

SSD. 525, 4. 2023

SSD - 260DA

SSD
9.03.2023

Stordy



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	Burmistrz Miasta Bielawa
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Ochrona 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 Kobiet „Amazonki” 58-200 Dzierżoniów ul. Świdnicka 35 KRS 0000003004
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Krystyna Sowa tel. 693604455 e-mail: krystynasowa@poczta.onet.pl Małgorzata Smagarewicz tel. 532619902 e-mail: goch0703@o2.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Rehabilitacja w wodzie to samo zdrowie		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	05/06/2023	Data zakończenia 31/08/2023
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
Zajęcia miałyby miejsce w Bielawie na Basenie AQUARIUS, park wodny ośrodka sportu i rekreacji w Bielawie. Rehabilitacja ruchowa w wodzie dla kobiet po przebytej chorobie nowotworowej raka piersi oraz po usunięciu węzłów chłonnych, mających problemy z układem limfatycznym i ogólną sprawnością fizyczną. Zajęcia 1(2) razy w tygodniu, prowadzone przez rehabilitanta. W zajęciach wezmie udział 12 Amazonek z Bielawy			

¹⁾ Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Udział w rehabilitacji na basenie raz w tygodniu	12	Lista obecności

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

Stowarzyszenie posiada doświadczenie w organizowaniu rehabilitacji, robi to od 2001 roku. Rehabilitację prowadzą doświadczeni rehabilitanci, mający odpowiednie wykształcenie i doświadczenie zawodowe. Po każdej rehabilitacji następuje poprawa funkcjonowania pań.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 wejście na basen	2160		
2.	Koszt 2 wynagrodzenie rehabilitanta	3300		
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5460	4500	960

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(-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.

<i>Wpisywane</i>		
<i>Magdalena Smogacz</i>		Data <i>08.03.2023r.</i>
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów)		
		Stowarzyszenie Kobiet "AMAZONKI" 58-200 OZIERZEWO ul. Świdnicka 10 NIP 882-18-75-976, REGON 891320140