

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 gwiazdka, 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	GINA KARNIEWO
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Ochrona i promocja zdrowia

II. Dane oferenta(-tów)

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	
Stowarzyszenie Przyjaciół ZSP „Karniewiaczek” w Karniewie, 06-425 Karniewo, ul. Szkolna 9, KRS 0000351836	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Maria Gabriela Rojewska – Prezes Zarządu, tel. 785941120. Aneta Witkowska – Sekretarz, tel. 503644976 , karniewiaczek@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Pierwsza pomoc ratuje życie”			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	12.12.2019r	Data zakończenia	19.12.2019r
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
<p>W ramach realizacji projektu zostanie zorganizowane w Karniewie jedno otwarte szkolenie dla mieszkańców naszej gminy, w formie dwudniowego spotkania w wymiarze po 8 godzin dziennie (W trakcie spotkań edukacyjnych zapewniamy lunch)</p> <p>Celem szkolenia będzie nabycie wiedzy teoretycznej oraz umiejętności praktycznych w zakresie udzielania pierwszej pomocy oraz przygotowanie uczestników do samodzielnego udzielania pierwszej pomocy w najbardziej typowych sytuacjach z życia codziennego. Program zakłada następującą tematykę :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pierwsza pomoc, 2. BLS Basic Life suport + AED, 3. Stany nagłe: <ul style="list-style-type: none"> - cukrzyca, - udar, - ostre zespoły wieńcowe, a zawał, - anafilaksja, - padaczka, 4. Przewóz materiałów niebezpiecznych ADR 				

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

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Właściwa ocena sytuacji	80 - 95%	Anonimowa ankieta przeprowadzona na zakończenie szkolenia
Efektywne wezwanie pomocy	80 - 95%	Anonimowa ankieta przeprowadzona na zakończenie szkolenia
Bezpieczne i samodzielne zastosowanie zabiegów ratujących życie	80 - 95%	Anonimowa ankieta przeprowadzona na zakończenie szkolenia

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

Stowarzyszenie realizowało już podobne zadania publiczne pt. „ABC ratowania życia” i „Nie boję się pomóc”. Spotkanie edukacyjne poprowadzi wykwalifikowany ratownik medyczny.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy	1800,00	1800,00	0,00
2.	Usługa cateringowa	600,00	600,00	0,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2400,00	2400,00	0,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), 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(-ja)* / zalega(-ja)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)* / zalega(-ja)* 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.

PRZEZ STOWARZYSZENIA

„KARNIEWIACZEK”

Maria Gabriela Rojewska
.....
Maria Gabriela Rojewska

Data 29.11.2019r.

Arleta Wiktorczyk
.....

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

Stowarzyszenie „KARNIEWIACZEK”
06-425 Kamiewo, ul. Szkolna 9
NIP 7571464340, REGON 142290176
KRS 0000351830