

PFU+POD



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	GMINA RACZKI			
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>	Ochrona i promocja zdrowia oraz działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	Wspieranie działań w zakresie profilaktyki zdrowotnej i promocji zdrowego stylu życia (stop cukrzycy)			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.01.2017	Data zakończenia	31.12.2017

**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)	Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Koło w Raczkach, Stowarzyszenie Nr KRS – 0000037573 Raczki		
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)	Mieruński Henryk	tel. 087/56 85 303	(prezes)
	Antoniew Wiesława	tel. 502 322 081	(sekretarz)
	Karasiewicz Jan	tel. 784 566 449	(skarbnik)

**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	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podnoszenie wiedzy o cukrzycy poprzez organizowanie spotkań integracyjno-edukacyjnych.</li> <li>2. Szerzenie profilaktyki zdrowotnej.</li> <li>3. Edukacja zdrowotna.</li> <li>4. Przeprowadzanie badań przesiewowych w celu wczesnego wykrycia choroby.</li> </ol>
2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego	

<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.

1. Podnoszenie poziomu wiedzy o cukrzycy i jej skutkach.
2. Zmniejszenie liczby zachorowań oraz wydatków na leczenie cukrzycy i jej powikłań.
3. Uprawianie zdrowego wysiłku, sportu i ruchu na świeżym powietrzu.
4. Ciągła edukacja terapeutyczna i psychospołeczna.

**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 <sup>4)</sup> lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Prenumerata i zakup materiałów edukacyjnych	500,00	500,00	-
2.	Zakup artykułów biurowych , usługi bankowe	100,00	100,00	-
3.	Zakup artykułów spożywczych na spotkanie plenerowe integracyjno-edukacyjne	400,00	400,00	-
4.	Wynagrodzenie lekarzy specjalistów (diabetolog, psycholog, dietetyk)	500,00	500,00	-
5.	Obchody Dni Walki z Cukrzycą	200,00	200,00	-
6.	Spotkanie Wielkanocne i opłatkowe	1.450,00	1.450,00	-
7.	Wyjazd na sesję naukową „Czwartkowy obiad u Diabetyków”	1.300,00	1.300,00	-
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>4.450,00</b>	<b>4.450,00</b>	<b>-</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.

.....  
*Antoni W. Wierus*  
 .....

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

**Załącznik:**

Polskie Stowarzyszenie Diabetyków  
 Koło w Raczkach  
**Prezes Zarządu**  
*Henryk Mieruński*

Data .....

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.