

# 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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie\*/niepobieranie\*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie\*/niepobieranie\*".

## I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Zarząd Województwa Mazowieckiego
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	17) wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej

## II. Dane oferenta(-tów)

<b>1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu</b>	
Nazwa: <b>Stowarzyszenie Żyj z całych sił</b> , Forma prawna: <b>Stowarzyszenie Zwyczajne</b> , Urząd Powiatowy w Węgrowie: <b>1/2018</b> , Kod pocztowy: <b>07-100</b> , Poczta: <b>Węgrów</b> , Miejscowość: <b>Węgrów</b> , Ulica: <b>Ul.M.J. Piłsudskiego</b> , Numer posesji: <b>17</b> , Numer lokalu: <b>21</b> , Województwo: <b>mazowieckie</b> , Powiat: <b>węgrowski</b> , Gmina: <b>m. Węgrów</b> , Strona www: brak danych, Adres e-mail: <b>stowarzyszeniezyjzcalychsil@gmail.com</b> , Numer telefonu: <b>795966016</b>	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)</b>	<b>Łukasz Matusik</b> <b>Adres e-mail:</b> kontakt@clearsound-events.pl <b>Telefon:</b> 795966016

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	Policz się z łuszczycą			
<b>2. Termin realizacji zadania<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	01.06.2019	Data zakończenia	29.08.2019

<b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>
<b>Opis zadania</b> Akcja społeczna, mająca na celu budowanie zdrowej świadomości na temat choroby jaką jest łuszczycza. Poprzez bieganie, oraz akcje w mediach społecznościowych chcemy szerzyć hasło " łuszczycza nie zaraża "
<b>Miejsce realizacji</b> Polska i Świat

<b>4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego</b>		
<b>Nazwa rezultatu</b>	<b>Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)</b>	<b>Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika</b>
Budowanie Świadomości Społecznej dotyczącej choroby - łuszczycy	chcielibyśmy dotrzeć do ponad miliona osób	kliknięcia, reakcje w mediach społecznościowych

**5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadania.**

**Charakterystyka oferenta**

Stowarzyszenie Żyj z całych sił założone przez chorego na łuszczycę Łukasz Matusika, organizuje akcje charytatywne oraz społeczne.

**Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie**

Jesteśmy członkami Unii Stowarzyszeń Osób Chorych na Łuszczycę, która będzie partnerem akcji, Przewodniczący w roku 2018 zdobył koronę półmaratonów Polskich.

**Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania**

Przede wszystkim będą to osoby, które będą chciały brać udział w biegach, w tym momencie mamy 8 zadeklarowanych biegaczy.

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Opłaty startowe	7000,0		
2.	Noclegi i przejazdy	8000,0		
3.	Stroje i sprzęt	4000,0		
4.	Opłaty związane z promocją	5000,0		
5.	Wyżywienie	3000,0		
6.	Koordinacja projektu	2000,0		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		<b>29000,0</b>	<b>10000,0</b>	<b>19000,0</b>

Oświadczam(y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\*/zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\*/zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\*/inną właściwą ewidencją\* ;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

.....

.....

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

Data.....

Załączniki:

1. Wyciąg z ewidencji lub innego rejestru - w przypadku gdy Oferent nie jest zarejestrowany w KRS (*fakultatywny - niezłożony*)

2. Kopia statutu, który określa przedmiot działalności Oferenta i sposób jego reprezentacji - w przypadku gdy Oferent nie jest zarejestrowany w KRS (*fakultatywny - niezłożony*)
- 

<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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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