



Załączniki do rozporządzenia Ministra
Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
z dnia..... (poz. ...)

Załącznik nr 1

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	Burmistrz Miasta Cieszyna			
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 publicznego ¹⁾	Wspierania i upowszechniania kultury fizycznej			
4. Tytuł zadania publicznego	Wyjazdy Turniej Tenisa Stołowego Osób Niepełnosprawnych			
5. -Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	2018-02-15	Data zakończenia	2018-04-15

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 43-400 Cieszyn, ul. Głęboka 11 Forma prawna: stowarzyszenie KRS: 0000037729		
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)	Nie dotyczy		

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	Zadanie do realizacji przygotowane zostanie w siedzibie Stowarzyszenia. Treningi odbywać się będą w Młodzieżowym Schronisku Szkolnym w Cieszynie. Turniej Tenisa Stołowego odbędzie się w miejscowości OKOĆ na Słowacji. Pobyt na Słowacji odbędzie się w marcu 2018 r. W wyjeździe udział weźmie łącznie 9 osób, w tym: 5 zawodników, 3 osoby obsługi technicznej oraz kierowca. Turnieje tenisa stołowego dla osób niepełnosprawnych są organizowane przez nasze Stowarzyszenie nieprzerwanie od 1997 roku. Zadanie skierowane jest do osób niepełnosprawnych z różnymi dysfunkcjami oraz we wszystkich kategoriach
--	---

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.

wiekowych począwszy od 10-go roku życia. W Turniejach organizowanych na terenie Miasta Cieszyna brali udział zawodnicy ze Słowacji. Na zaproszenie chcemy odwiedzić naszych przyjaciół ze Słowacji w ich miejscowości i rozegrać tam turniej. Planujemy aby turniej zwiększył aktywność fizyczną oraz sprawność ruchową i integrację wewnątrz środowiska. Planowane przez nas zajęcia pomagają zaakceptować swoją niepełnosprawność i uczyć te osoby żyć z istniejącą dysfunkcją. W swojej działalności organizujemy wiele wewnętrznych imprez i zajęć, które zwiększają aktywność ruchową oraz motywują zawodników do dalszej pracy nad sobą.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- wyjście z izolacji społecznej,
- poprawa kondycji fizycznej i psychicznej,
- nawiązanie więzi i przyjaźni między uczestnikami zawodów,
- wzrost poczucia własnej wartości,
- rozbudzenie zainteresowania sportem i rekreacją,
- zachęcanie do współpracy w zakresie wzajemnej pomocy,
- rehabilitacja poprzez ruch,
- popularyzacja sportu wśród osób niepełnosprawnych,
- aktywizacja społeczna osób niepełnosprawnych,
- wyłonienie najlepszych zawodników do dalszej kariery,
- promocja Miasta Cieszyn,
- nabycie nowych doświadczeń organizacyjnych,
- zmniejszenie agresji i napięć nerwowych,

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 ⁴⁾ lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Obsługa techniczna	480,00	0,00	480,00
2	Ubezpieczenie	400,00	400,00	0,00
3	Zabezpieczenie bazy noclegowej wraz z wyżywieniem	1170,00	0,00	1.1700,00

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

		1500,00	1.500,00	0,00
4	Transport			
		240,00	0,00	240,00
5	Koordynator			
		200,00	0,00	200,00
6	Pracownik merytoryczno-finansowy			
		50,00	0,00	50,00
7	Art. Biurowe			
		40,00	0,00	40,00
8	Telefon/fax			
		120,00	0,00	120,00
9	Czynsz			
		4200,00	1.900,00	2.300,00
Koszty ogółem:				

300

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

Krystyna Stefańska-Gnida

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

Data, 29.01.2018 r.

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.