

**WPLYNEŁO
KANCELARIA OGÓLNA**

Ilość załącznikówKazimierza Wielka, dnia 24.01.2024 r.

Data 07. 02. 2024

Lp.dz. 1642.02.24

Podpis Kancelaria

Kazimierskie Stowarzyszenie
„AMAZONKI”

28-500 Kazimierza W-ka, ul. T. Kościuszki 12
KRS: 0000 619 001
NIP: 605-007-15-77 Regon: 36452333900000

Burmistrz Miasta i Gminy Kazimierza Wielka

ul. T. Kościuszki 12

28- 500 Kazimierza Wielka

ASO

KSA/1/2024

W załączeniu przesyłam wniosek Oferty Realizacji Zdania Publicznego pn. " PRZYSZEDŁ RAK....ZROBIŁ ZNAK". Zadanie ma na celu rehabilitację kobiet po chorobie nowotworowej piersi. Zadanie to będzie realizowane w okresie od 02.06. 2024 r do 15 .06.2024 r. w Ośrodku Leczniczo – Wypoczynkowym w Kołobrzegu.

Kazimierskie Stowarzyszenie „ Amazonki” uprzejmie prosi Pana Burmistrza o przyznanie dotacji na ten cel. Z góry dziękujemy za pomoc.

Z poważaniem

Kazimierskie Stowarzyszenie

“ AMAZONKI “

Prezes

Jolanta Nowak

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	Burmistrz Miasta i Gminy Kazimierza Wielka		
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 ¹⁾	Rehabilitacja kobiet po chorobie nowotworowej piersi		
4. Tytuł zadania publicznego	PRZYSZEDK RAK... ZROBIK ZNAK		
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	02.06.2024r.	Data zakończenia
			15.06.2024r.

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)	KAZIMIERSKIE STOWARZYSZENIE „AMAZONKI” 28-500 KAZIMIERZA WIELKA ul. Kościuski 13 KRS. 0000619001 e-mail: ksa.kazimierzw@interia.pl		
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)	Jolanta Nowak nr. telef. 600202488 Danuta Stachura nr. telef. 691388583		

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>Rehabilitacja kobiet po chorobie nowotworowej piersi ma na celu redukcję obrzęku limfatycznego, zwiększenie zakresu ruchu w stawach po stronie operowanej, poprawę elastyczności blizn. Pobyt w sanatorium pomoże przywrócić sprawność psychofizyczną. Zapewni ciągłość terapeutyczną. Miejscem realizacji zadania pn. „PRZYSZEDK RAK... ZROBIK ZNAK” będzie Ośrodek Lecznico-Wypoczynkowy „KORMORAN” w Kołobrzegu, ul. Półtora 8, 78-100 Kołobrzeg.</p>
--	---

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.

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

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Łakwaterowanie i wyżywienie	36480,00 zł	
Rehabilitacja	8000,00 zł	
Dojazd	3520,00 zł	

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

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 Łakwaterowanie i wyżywienie	36480,00		36480,00
2.	Koszt 2 Rehabilitacja	8000,00	8000,00	
3.	Koszt 3 Dojazd	3520,00		3520,00
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		48000,00	8000,00	40.000,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), 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.

Jolanta Nowak

Data Kazimierz Wielki 23.01.2024 r.

Jolanta Stachura

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

Kazimierskie Stowarzyszenie

"AMAZONKI"

Prezes

Jolanta Nowak