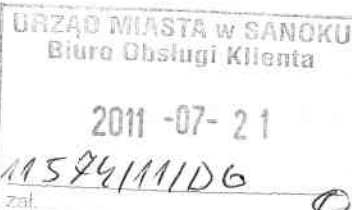


„Sanitas”
STOWARZYSZENIE NA RZECZ WALKI
Z CHOROZAMI NOWOTWOROWYMI
ul. Kościuszki 15, 38-500 Sanok
NIP 687 195 02 16 Regon 180686851
tel. 013 058 025 050 826 880
/podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

Sanok, 21.07.2011r.
(data i miejsce złożenia oferty)

2011 -07- 21



OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ,
O KTÓRYCH MOWA W ART.3 UST.3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003R. O DZIAŁALNOŚCI
POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (DZ.U. Z 2010R. NR 234, POZ. 1536)

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Oferta z zakresu pomocy społecznej

(rodzaj zadania publicznego²⁾)

**„Popularyzowanie wiedzy o zagrożeniach zdrowotnych oraz profilaktyce chorób
szczególnie cywilizacyjnych”**

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **01.09.2011r.** do **30.09.2011r.**

FORMIE
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA

PRZEZ

GMINĘ MIASTA SANOKA
(organ administracji publicznej)

I. Dane oferenta

1) pełna nazwa: **Stowarzyszenie na Rzecz Walki z chorobami Nowotworowymi „SANITAS”**

2) forma prawna:

- stowarzyszenie** () fundacja
() kościelna osoba prawna () kościelna jednostka organizacyjna
() spółdzielnia socjalna () inna

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze:⁵⁾ **KRS 0000382742**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ **05.04.2011r.**

5) nr NIP **6871950216** nr REGON **180686851**

6) dokładny adres: miejscowość **38-500 Sanok ul. Kościuszki 15**

gmina Sanok, powiat⁸⁾ sanocki, województwo: podkarpackie

7) tel. 888 654 925 faks

e-mail: sanitas@onet.eu http://

8) nazwa banku i numer rachunku **Podkarpacki Bank Spółdzielczy Oddział w Sanoku nr 10 8642 1184 2018 0027 0836 0001**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta

a) Anna Nowakowska – Prezes Stowarzyszenia

b) Barbara Ziarko – wiceprezes Stowarzyszenia

c) Justyna Bar – sekretarz Stowarzyszenia

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Stowarzyszenie na Rzecz Walki z Chorobami Nowotworowymi „SANITAS”.

38-500 Sanok ul. Kościuszki 15, tel. 888 654 925

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Anna Nowakowska – Założycielka Stowarzyszenia, tel. 888 654 925

12) przedmiot działalności statutowej:

- | |
|---|
| <p>a) działalność statutowa nieodpłatna</p> <ol style="list-style-type: none">1) Wsparcie osób będących w trakcie lub po chorobie nowotworowej,2) Wsparcie rodzin osób, które przeżyły chorobę nowotworową lub zmagają się z nią obecnie,3) Profilaktyka przeciwnowotworowa,4) Podnoszenie świadomości społecznej w zakresie chorób nowotworowych,5) Wsparcie finansowe osób w trakcie i po chorobie nowotworowej a także osób niepełnosprawnych,6) Zintegrowanie środowisk osób zmagających się z nowotworami, oraz niepełnosprawnych,7) Edukacja zdrowotna i psychoedukacja rodzinna8) Upowszechnienie i promocja kultury fizycznej, sportu i turystyki, zdrowego trybu życia,9) Wsparcie przyszłych rodzin adopcyjnych i zastępczych10) Promocja i organizacja wolontariatu, oraz współpraca z wolontariuszami11) Działalność charytatywna.12) Niesienie pomocy osobom niepełnosprawnym,13) Pomoc materialna dla dzieci i młodzieży. |
|---|

b) działalność statutowa odpłatna – nie dotyczy

13) jeżeli oferent/oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców - nie prowadzi działalności gospodarczej

b) przedmiot działalności gospodarczej

nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Wycieczka dla dzieci zmagających się bezpośrednio lub pośrednio z chorobą nowotworową

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Wspólna wycieczka pełna atrakcji w gronie rówieśników, pozwoli dzieciom na oderwanie się od często ponurej atmosfery jaka często panuje w rodzinach borykających się z chorobą nowotworową.
Poznanie ciekawych miejsc oraz obcowanie z przyrodą daje wewnętrzne ukojenie i uczy aktywnego spędzania wolnego czasu.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Liczba uczestników:
- 15 dzieci powyżej 8 lat
- 1 przewodnik
- 3 opiekunów

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania¹¹⁾

nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji¹¹⁾

nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Wspólna wycieczka pełna atrakcji w gronie rówieśników, pozwoli dzieciom na oderwanie się od często ponurej atmosfery jaka często panuje w rodzinach borykających się z chorobą nowotworową.
Poznanie ciekawych miejsc oraz obcowanie z przyrodą daje wewnętrzne ukojenie i uczy aktywnego spędzania wolnego czasu.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Wycieczka w Bieszczady

