

## WZÓR

### 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	Prezydent Miasta Kielce			
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>	Działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym			
4. Tytuł zadania publicznego	Prowadzenie ośrodka wsparcia- klubu samopomocy dla osób dorosłych z terenu Miasta Kielce			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	10.10.2016r.	Data zakończenia	31.12.2016r.

#### 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)	
FUNDACJA SENIORZY Z KLASĄ 50+, Nr KRS 0000590867, ADRES: 25-502 KIELCE UL. PLANTY 16D/12A	
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)	Ewa Moroz tel. kom. 690 070 190

#### 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
1. Fundacja prowadzić będzie ośrodek wsparcia- klub samopomocy dla osób dorosłych z terenu Miasta Kielce, w okresie od 01.10.2016 rok do 31.12.2016r.
2. Celem realizacji przedłożonego zadania jest:
3. 1) długofalowe działania mające na celu pomoc osobom starszym i samotnym.

<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.

4. 2) rozbudzanie chęci podejmowania różnorodnych działań, zgodnych z zainteresowaniami i oczekiwaniami, rozbudzanie empatii, potrzeby niesienia bezinteresownej pomocy w najbliższym środowisku.
5. 3) cele te chcemy osiągnąć w oparciu o kadre Fundacji, Radę Programową, stanowiącą grupę specjalistów z różnych dziedzin: psychologii, pedagogiki, medycyny w szczególności geriatry i innych wg założeń Fundacji.
6. 4) miejscem realizacji zadania publicznego będzie siedziba Fundacji tj. ul. Pląty 16D/12A, zgodnie z rejestrem KRS 0000590867 z dnia 09.12.2015r.
7. 5) odbiorcami naszego zadania będą osoby starsze i samotne, grupa około 12 osób, pragnąca zmienić sposób swojego życia poprzez zwiększenie aktywności. Zadanie ma charakter otwarty.
8. 6) przewidywany do wykorzystania wkład osobowy to grupa fachowców stanowiący nasz potencjał intelektualny i zawodowy.
9. 7) wkład rzeczowy Fundacji stanowią urządzenia do rehabilitacji (masażery, stepery, stacjonarny rower), dostęp do Internetu.
10. 8) Zatrudniony kierownik ośrodka będzie kompetentnie i odpowiedzialnie czuwał nad realizacją zadania publicznego.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- rozpoznanie potrzeb odbiorców ośrodka,
- organizowanie zajęć terapeutycznych zgodnie z ich potrzebami, zainteresowaniami i założeniami Fundacji,
- umożliwienie kontaktów międzyludzkich celem rozwijania empatii, wzajemnej pomocy, wspólnego uczestnictwa w realizacji założonych celów,
- wyjście z wykluczenia przez środowisko i osamotnienia poprzez proponowane formy spędzania wolnego czasu.

## 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.	Wynagrodzenie (kierownik+księgowy+wykładowcy) 3 m-ce x ok. 733 zł	2.400	2.400	-
2.	Media (opłaty za czynsz, energię elektryczną, wodę, internet) 3 m-ce x 1.650 zł	4.950	4.950	-
3.	Materiał (do zajęć, biurowe, środki	650	300	350

<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.

	czystości) 3 m-ce x ok. 217 zł			
4.	Doposażenie placówki w niezbędne urządzenia ( m. in. laptop, drukarka, czajnik i drobny sprzęt)	3.100	2.350	750
Koszty ogółem:		11.100	10.000	1.100

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 FUNDACJI  
.....  
mgr *Krzysztof MROZ*

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

FUNDACJA SENIORZY  
Z KLASA 50+ w KIELCACH  
ul. Planty 16D/12, 25-502 Kielce  
NIP 9591967542  
REGON 36319601600000

Data 22.09.2016 r.

**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.