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[[1]](#footnote-1))** | Profilaktyka i Przeciwdziałanie patologiom społecznym | | | |
| **4. Tytuł zadania publicznego** | „NIECH SIĘ STANIE” – cykl spotkań profilaktycznych połączony z koncertem dla młodzieży szkolnej i akademickiej | | | |
| **5. Termin realizacji zadania publicznego[[2]](#footnote-2))** | Data rozpoczęcia | 14.05.2017 | Data  zakończenia | 14.06.2017 |

**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)** | |
| Stowarzyszenie „Zarażę Cię Bogiem”  Pl.św.Wojciecha 9  25-307 Kielce | |
| **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) | Ks.Marcin Boryń tel.662 310 808  e-mail: borynmarcin@interia.pl  numer rachunku bankowego: 65 1750 0012 0000 0000 2792 1256  nazwa banku: RaiffeisenPolbank oddział w Kielcach |

**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** |
| Cykl spotkań profilaktycznych jest skierowany do młodzieży szkolnej, akademickiej i młodych małżeństw z Miasta Kielce. Spotkania odbędą się w trzech turach: 14.05, 21.05 oraz w dniu 11.06. Spotkania będą miały na celu uświadomienie młodym ludziom zagrożeń wynikających ze spożywania różnego rodzaju używek. Zaproszeni goście pan Marcin Żukowski, pani Mirosława Tekiel podzielą się świadectwami. Tematyka tych spotkań będzie dotyczyć „Zagrożeń fizycznych, psychicznych i duchowych wynikających z uzależnień”. Pani Mirosława Tekiel podczas drugiego spotkania będzie omawiać problem „Zdrowe ciało każdego dla zdrowego ducha wewnętrznego prowadzące do wspólnego dobra rodzinnego w profilaktyce onkologicznej”. Cykl spotkań zakończony będzie koncertem „Niech się stanie” oraz świadectwami. Celem działań podjętych w ramach tych spotkań jest zwiększenie wiedzy i świadomości młodzieży na temat wpływu stylu życia na stan zdrowia oraz wykształcenie umiejętności sprzyjających pogłębianiu zachowań zdrowotnych i zapobiegania uzależnieniom. |

|  |
| --- |
| **2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego** |
| Rezultaty twarde zadania:  - zadbanie o bezpieczny przebieg spotkań;  - pomoc młodzieży z rodzin, w których jest ciężka sytuacja;  - wzrost wiedzy i świadomości młodzieży na temat uzależnień ze szczególnym uwzględnieniem programu alkoholizmu i przemocy w rodzinie.  Rezultaty miękkie zadania:  - uczestnicy spotkań wzmocnią relacje w grupie;  - nauczą się jak przeciwdziałać uzależnieniom;  - będą mogli wzbogacić się duchowo o nowe doświadczenia i przeżycia;  - dowiedzą się o formach radzenia sobie w sytuacjach ciężkich i stresujących;  - dowiedzą się do kogo mogą się zgłaszać, gdy będą potrzebowali jakiejkolwiek pomocy.  Realizacja zadania stwarza możliwość na zwiększenie działań na rzecz młodzieży, przyczyni się do rozwoju środowiska lokalnego, działalności wolontaryjnej i charytatywnej, a także pomoże uczulić społeczeństwo na problemy rodzin patologicznych. |

**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[[3]](#footnote-3))**  **(zł)** | **do poniesienia  ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego[[4]](#footnote-4)) (zł)** |
| **1** | **Nagłośnienie** | **5 000,00** | **5 000,00** | **0,00** |
| **2** | **Oświetlenie** | **5 000,00** | **5 000,00** | **0,00** |
| **3** | **Widowisko artystyczne** | **3 000,00** | **0,00** | **3 000,00** |
| **4** | **Wolontariat – prowadzenie spotkań profilaktycznych** | **600,00** | **0,00** | **600,00** |
| **Koszty ogółem:** | | **13 600,00** | **10 000,00** | **3 600,00** |

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.

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

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

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

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

oferenta)

Data ........................................................

**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.

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. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni. [↑](#footnote-ref-2)
3. ) Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł. [↑](#footnote-ref-3)
4. ) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego. [↑](#footnote-ref-4)