

## 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**

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	URZĄD MIASTA I GMINY W KAZIMIERZY WIELKIEJ			
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 <sup>1)</sup>	REHABILITACJA KOBIET PO CHOROBY NOWOTWOROWEJ PIERSI- PROFILAKTYKA ANTYNOWOTWOROWA DLA KOBIET			
4. Tytuł zadania publicznego	PRZYSZEDŁ RAK – ZROBIŁ ZNAK			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	28.09.2018	Data zakończenia	27.12.2018

### **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)	
KAZIMIERSKIE STOWARZYSZENIE „AMAZONKI” STOWARZYSZENIE      KRS 0000 619 001      28 – 500 KAZIMIERZA WIELKA, ul. T. KOŚCIUSZKI 13	
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)	<a href="mailto:ksa.kazimierzaw@interia.pl">ksa.kazimierzaw@interia.pl</a> JOLANTA NOWAK – PREZES DANUTA STACHURA – V-CE PREZES

### **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
Rehabilitacja ruchowa kobiet po chorobie nowotworowej piersi ma na celu pozyskanie wiedzy o zachowaniach prozdrowotnych i rehabilitacyjnych. Celem rehabilitacji jest zwiększenie zakresu ruchów w stawach kończyn, zwiększenie siły mięśni rąk, zapobieganie obrzękom limfatycznym, wadom postawy, poprawa wydolności organizmu oraz profilaktyka zdrowotna po zabiegach mastektomii. Miejscem realizacji zadania będzie kryta pływalnia „Wodny Raj” w Kazimierzy Wielkiej. Rehabilitację przeprowadzimy dla członkiń naszego Stowarzyszenia i chętnych kobiet po zabiegach mastektomii z Gminy Kazimierza Wielka. Ćwiczenia będą przeprowadzone przez doświadczonych rehabilitantów. Materiały informacyjne o profilaktyce anty nowotworowej kobiet. Ulotki dla kobiet o sposobie samobadania piersi i robieniu badań profilaktycznych.

<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.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Odzyskanie przez kobiety po zabiegach mastektomii pełnej sprawności fizycznej i równowagi psychicznej. Poprawa kondycji i ogólnego samopoczucia, zaakceptowanie swojego ciała i przystosowanie się do nowego stylu życia.

Działalność edukacyjna w środowisku lokalnym, rozpropagowanie materiałów informacyjnych.

## 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Rehabilitacja na basenie	1000,00	1000,00	0
2.	Materiały informacyjne	2000,00	2000,00	0
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>3000,00</b>	<b>3000,00</b>	<b>0</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.

Jolanta Nowak

Dariusz Stecki

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

Kazimierskie Stowarzyszenie

"AMAZONKI"

Prezes  
Jolanta Nowak

Kazimierskie Stowarzyszenie  
"Amazonki"

28-500 Kazimierza W-ka, ul. T.Kościuszki 13  
KRS: 0000 619 001

NIP: 605-007-15-77, Regon: 3645233900000

Data 17.09.2018 r.

### 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.

<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.