



A. Słupka - Szczęśliwa
27.02.2026

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

W
P
L
Y
N
O
L. dz. L. zał.
2850/178
2026-02-26
1-6680-2026

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Piły
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

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	
Nazwa: Towarzystwo Pomocy Chorym im. Śl. Bożej St. Leszczyńskiej w Pił, ul. Królewska 8, Forma prawna: Stowarzyszenie Zwyczajne, TOWARZYSTWO POMOCY CHORYM IM. SŁUGI BOŻEJ STANISŁAWY LESZCZYŃSKIEJ: 0000044377, Kod pocztowy: 64-920, Poczta: Piła, Miejscowość: Piła, Ulica: Królewska, Numer posesji: 8, Województwo: wielkopolskie, Powiat: pilski, Gmina: m. Piła, Strona www: , Adres e-mail: tpch25@poczta.onet.pl, Numer telefonu: 673532331,	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	JÓZEFA WIŚNIEWSKA Adres e-mail: tpch25@poczta.onet.pl Telefon: 673532331

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	" Depresja to nie wyrok"			
2. Termin realizacji zadania²⁾	Data rozpoczęcia	07.04.2026	Data zakończenia	30.04.2026

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

Konferencja poświęcona depresji, na którą cierpi ponad milion ludzi w Polsce. Ilość osób około 100. Podczas konferencji rozdawane będą broszury informacyjne dotyczące głównych wątków wydarzenia. Konferencja ma na celu uzmysłowienie odbiorcom, jak wielkim problemem dzisiejszego świata, jest zmaganie się z problemem depresji.

W trakcie spotkania pokazane zostaną kierunki działania dla osób chorych i ich rodzin. Słuchacze otrzymają wskazówki w jaki sposób radzić sobie w sytuacji zauważenia przedstawionych podczas spotkania objawów tego podstępnego schorzenia atakującego ludzki mózg.

Najważniejsze w walce z depresją jest znaleźć wsparcie w najbliższych, dzięki którym łatwiejsza jest walka o samego siebie.

Depresja nie jest oznaką słabości, jest przyczyną tego że ktoś zbyt długo starał się być silny.

W programie:

Mini-recital instrumentalno-wokalny

TEMATY WYKŁADÓW I WYKŁADOWCY:

dr. nauk o zdrowiu Alicja Graczyk-Zaburzenia poznawcze i psychiczne osób w podeszłym wieku.

mgr Agnieszka Pankau- dietetyk- Żywnienie w depresji

mgr psycholog, psychoonkolog Dorota Piechowiak- Depresja u pacjentów onkologicznych

Pani Justyna Miziak- pacjentka opowie o własnych zmaganiach z chorobą

mgr Julita Żybort psycholog, psychoterapeuta- Depresja u dzieci i młodzieży

Lekarz psychiatra

Miejsce realizacji

Biuro Wystaw Artystycznych 64-920 Piła, ul. Okrzei 9/2

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Konferencja poświęcona depresji	24.04.2026 około 150 osób	lista obecności, fotorelacja, informacja na FB

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

Charakterystyka oferenta

TPCH

Prowadzi Zakład Opiekuńczo- Leczniczy i Hospicjum Stacjonarne, zapewniając całodobową opiekę pacjentom przebywającym w obu placówkach.

Prowadzi Hospicjum domowe, świadcząc usługi z zakresu opieki paliatywnej, w domach pacjentów

Organizuje turnusy rehabilitacyjne, oraz spotkania integracyjno-terapeutyczne

Organizuje szkolenia dla wolontariuszy ZOL i Hospicjum, współpracujących z pacjentami

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Organizacja konferencji o zbliżonej tematyce od 2003r.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

środki pozyskane z oferty złożonej do Urzędu Miasta Piły,

środki własne:

koszt najmu sali konferencyjnej BWA-1500zł

koszt poczęstunku dla uczestników-1000zł

koszt opracowania materiałów promocyjnych-750zł

koszt poniesiony na wynagrodzenie dla wykładowców-wolontariat-5000zł

koszt poniesiony na wynagrodzenie dla artysty-200zł

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	koszt wydruku plakatów i zaproszeń	695,00		
2.	koszt wydruku broszury informacyjnej dla uczestników konferencji	2 100,00		
3.	koszt gadżetów dla uczestników	976,00		
4.	koszt wynajmu nagłośnienia wraz z obsługą techniczną	1 100,00		
5.	koszt poczęstunku- środki własne	1 000,00		
6.	koszt najmu sali konferencyjnej- środki własne	1 500,00		
7.	koszt kwiatów dla prelegentów- koszty własne	400,00		
8.	koszty poniesione na wynagrodzenie dla wykładowców-wolontariat środki własne	5 000,00		
9.	koszty poniesione n wynagrodzenie dla artysty-środki własne	200,00		

Suma wszystkich kosztów realizacji zadania	12 971,00	4 121,00	8 850,00
--	-----------	----------	----------

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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.

[Podpis]
.....

[Podpis]
.....

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

Data..... *25.02.26*

Załączniki:

1. 1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia KRS lub aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji. *(obligatoryjny - papierowo)*
2. 2. Potwierdzony za zgodność z oryginałem statut. *(obligatoryjny - papierowo)*

3. 3. Dokumenty, w tym oświadczenia potwierdzające doświadczenie w pozyskiwaniu środków finansowych z innych źródeł (np. Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego) na realizację statutowych zadań w ciągu 5 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu. *(obligatoryjny - papierowo)*
-

¹⁾ 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Jusmewstca

Aliza Grawe

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

Data 25.02.26

Załączniki:

1. 1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia KRS lub aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji. *(obligatoryjny - papierowo)*
2. 2. Potwierdzony za zgodność z oryginałem statut. *(obligatoryjny - papierowo)*
3. 3. Dokumenty, w tym oświadczenia potwierdzające doświadczenie w pozyskiwaniu środków finansowych z innych źródeł (np. Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego) na realizację statutowych zadań w ciągu 5 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu. *(obligatoryjny - papierowo)*

Potwierdzenie złożenia oferty

Konkurs: **Nabór ofert w trybie art. 19a (I)**
Urząd: **Urząd Miasta Piły**
Departament: **Wydział Spraw Obywatelskich i Społecznych**
Zadanie: **" Depresja to nie wyrok"**
Numer wniosku: **675330**
Suma Kontrolna: **cbae-3fab-c274**
Data złożenia elektronicznie: **25.02.2026 r.**
Nazwa składającego: **Towarzystwo Pomocy Chorym im. Śł. Bożej St. Leszczyńskiej w Pile, ul. Królewska 8**

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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.