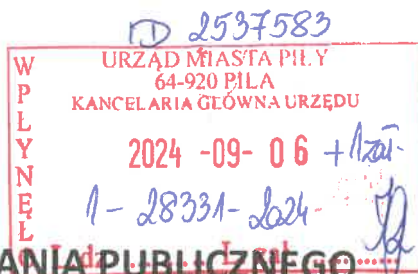




0000329681



06-OP-24.  
 7. Stupka - Pat.

## 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 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 publicznego <sup>1)</sup>	6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej 7) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

### 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: <b>Stowarzyszenie Piłski Klub Amazonek</b> , Forma prawna: <b>Stowarzyszenie Rejestrowe</b> , Numer Krs: <b>0000034301</b> , Kod pocztowy: <b>64-920</b> , Poczta: <b>Piła</b> , Miejscowość: <b>Piła</b> , Ulica: <b>Niemcewca</b> , Numer posesji: <b>12D</b> , Województwo: <b>wielkopolskie</b> , Powiat: <b>piłski</b> , Gmina: <b>m. Piła</b> , Strona www: , Adres e-mail: <b>amazonki.pila@op.pl</b> , Numer telefonu: <b>608 322 904</b> ,	
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)	Elżbieta Stoińska Adres e-mail: <b>amazonki.pila@op.pl</b> Telefon: <b>608 322 904</b>

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Sprawne i aktywne Amazonki- Turniej Mikołajkowy			
2. Termin realizacji zadania <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	30.10.2024	Data zakończenia	10.12.2024

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

**Opis zadania**

W ramach zadania zamierzamy zorganizować XIV Turniej Mikołajkowy w Kręgle pod Honorowym Patronatem Prezydenta m. Piły. Do uczestnictwa w Turnieju zaprosimy Amazonki z ościennych Stowarzyszeń m.in. Chodzież, Złotów, Wyrzysk, Wągrowiec. Turniej odbędzie się 8 grudnia 2024r. , od godziny 12,00 - 15,00.

**Miejsce realizacji**

Bowling Hotelu Gromada w Pile

**4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego**

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Organizacja Turnieju	Zapoznanie się osób z różnych środowisk (40-60 osób) .	Informacja o turnieju na Facebooku Stowarzyszenia, dokumentacja fotograficzna

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

Nasze Stowarzyszenie działa na terenie miasta i powiatu od 30 lat. Zrzeszamy ok. 75 kobiet po chorobie nowotworowej piersi. Prowadzimy regularne zajęcia rehabilitacyjne na sali gimnastycznej SP nr 2 oraz masaże limfatyczne. Od wielu lat wychodzimy z profilaktyką do mieszkańców i uczniów - ucząc samobadania piersi .

**Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie**

Turnieje w kręgle organizujemy od wielu lat i mamy w tej dziedzinie doświadczenie , korzystamy z dotacji Urzędu Miasta Piły i zawsze rozliczyliśmy się w terminie.

**Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania**

osobowe - wolontariuszki Amazonki.

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Tory + buty	1 060,00		

2.	Nagrody + torebki prezentowe	1 200,00		
3.	Woda, soki, ciasteczka	740,00		
4.	Kawa, herbata	520,00		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		<b>3 520,00</b>	<b>3 000,00</b>	<b>520,00</b>

## 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.

**V-CE PREZES**  
*Henryka Ślabik*  
**Henryka Ślabik**

**V-CE PREZES**  
*Ewa Roszak*  
**Ewa Roszak**

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

Data *06.09.2024*

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)*
- 

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

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Wniosek  
Załączniki  
Załącznik 1  
Załącznik 2  
Załącznik 3

# Potwierdzenie złożenia oferty

Konkurs: **Nabór ofert w trybie art. 19a**  
Urząd: **Urząd Miasta Piły**  
Departament: **Wydział Spraw Obywatelskich i Społecznych**  
Zadanie: **Sprawne i aktywne Amazonki- Turniej Mikołajkowy**  
Numer wniosku: **529211**  
Suma Kontrolna: **faf1-4d10-db50**  
Data złożenia elektronicznie: **06.09.2024 r.**  
Nazwa składającego: **Stowarzyszenie Piłski Klub Amazonek**

Wzrost: 157 cm

Waga: 55 kg

## 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.

.....  
**V-CE PREZES**

*Ewa Roszak*  
.....  
**Ewa Roszak**

.....  
**V-CE PREZES**

*Henryka Slabik*  
.....  
**Henryka Slabik**

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

Data *06.09.2024*

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)*
-