



**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

**U.K.S. "BŁYSKAWICA"**  
 ul. Kusocińskiego 3  
 tel./fax 091 433-93-28  
**70-237 SZCZECIN**  
 Regon 811054241 NIP 852-23-81-100

BOP-4

Urząd Miasta Szczecin  
 Biuro Obsługi Interesantów  
 KANCELARIA GŁÓWNA  
 Dnia **27 -10- 2017**  
 Wpłynęło .....  
 L. dz. ....

**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\*”.

Urząd Miasta Szczecin  
 Biuro ds. Organizacji Pozarządowych  
 Dnia **30 -10- 2017**  
 Wpłynęło .....  
 L. dz. ....  
 69900/BOP-IV/17

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Biuro Organizacji Pozarządowych Gminy Miasto 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>	Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej			
4. Tytuł zadania publicznego	Przygotowanie <del>.....</del> Memorialu S. Wedera – Bydgoszcz 28-29 grudnia 2017 Kop.			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	od dnia podpisania umowy	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)	
UKS „BŁYSKAWICA Szczecin” numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji: Ewidencja UKS Nr 18 data wpisu: 18.02.2003 r. nr NIP: 852-23-81-100 nr REGON: 811054241 adres: 70-237 Szczecin ul.: Kusocińskiego 3 Tel/fax: 91 433 93 28 numer rachunku bankowego: 83 1240 3813 1111 0010 0773 9333 Bank Pekao SA I O w Szczecinie	
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)	Edward Wojnecki tel. 501 327 014 e-mail: ..... faks: 91 433 93 28

**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
--

<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.

Kadeci – szkolenie i mecze – treningi 6 x w tygodniu – Hala sportowa Zespołu Szkół 4 w Szczecinie ul. Kusocińskiego 3,

W ramach rozgrywek drużyna startuje na terenie miasta Szczecin, województwa zachodniopomorskiego całej Polski.

Na okoliczność realizacji tego zadania publicznego powstał Plan promocji Gminy Miasto Szczecin” w ramach którego drużyny UKS BŁYSKA WICA będą promować swoje miasto poprzez:

- Nadruki na koszulkach promocyjnych, rozgrzewkowych i reprezentacyjnych oraz dresach z napisami i logo miasta Szczecin,
- Wywieszanie banerów, rozdawanie ulotek z informacjami na temat miasta, gadżetów promujących miasto przy organizacji imprez sportowych na naszym terenie,
- Zamieszczanie informacji na portalach społecznościowych typu Facebook,
- Umieszczanie relacji z imprez sportowych w środkach masowego przekazu (prasa, radio, TV),

Wywieszanie plakatów promujących miasto Szczecin, wykonanych własnoręcznie przez zawodników a informujących o terminach meczów i turniejów.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

1. Podniesienie sprawności ogólnej i specjalistycznej.
2. Perfekcyjne stosowanie wyuczonyj techniki i taktyki w rozgrywanych meczach.
3. Awans do finału MP.

## 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.	Transport	2 500,00	2 500,00	0,00
2.	Wyżywienie	1 000,00	1 000,00	0,00
3.	Zakwaterowanie	400,00	400,00	0,00
4.	Opłaty startowe i licencyjne	400,00	400,00	0,00
5.	Obsługa medyczna	200,00	200,00	0,00

<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.

6.	Promocja	200,00	200,00	0,00
7.	Sprzęt sportowy	400,00	400,00	0,00
8.	Wynagrodzenie trenerów	600,00	600,00	0,00
9.	Wynagrodzenie księgowej	300,00	300,00	0,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>6 000,00</b>	<b>6 000,00</b>	<b>0,00</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.

**PREZES**  
**U.K.S. "BŁYSKAWICA"**  
*mgr Edward Wojnecki*

**U.K.S. "BŁYSKAWICA"**  
 ul. Kusocińskiego 3  
 tel./fax 091 433-93-28  
**70-237 SZCZECIN**  
 Regon 811054241 NIP 852-23-81-100

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

Data 27.X.2017.....

**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.