

8.04.2010 Jemielno
(data i miejsce złożenia
oferty)

(pieczęć organizacji
pozarządowej*/ podmiotu*/
jednostki organizacyjnej*)

08.04.2010

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

pod tyt. "Ligimny Leśnowo"

(rodzaj zadania)

w okresie od 20.04.2010 do 10.07.2010

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
POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA*

PRZEZ
Urząd Gminy Jemielno
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z
WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE = 1000 zł.

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/
podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*

- 1) pełna nazwa Stowarzyszenie Klub Seniora "Złota Jesień"
- 2) forma prawna Stowarzyszenie
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* 0000306584... poz. rej. No. 21
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia 21.05.2008r.
- 5) nr NIP 5010055519... nr REGON 020760244
- 6) dokładny adres: miejscowość Luboszyce ul. Nr. 46. A
gmina Jemielno... powiat Góra
województwo dolnośląskie
- 7) tel. 65 544 83 50... faks -
e-mail: -... http://
- 8) nazwa banku i numer rachunku B.S. Ubezpieczenia Oj. Odra
Dr. 7-Ku 45 8669 0001 2012 0120 7354 6001
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy
o wykonanie zadania publicznego August Wasiłuk - Prezes Zarządu, Lofia Kopacz - skarbnik
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio
wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie
Stowarzyszenie Klub Seniora "Złota Jesień", Luboszyce 46 tel. 65 544 83 50
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień
dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu
August Wasiłuk - Prezes Zarządu tel. 65 544 83 50

kontaktowego)

.....
12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

- Zagospodarowanie wolnego czasu emerytów i rencistów.
- Poprawienie stanu zdrowia emerytów i rencistów

b) działalność statutowa odpłatna

nie dotyczy

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna* prowadzi działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
b) przedmiot działalności gospodarczej

nie dotyczy

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

Zadanie pod tyt. "Zjamy Zdrowo" ma na celu poprawienie stanu zdrowia poprzez prowadzenie ćwiczeń przez profesjonalnego rehabilitanta z emerytami i rencistami. Materiały potrzebne są do uchytywania ćwiczeń które nie podlegają i w tej porze cięższe

2. Miejsce wykonywania zadania

Zadanie będzie wykonywane w gabinecie odnowy biologicznej, który zlokalizowany jest w domu kultury w Luboncu.

3. Cel zadania

Poprawienie komfortu psychicznego i fizycznego osobom starszym (emerytów i rencistów) poprzez ćwiczenie oraz masaż

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

za kwotę 10000 zł zamierzamy zakupić sprzęt rehabilitacyjny a zwiększyć ilość osób ćwiczących w tej samej grupie

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)

Realizacja projektu przewidziana od 20.09.2010 do 10.07.2010r. po dwie godz. 2 x do tygodnia
Szacuje się iż z projektu skorzysta 30 osób

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

Rezultatem prowadzonych ćwiczeń będzie ustąpienie bólu mięśni i stawów a z tym wiąże się poprawienie samopoczucia i odzyskanie humoru i dobrego nastroju

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	1.000,00	17,24
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	4.800,00	82,76
(z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania zł)		
Ogółem	5.800,00	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

*Do uruchomienia gabinetu odnoży biologicznej
użytych zostało kwoty 4.800,00 uzyskanej z Europejskiego
funkcjusza wsi Pololej*

3. Rzeczowy (np. lokal, sprzęt, materiały) oraz osobowy (np. wolontariusze) wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

*Stronnicowe otrzymane nieodpłatnie sale
z Urzędu Gminy.*

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

nie dotyczy

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

Zajęcia będą prowadzone przez profesjonalnego rehabilitanta, który posiada kwalifikacje: Policealne Studium w Poznaniu z tytułem technika fizjoterapii

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

Jest to kontynuacja projektu z 2008 roku. Dotychczas zrealizowaliśmy 4 projekty od różnych fundatorów. Wszystkie projekty zostały wykonane w terminie i jak dotychczas brałyśmy uwagę.

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).

Zatwierdzenie profesjonalnego rehabilitanta do prowadzenia zajęć.

Oświadczam(-my), że:

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

(pieczęć organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

..... *Skopiec* *M. Adam*
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

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

<p>URZĄD GMINY w Jemielnie 08.04.2010 wpi. 18</p>

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

* Niepotrzebne skreślić.