

Dr. II. 015.2.2019

URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO
Departament Organizacyjno-Prawny
Wydział Zamiejscowy Urzędu z siedzibą
w Gorzowie Wlkp.

08-01-2019

W P Ł Y N Ę Ł O

Nr rej. 780/2019 ilość zal.
Podpis K. Derayfousko

WZÓR

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

Załącznik nr 1

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

W P Ł Y N Ę Ł O

URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO
Departament Ochrony Zdrowia

11-01-2019

Nr rej. 168 ilość zal. 221
11.01.2019
Podpis W. Nrodek

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	URZĄD MARSZAŁKOWSKI-WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO, DEPARTAMENT ZDROWIA		
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⁾	OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA		
4. Tytuł zadania publicznego	BIEG KOLOROWEJ SKARPETKI		
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.02.2019	Data zakończenia
			30.03.2019

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 RODZICÓW I OPIEKUNÓW DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH „TACY SAMI”, KRS 0000671529 UL. DYWIZJONU 303 6/15 66-400 GORZÓW WLKP.
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)	

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	Celem zadania jest organizacja biegu rodzinnego z okazji obchodów Światowego Dnia Zespołu Downa pod nazwą „Bieg Kolorowej Skarpetki”. Bieg odbędzie się w dniu 23 marca 2019r. na terenie parku Górczyńskiego. Długość trasy 3,21 km nie jest przypadkowa - nawiązuje do przypadających na 21.03 obchodów Światowego Dnia Zespołu Downa, a w dacie tej zawarta jest informacja charakterystyczna dla osób z zespołem Downa: trisomia 21 czyli dodatkowe 3 chromosomy w 21 parze. Nazwa biegu związana jest z symbolem niedopasowania społecznego osób
--	---

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.

z Zespołem Downa - jak skarpetki „nie do pary” . Zakłada się udział około 200 mieszkańców województwa lubuskiego z co najmniej trzech powiatów (w tym rodzin z dziećmi). Oprócz biegu głównego na trasie 3,21 km zorganizowany zostanie również krótki bieg dla dzieci. Każdy uczestnik który ukończy bieg, otrzyma pamiątkowy medal oraz gadżety związane z tematyką biegu – między innymi kolorowe skarpetki . Nad prawidłową organizacją (wyznaczeniem tras, pomiarem czasu itp.) oraz przebiegiem wydarzenia czuwać będą osoby doświadczone w organizacji tego typu imprez. Zatrudniony będzie również ratownik medyczny. Na trasie biegu będą rozstawieni wolontariusze. Bieg będzie promowany w mediach (prasa, radio, lokalna tv, Internet) oraz na portalach społecznościowych. Wolontariusze obsługujący bieg ubrani będą w koszulki okolicznościowe z logo województwa lubuskiego i ROPS, co stanowić będzie atrakcyjną formę promocji województwa lubuskiego oraz ROPS w Zielonej Górze. Dla uczestników wydarzenia przewidziany jest ciepły posiłek oraz przekąski i napoje. Dla zwycięzców - pierwszych trzech osób w obu kategoriach biegowych - wręczone zostaną nagrody (za 1,2,3 miejsca). Bieg ma przełamywać stereotypy i pomóc osobom z Zespołem Downa oswajać się z odmiennością, a jednocześnie propagować i upowszechniać aktywną formę ruchu jako ciekawą alternatywę spędzania wolnego czasu w gronie rodziny i znajomych.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zakłada się uzyskanie następujących rezultatów realizacji zadania:

- wypromowanie biegania jako atrakcyjnej aktywniej formy spędzania wolnego czasu w gronie rodziny,
- uświadomienie i uwrażliwienie społeczeństwa na potrzeby osób z Zespołem Downa oraz ich rodzin,
- uświadomienie wśród młodszych i starszych lubuszan znaczenia zdrowego trybu życia i i jego wpływu na życie i zdrowie człowieka,
- kształtowanie sportowego ducha walki poprzez wręczenie medali i wyróżnień,
- integracja lokalnego środowiska sportowego oraz osób niepełnosprawnych z otoczeniem

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 lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

1	Obsługa techniczna biegu (w tym wyznaczenie tras, pomiar czasu)	2000,00	2000,00	0,00
2	Zakup pamiątkowych medali (200 szt) oraz nagród dla zwycięzców (2 x 3 szt)	3400,00	3000,00	400,00
3	Ciepły posiłek	1400,00	1400,00	0,00
4	Przekąski i napoje	1600,00	1000,00	600,00
5	Gadżety promocyjne (skarpetki, torby i inne) oraz wydruk plakatów, numerów startowych i zakup koszulek z logo	2000,00	2000,00	0,00
6	Ratownik medyczny	300,00	300,00	0,00
7	Spiker	300,00	300,00	0,00
8	Obsługa biura zawodów (wolontariat)	600,00	0,00	600,00
9	Zabezpieczenie trasy biegu (wolontariat)	2250,00	0,00	2250,00
Koszty ogółem:		13850,00	10000,00	3850,00

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.

.....
ARBNIK **PREZES ZARZĄDU**
Aneta Calkiewicz *Iwona Kotwicka*

STOWARZYSZENIE RODZICÓW I OPIEKUNÓW
DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH "TACY SAMI"
ul. Dywizjonu 303 6/15, 66-400 Gorzów Wlkp.
KRS 0000671529, NIP 5993200071
REGON 365932987, tel. 513 478 990

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

Data: *07.01.2019r*

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.