



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

**Załącznik nr 1**

**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

|   |  |            |                  |            |
|---|--|------------|------------------|------------|
| <b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b> | STAROSTWO POWIATOWE W CHOSZCZCZYNIE  |            |                  |            |
| <b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>                                     | Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie      |            |                  |            |
| <b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>                           | ZAWODY SPORTOWE, bez opłaty startowej  |            |                  |            |
| <b>4. Tytuł zadania publicznego</b>   | „FINAL SZKÓŁKI NORDIC WALKING. MISTRZOSTWA ŚRODOWISKOWYCH DOMÓW SAMOPOMOCY W POWIECIE CHOSZCZEŃSKIM” |            |                  |            |
| <b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>                | Data rozpoczęcia   | 08.10.2016 | Data zakończenia | 08.10.2016 |

### II. Dane oferenta (-ów)

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>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)</b>                      | Stowarzyszenie Klub Sportowy Aktywne Choszczno, ul. 22 lipca 19/1, 73-200 Choszczno  |  |  |
|   | Wpis do ewidencji klubów sportowych<br>18.02.2016 r. nr 1/2016   |  |  |
| <b>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)</b> | Sylvia Telatyńska – Prezes Stowarzyszenia, 535191440, <a href="mailto:s.telatynska@gmail.com">s.telatynska@gmail.com</a><br>Kamil Dzieczyk – Sekretarz Stowarzyszenia, 600041983, <a href="mailto:dzieczyk.kamil@gmail.com">dzieczyk.kamil@gmail.com</a> |  |  |

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|   |
|---|
| <b>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</b> |
|---|

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

„FINAL SZKÓŁKI NORDIC WALKING.  
MISTRZOSTWA ŚRODOWISKOWYCH DOMÓW SAMOPOMOCY W POWIECIE CHOSZCZEŃSKIM”  
Impreza ma charakter otwarty. Klub prowadzi od kwietnia 2016r szkółkę NW na terenie gmin:  
Choszczno, Drawno i Recz a od sierpnia 2016r. na terenie gmin Bierzwnik, Krzęcin, Pełczyce oraz w  
Środowiskowych Domach Samopomocy na terenie powiatu. Zawody byłyby zamknięciem sezonu NW i  
podsumowaniem szkółki, przyczyniły by się do integracji osób niepełnosprawnych w środowisku  
lokalnym.

Miejsce: Plac Witosa - Choszczno  
dystans: 6km (trasa dookoła jeziora)  
Czas: 08.10.2016 r. godz. 12:00 (sobota)  
Liczba uczestników: ok. 50-100 osób

Program:  
10.30 rejestracja zawodników  
11.20 doskonalenie poprawnej techniki NW  
11.50 wspólna rozgrzewka  
12.00 start  
13.00 pierwsi zawodnicy na mecie  
15.00 podsumowanie i dekoracja zwycięzców.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Integracja osób niepełnosprawnych w środowisku lokalnym, propagowanie aktywności fizycznej, promowanie  
dyscypliny Nordic Walking, promocja powiatu choszczeńskiego.

## IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

| Lp. | Rodzaj kosztu  | Koszt całkowity<br>(zł) | do poniesienia<br>z wnioskowanej<br>dotacji <sup>3)</sup><br>(zł) | do poniesienia<br>ze środków<br>finansowych<br>własnych, środków<br>pochodzących z<br>innych źródeł,<br>wkładu osobowego <sup>4)</sup><br>(zł) |
|-----|--|-------------------------|---|--|
|     | Medale i puchary , nagrody rzeczowe dla zwycięzców marszu. | 400                     | 300   | 100  |
|     | Pakiet startowy (woda, wafelek, jabłko,)                   | 300                     | 200   | 100  |
|     | Ciasto, pączek dla uczestników                             | 300                     | 200   | 100  |

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

|                       |   |             |            |            |
|-----------------------|---|-------------|------------|------------|
|                       | Kiełbaska z grilla, chleb dla uczestników | 300         | 200        | 100        |
|                       |   |             |            |            |
| <b>Koszty ogółem:</b> |   | <b>1300</b> | <b>900</b> | <b>400</b> |

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.

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

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

Data .....

**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.

Regulamin marszu