

20P  
URZĄD GMINY RACZKI  
W P L Y N Ę Ł O  
KANCELARIA GMINNA  
174/17  
2017-01-18

UROSZCZONA 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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	GMINA RACZKI			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Ochrona i promocja zdrowia oraz działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Wspieranie działań w zakresie profilaktyki zdrowotnej i promocji zdrowego stylu życia („Stop cukrzyca”)			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	03.03.2017r.	Data zakończenia	31.05.2017r.

**II. Dane oferenta (-ów)**

<b>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)</b>	Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Koło w Raczkach, Stowarzyszenie Nr KRS – 0000037573 Raczki		
<b>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)</b>	Mieruński Henryk tel. 87 5685303 (prezes) Antoniew Wiesława tel. 502 322 081 (sekretarz) Karasiewicz Jan tel. 784 566 449 (skarbnik)		

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>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</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podnoszenie wiedzy o cukrzycy poprzez organizowanie spotkań integracyjno – edukacyjnych.</li> <li>2. Szerzenie profilaktyki zdrowotnej.</li> <li>3. Edukacja zdrowotna.</li> <li>4. Przeprowadzanie badań przesiewowych w celu wczesnego wykrycia choroby.</li> </ol>
<b>2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podnoszenie poziomu wiedzy o cukrzycy i jej skutkach.</li> </ol>

<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.

2. Zmniejszenie liczby zachorowań oraz wydatków na leczenie cukrzycy i jej powikłań.
3. Prowadzenie zdrowego trybu życia, uprawianie sportu.
4. Ciągła edukacja terapeutyczna i psychospołeczna.

**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	Prenumerata i zakup materiałów edukacyjnych	400,00	400,00	
2	Zakup artykułów biurowych	100,00	100,00	
3	Wynagrodzenia lekarzy specjalistów (diabetolog, psycholog, dietetyk)	400,00	400,00	
4	Obchody Dni Walki z Cukrzycą	300,00	300,00	
5	Zakup artykułów spożywczych na spotkania integracyjno - plenerowe	200,00	200,00	
6	Wyjazd na sesję naukową „Czwartkowy Obiad u Diabetyków”	900,00	900,00	
7	Spotkania integracyjne z innymi Kołami Diabetyków	200,00	200,00	
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>2.500,00</b>	<b>2.500,00</b>	

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.

.....  
*Antanew Wianiewe - schmiten*  
 .....

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

Polskie Stowarzyszenie Diabetyków  
 Koło w Raczkach  
**Prezes Zarządu**  
*[Podpis]*  
**Henryk Mieruński**

Data ..... *18.01.2011* .....

**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.

<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.