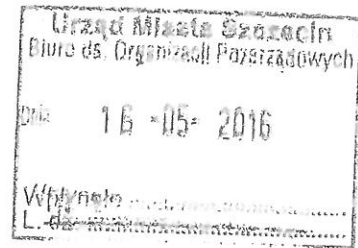




**Urząd Miasta Szczecin**  
**Biuro ds. Organizacji Pozarządowych**  
 pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
 tel. + 48 91 42 45 105  
 bop@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl



BOP-4

## 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	PREZ. MIASTA SZCZECIN		
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>	ART. 4 ust. 1 p. 6 „OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA”		
4. Tytuł zadania publicznego	ORGANIZACJA ZAJĘĆ SPORT.-REHABILIT. dla Osób z NADWAGĄ		
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	15.05.2016	Data zakończenia 30.06.2016

### 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)	STOWARZYSZENIE HALDĄCYCH Z NADWAGĄ, KRS 0000049679 nieoliba: 70-100 SZCZECIN, ul. Dąbrowskiego 5/29		
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)	Krytyczne Pożniak, tel email: kryt.pozniak@wp.pl Kerria Hankuszek, #		

### 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	<p>Wzrostanie publiczne kierowane jest do osób, które poprzez opracowany program ćwiczeń fizycznych wykonywanych na roli gimnastyki oraz w BASENIE umocliwią swoje zachowanie zdrowia psychofizycznego i sprawności</p>
--	---

<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**

finansowej. Dzięki temu mogę realizować je za darmo, a wódka z naciągami ewidentnie sprzyja likwidacji symptomów chorób przewlekłych. Realizacja tych celów odbywa się w obiektach sportowych - bieżnia 51.

**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.	Wynajem sali gimnast.	1.570,47	800,00	770,47
2.	Wynajem BASENU	2.697,66	1.500,00	1.197,66
3.	Wynagrodzenie trenerki	1.044,00	500,00	544,00
		Σ	Σ	
<b>Koszty ogółem:</b>		5.312,13	2.800,00	2.512,13

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.

Prezes Zarządu

*K. Pożniak*

mgr inż. Krystyna Pożniak

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

V-Prezes Zarządu

*Maria Marszałek*

**STOWARZYSZENIE  
WALCZĄCYCH Z NADWAGĄ**

ul. Gen. Dąbrowskiego 5/29  
70-100 Szczecin  
tel. 91 482 37 82

NIP: 8512520623 Regon: 81104700

Data 13.05.2016

**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.