



STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ
ZIEMI PEŁCZYCKIEJ
ul. Starogrodzka 10, tel. 095 768 50 75
73-260 Pełczyce
NIP 594-14-79-960

EK

W P L Y N Ę Ł O
STAROSTWO POWIATOWE w CHOSZCZNIĘ
ul. Nadbrzeżna 2, 73-200 Choszczno
KANCELARIA OGÓLNA

2014-07-21

Skierowano
L. Gz. 6240/2014

(pieczęć organizacji pozarządowej)
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

XV Pełczycki Maraton Pływacki

w okresie od 01. 06. 2014 do 30 11 2014

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

WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA*

PRZEZ

Starostwo Powiatowe w Choszczynie

WRAZ Z

**WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE800 zł**

I. Dane na temat organizacji pozarządowej.

1) pełna nazwa**Stowarzyszenie Przyjaciół Ziemi
Pełczyckiej**

- 2) forma prawna
.....Stowarzyszenie.....
- 3) *Stowarzyszenie zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000315705*
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia ...29 12
2000r.....
- 5) nr NIP**594-14-79-960**..... nr REGON
.....**812345561**
- 6) dokładny adres: miejscowość ...Pełczyce.....
ul. ..Starogrodzka.....
gmina ..Pełczyce..... powiat
.....Choszczno.....
..
województwo.Zachodniopomorskie.....
- 7) tel. ...7685075..... faks
.....
e-mail:
http://
.....
- 8) nazwa banku i numer rachunku ...GBS w Barlinku o/
Pełczyce.....
.....74 8355 0009 0098 2162 2000
0001.....
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o
wykonanie zadania publicznego
.Marek Sowiński - prezes i Marek Szczepanik -
wiceprezes.....
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio
wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie
.MGOK w Pełczycach ul Starogrodzka 12 tel 768 50 75
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień
dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu
kontaktowego)
Marek Sowiński 605 453 881
- 12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna
Maraton Pływacki

b) działalność statutowa odpłatna
pobieranie składek członkowskich, pobieranie wpisowego podczas maratonu

13) jeżeli organizacja pozarządowa prowadzi działalność
gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

XV Pełczycki Maraton Pływacki

2. Miejsce wykonywania zadania

Jezioro Duży Pełcz w Pełczycach.

3. Cel zadania

Zawody pływackie rozgrywane na otwartym akwenu w trzech kategoriach wiekowych:

Dystans główny – 2800 m

Dystans dla młodzieży – 1000 m

Dystans dla dzieci – 500 m

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

Upowszechnienie zdrowych walorów pływania jako prostej formy aktywności ruchowej, aktywizacji sportowej młodzieży i dorosłych oraz uatrakcyjnienie Pełczyc jako ośrodka turystycznego w sezonie letnim. Działania polegają na: zabezpieczeniu trasy wyścigu, uhonorowaniu zawodników, poczęstowaniu ich posiłkiem.

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)

W zawodach udział weźmie ok. 40 zawodników. Do asekuracji użytych zostanie 15 jednostek pływających, 200 osób bezpośrednich obserwatorów, 20 osób organizatorów.

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

Zakłada się, że w zawodach weźmie udział większa liczba osób niż w roku poprzednim, co będzie świadczyło o wzroście popularności sportu, jakim jest pły -

wanie. Zarówno uczestnicy jak i obserwatorzy wypowiedzą się pozytywnie na temat organizacji imprezy. Pełczyce zyskują większą popularność jako miasteczko o walorach turystycznych.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania
 ...2600.....
[.....]
2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
1.	Nagrody		1100zł	Szt.	1100 zł	800 zł	400zł
2.	Asekuracja	1	800zł	Szt.	800 zł		800,00 zł
3.	Posiłek regeneracyjny	1	100zł	Szt.	100 zł		100 zł
4.	Materiały biurowe	1	100zł	Szt.	100 zł		100 zł
5.	Inne koszty organizacyjne	1	500zł	Szt.	500 zł		500 zł
Ogółem					2700 zł	800 zł	1900 zł

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	Zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	800 zł	21
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	1900 zł	79
(z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania zł)		
Ogółem	2700 zł	100%

--	--	--

2. Informacja o uzyskanych przez organizacje 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 wypożyczony

--

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

Gmina Pełczyce
Klub Żeglarski „Sztaksel” w Pełczycach
M-GOK w Pełczycach

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

Ogólna liczba osób pracujących przy realizacji zadania ok. 15. (w przeliczeniu na pełne etaty):

Osoby z przygotowaniem pedagogicznym, a także profesjonalnie przygotowane do zabezpieczenia imprezy na wodzie i na lądzie (M.Sowiński, W.Sitasz, J.Janił, P.Janił, M.Szczepanik, A.Strzelczyk, E.Krzemińska, K.Wiklak, Z.Pawlaczyk, I.Szulc, M.Żochowski, K.Nowicki, W.Augustynowicz, J.Czaja).
w tym wolontariusze (w przeliczeniu na pełne etaty): 20 – 30

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

Maraton Pływacki był organizowany czternaście razy z dużym powodzeniem.

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).

Maraton Pływacki

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej.
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa jest związana niniejszą ofertą przez okres do dnia 30.11.2006.
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ
ZIEMI PEŁCZYCKIEJ
ul. Starogrodzka 10, tel. 095 768 50 75
73-260 Pełczyce
NIP 594-14-79-960

PREZES STOWARZYSZENIA
Przyjaciół Ziemi Pełczyckiej
Marek Sowiński

(pieczęć organizacji pozarządowej)

.....
.....
.....

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

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.

.....
.....
.....

5.
.....

.....
.....

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.