycznego w Poznaniu na musical	Czerwiec 2014	Koniński Klub „Amazonki”
Wyjazd integracyjno-rehabilitacyjny dla osób niepełnosprawnych wspierających ich aktywność do wyjazd do Szczyrku - Hotel Orzeł Biały Szczyrk.	24.-29.08.2014	Koniński Klub „Amazonki”

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Realizacja zadania przyczyni się do ograniczenia zjawiska wykluczenia społecznego wywołanego rakiem piersi niepełnosprawnych niekorzystnych zjawisk społecznych wśród mieszkańców Konina. Spowoduje u niepełnosprawnych osób z rakiem piersi zwiększenie ich aktywności życiowej i zaradności osobistej.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) bilety do Teatru Muzycznego w Poznaniu na musical 2) Koszt wynajmu autokaru do Poznania i z powrotem 3. wyjazd do Szczyrku 4. pobytowy pakiet promocyjny dla amazonek	1x 50os ób	60	zł/osoba	3000 zł.	2880 zł.	120 zł.	0
		220 km	3,78	zł/km	831,60	825 zł.	6,60 zł.	0
		800 km	3,24	zł/km	2592 zł.	0	0	0
		30x osób	449	zł/osoba	13470 zł.	0	13470 zł.	0
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) Koszty osobowe zatrudnienie –praca wolontariuszy koordynatora projektu i księgowej 2) koszty usługi telekomunikacyjnej	3 osoby x 5 godz.	35 zł.	Osoba/godz	525,-	0	0	525,-
		1	50 zł.	rachunek	50 zł.	0	50 zł	
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)	0	0	0	0	0	0	0

IV	Ogółem:	x	x	x	20468,60 zł.	3705 zł.	13646,60 zł.	525 zł.
----	---------	---	---	---	--------------	----------	--------------	---------

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	6297zł	30,76 %
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	13646,60 zł	66,68 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾	0 zł%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	0 zł%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	0 zł%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	0 zł%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	525 zł	2,56 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	20468,60 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
0	0	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
0	0	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
0	0	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy

0	0	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
---	---	-----------------------	-------------

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Przy organizacji wyjazdu do Szczyrku zostanie zastosowana jest forma partycypacji uczestników w kosztach organizacji imprezy.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Wolontariusze z uprawnieniami do prowadzenia placówek wypoczynku wycieczek oraz pomocy psychologicznej i rehabilitacji.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Telefon, komputer, sprzęt do ćwiczeń rehabilitacyjnych.

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

Dofinansowanie wycieczki do Jastrzębiej Góry 2010 rok.
Dofinansowanie wycieczki Malownicze Róztocze 2012 rok.
Dofinansowanie organizacji imprez sportowo – rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych 2012 rok.

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Nie dotyczy

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/oferentów⁴⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie⁴⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 03.09.2014 r.;

- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/ofere⁴⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją⁴⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Skarbnik Prezes
 Konińskiego Klubu „Amazonki” Konińskiego Klubu „Amazonki”
Barbara Buczkowska *Zofia Mac*

(podpis osoby upoważnionej
 lub podpisy osób upoważnionych
 do składania oświadczeń woli w imieniu
 oferenta/oferentów¹⁾)

Data: 29.04.2014

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Urząd Miejski w Koninie
 29.04.2014
 wpl. data..... podpis

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

³⁾ Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

⁴⁾ Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne

i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

⁵⁾ Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

⁶⁾ W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

⁷⁾ Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.

⁸⁾ Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

⁹⁾ Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.

¹⁰⁾ Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.

¹¹⁾ Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

¹²⁾ Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.

¹³⁾ W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).

¹⁴⁾ Opis zgodny z kosztorysem.

¹⁵⁾ Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.

¹⁶⁾ Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.

¹⁷⁾ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.

¹⁸⁾ Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

¹⁹⁾ W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.

²⁰⁾ Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.

²¹⁾ Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr. 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego, oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.

²²⁾ Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.

²³⁾ Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.

²⁴⁾ Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.

²⁵⁾ Wypełnia organ administracji publicznej.