8. Opis poszczególnych działań w zakresie zadania publicznego¹²⁾

1. Wyjazd w Bieszczady
2. Pogadanki na temat zdrowia
3. Spacer pod Połoninę Bieszczadów
4. Wyjazd nad Zalew Soliński
5. Rejs łódką po Zalewie Solińskim
6. Przejazd do Myczkowiec
7. Pieczenie kiełbasy przy ognisku
8. Powrót do domu

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w miesiącu wrześniu		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Przyjmowanie zgłoszeń	czerwiec – lipiec	
Przygotowanie organizacyjne	sierpień	
Wycieczka	wrzesień	Stowarzyszenie na Rzecz Walki z Chorobami Nowotworowymi „SANITAS”
Rozliczenie	październik	

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

1. Miłe spędzanie czasu
2. Poznanie ciekawych miejsc
3. Obcowanie z przyrodą
4. Nawiązanie nowych przyjaźni

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)*	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
1.	Koszty merytoryczne							
	1)Transport							
	2)Wyżywienie	100	5	Km	500	500	0	0
	3)Bilety (Bieszczady, łódka)	19	10,53	osoby	200	200	0	0
	4)Pobyt w Myczkowcach	19	18,42	szt.	350	350	0	0
		19	28,95	osoby	550	550	0	0
	5. Upominki (gadżety, foldery o zdrowiu)	15	70	szt.	1050	550	500	0
2.	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjnego							
	1)Przewodnik	1	350	osoba	350	350	0	0
3.	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji				0	0	0	0
4.	Ogółem:				3000	2500	500	

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego:

1.	Wnioskowana kwota dotacji	2500 zł	83 %
2.	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	500 zł	17 %
3.	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3 ¹¹⁾zł%
3.1	Wpłaty i opłaty zadania publicznego ¹⁷⁾zł%

3.2	Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾zł%
3.3	Pozostałe ¹⁷⁾zł%
4.	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)zł%
5.	Ogółem (środki wymienione w pkt 1 – 4)	3000 zł	100 %

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾ TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....
.....
.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

- 3 wolontariuszy
- Anna Nowakowska
- Aneta Dyląg
- Monika Gembalik

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

nie dotyczy

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Jako Stowarzyszenie „SANITAS” dopiero rozpoczynamy nasze działania. Doświadczenia związane z realizacją celów statutowych naszego Stowarzyszenia nabywałyśmy już wcześniej współpracując oraz koordynując akcje i spotkania w ramach programów Stowarzyszenia Na Rzecz Walki z Rakiem Szyjki Macicy „Kwiat kobiecości” z Warszawy. Zdecydowałyśmy jednak na założenie Stowarzyszenia na terenie naszego regionu które zajmuje się profilaktyką i wsparciem osób chorych na nowotwory w szerszym zakresie. Współorganizowałyśmy też spotkanie dla dziewcząt z okazji Dnia Kobiet, gdzie tematem przewodnim była profilaktyka nowotworowa.

4. Informacja, czy oferent/offerenci¹⁾ przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

nie dotyczy

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/nie pobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania,
- 3) oferent/offerenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia,
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r, Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)
- 5) oferent/offerenci¹⁾ składając niniejszą ofertę nie zalega(-ją) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/ składek na ubezpieczenie społeczne¹⁾
- 6) dana określone w części I oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/ właściwą ewidencją¹⁾
- 7) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

„Sanitas”
STOWARZYSZENIE NA RZECZ WALKI
Z CHOROZAMI NOWOTWOROWYMI
ul. Kościuszki 15, 38-500 Sanok
NIP 667 195 02 16 Regon 18068685
tel. 888 654 925, 693 828 080

Anna Nowakowska

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/offerentów¹⁾)

Załączniki i ewentualne referencje:

- 1) aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących²⁴⁾,
- 2) sprawozdanie merytoryczne za rok 2009,
- 3) sprawozdanie finansowe za rok 2009 (bilans, rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa). W przypadku organizacji działających krócej, za spełnienie wymogu uważane jest dołączenie sprawozdania za okres od rejestracji do daty ogłoszenia konkursu),
- 4) oświadczenie o nie pozbawieniu prawa do uzyskania dotacji,
- e) aktualny statut lub inny dokument określający przedmiot działalności składającego ofertę.
- 5) upoważnienia lub pełnomocnictwa dla osób składających ofertę (w szczególności dotyczy oddziałów terenowych organizacji).
- 6)
- 7)

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)²⁵⁾

OBJAŚNIENIA

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

³⁾ Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

⁴⁾ Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straż pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

⁵⁾ Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

⁶⁾ W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

⁷⁾ Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.

⁸⁾ Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

⁹⁾ Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.

¹⁰⁾ Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.

¹¹⁾ Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

¹²⁾ Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.

¹³⁾ W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).

¹⁴⁾ Opis zgodny z kosztorysem.

¹⁵⁾ Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.

- ¹⁶⁾ Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- ¹⁷⁾ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- ¹⁸⁾ Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- ¹⁹⁾ W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- ²⁰⁾ Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
- ²¹⁾ Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
- ²²⁾ Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
- ²³⁾ Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- ²⁴⁾ Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- ²⁵⁾ Wypełnia organ administracji publicznej.