Uczniowski Klub Sportowy
„Olimp"
11-200 Bartoszyce, ul. Gen. J. Bema 35
REGON 511350486
.....
(pieczęć organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

URZĄD MIASTA BARTOSZYCE
WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH
Wpłynęło dnia 22.12.2010
Stefan...

21.12.2010 R BARTOSZYCE.....
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

PRIORYTET III. ZADANIE 1.	III.ORGANIZACJA WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY, WSPIERANIE OSOB STARSZYCH W KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM PO UKOŃCZENIU KARIERY ZAWODOWEJ. 1. ORGANIZACJA OBOZÓW, BIWAKÓW , RAJDOW – TURYSTYCZNYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY.
(nr priorytetu, zadania)	(nazwa priorytetu, zadania)

w okresie od 24.01. 201 1 r. do 28.01. 201 1 r.

składana na wsparcie finansowe rozwoju sportu

kwalifikowanego na terenie Miasta Bartoszyce

W FORMIE
POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA*

PRZEZ
Burmistrza Miasta Bartoszyce

WRAZ Z
WNIOSKIEM O PRZYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE 3160 , 00 zł.

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*

1) pełna nazwa	UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY „OLIMP „ PRZY GIMNAZJUM NR 2 W BARTOSZYCACH				
2) forma prawna	55 STOWARZYSZENIE W ROZUMIENIU ART.7 UST. 4 i 5 USTAWY O KULTURZE FIZYCZNEJ				
3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze*					
4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia	16.01.2001 R STAROSTWO POWIATOWE POD NR 2				
5) nr NIP	743-17- 51- 269	nr REGON	511350486		
6) dokładny adres: miejscowość	BARTOSZYCE	ul.	BEMA 35		
gmina	BARTOSZYCE	powiat	BARTOSZYCKI	województwo	WARMIŃSKO - MAZURSKIE
7) tel.	897649170	faks	897649171		
e-mail:		http://			
8) nazwa banku i numer rachunku	PKO BP S.A.O/BARTOSZYCE NR 691020 3570 0000 2602 0031 1530				
9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego					
1. TOMASZ PLONOWSKI 2. GRAŻYNA BARANOWSKA					
10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa					
w ofercie	TOMASZ PLONOWSKI- 692380147-PREZES UKS OLIMP PRZY GIMNAZJUM NR 2 ,UL.BEMA35,BARTOSZYCE				
11) osoba do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu					
kontaktowego)	GRAŻYNA BARANOWSKA-691957563				

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna **ROZDZIAŁ 2 PARAGRAF 6 ,PUNKT 8-ORGANIZOWANIE UCZNION WYPOCZYNKU ZIMOWEGO,LETNIEGO**

b) działalność statutowa odpłatna **NIE DOTYCZY**

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna* prowadzi działalność gospodarczą:
a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
b) przedmiot działalności gospodarczej

NIE DOTYCZY

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

ZIMOWY OBÓZ Z PASJĄ

2. Miejsce wykonywania zadania

OBÓZ ODBĘDZIE SIĘ W LIDZBARKU WELSKIM

3. Cel zadania

ZAGOSPODAROWANIE CZASU WOLNEGO DZIECI I MŁODZIEŻY W CZASIE FERII ZIMOWYCH. ROZWIJANIE ZAINTERESOWAŃ I PASJI SPORTOWYCH- PIŁKI SIATKOWEJ. INTEGRACJA TEJ GRUPY DZIEWCZĄT.

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

ZADANIE OBEJMUJE ZORGANIZOWANIE OBOZU ZIMOWEGO –SPORTOWEGO DLA 50 DZIEWCZĄT SZKÓŁ PODSTAWOWYCH I GIMNAZJALNYCH ORAZ 4 OPIEKUNÓW. PODCZAS TEGO OBOZU UCZESTNICY BĘDĄ ROZWIJAĆ SWOJĄ PASJĘ POPRZEZ UDZIAL W ZAJĘCIACH TRENINGOWYCH.PODSUMOWANIE OBOZU NASTĄPI PODCZAS WSPÓLNEGO OGNISKA W DNIU 27.01.2011R. UCZNIOWIE BIORĄCY UDZIAŁ W OBOZIE SĄ MIESZKAŃCAMI BARTOSZYC.

5. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia) wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania (należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów)

OBÓZ SPORTOWY 5- DNIOWYDLA 50 DZIEWCZĄT ZE SZKOŁ PODSTAWOWYCH I GIMNAZJALNYCH,
WYŻYWIENIE 3 RAZY DZIENNIE WRAZ Z PODWIECZORKIEM
ZAJĘCIA TRENINGOWE 3 RAZY DZIENNIE PO 2 GODZINY
4 WYCHOWAWCÓW-NAUCZYCIELI WYCHOWANIA FIZYCZNEGO.
24.01.2011R GODZINA 9.30- WYJAZD Z BARTOSZYC DO LIDZBARKA WELSKIEGO, 13.00-PRZYJAZD I ZAKWATEROWANIE W HOTELU PARKOWYM,14.00-OBIAD, 16.00-18.00-ZAJĘCIA TRENINGOWE,18.00-KOLACJA,20.00-21.30-GRY TOWARZYSKIE,22.30-CISZA NOCNA.
25-26.01.2011R-8.30-ŚNIADANIE, 10.00-12.00-ZAJĘCIA TRENINGOWE, 13.00-OBIAD, 15.00-17.00 –ZAJĘCIA TRENINGOWE, 18.30-KOLACJA,20.00-22.00- GRY SPARINGOWE Z ZESPOŁEM Z LIDZBARKA WELSKIEGO,22.30-CISZA NOCNA.
27.01.2011R-8.30-ŚNIADANIE,10.00-12.00-ZAJĘCIA TRENINGOWE, 13.00-OBIAD, 15.00 ZORGANIZOWANIE KULIGU WRAZ Z OGNISKIEM DLA GRUPY, 19.00-KOLACJA,20.00-22.00-MECZE TOWARZYSKIE, 23.00-CISZA NOCNA.

28.01.2011R-8.30-ŚNIADANIE, 10.00-12.00- ZAJĘCIA TRENINGOWE,13.30- OBIAD,14.00-18.00-POWROT DO DOMU.

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

AKTYWNE SPĘDZENIE CZASU WOLNEGO. INTEGRACJA GRUPY DZIEWCZAT Z ROŻNYCH SZKÓŁ. ROZWINIĘCIE UMIEJĘTNOSCI TECHNICZNO-TAKTYCZNYCH Z ZAKRESU PIŁKI SIATKOWEJ.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania ..**19255.00**.....[.DZIEWIĘTNAŚCIE TYSIĘCY DWIEŚCIE PIĘĆDZIESIĄT PIĘĆ ZŁOTYCH.....]

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

L.P.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	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 (w zł)*
1	WYNAJEM AUTOBUSU	690 KM	3.50	KM	2415.00	2200.00	215.00
2	ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE 50 OSÓB X 65.00 ZŁX 4 DNI	5 DNI	65.00	OS/DZIEŃ	13000.00	0.00	13000.00
3	WYNAJEM HALI SPOROWEJ 1 GODZINA-40.00 ZŁ	24 GODZ.	40.00	GODZ.	960.00	960.00	0.00
4	WYNAGRODZENIE PRACY TRENERSKIEJ 4 NAUCZYCIELI X 24 GODZINY	24 GODZ.	30.00	GODZ.	2880.00	0.00	2880.00
5							
6							
7							
8							
9							
Ogółem					19255.00	3160.00	16095.00

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	3160.00	19.63
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów* (z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania ..... zł)	16095.00	80.37

Ogółem	**19255.00**	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizacje od sponsorów środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

WYŻYWIENIE I ZAKWATEROWANIE-WKŁAD RODZICOW.
SPOŁECZNA PRACA WYCHOWAWCÓW –NAUCZYCIELI-WOLONTARIAT

3. Rzeczowy (np. lokal, sprzęt, materiały) oraz osobowy (np. wolontariusze) wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

NA POTRZEBY OBOZU WYCHOWAWCY-NAUCZYCIELE ZREZYGNOWALI Z PRACY ODPŁATNEJ (UMOWA WOLONTARIACKA).

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania (ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej).

URZĄD MIASTA BARTOSZYCE

2. Zasoby kadrowe - przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania (informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy).

KIEROWNIK WYCIECZEK I WYPOCZYNKU
4 NAUCZYCIELI WYCHOWANIA FIZYCZNEGO-WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE MAGISTERSKIE

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

PO RAZ TRZECI ORGANIZUJEMY WYPOCZYNEK DZIECIOM I MŁODZIEŻY PRZY WSPÓŁPRACY Z URZĘDEM MIASTA BARTOSZYCE. OBÓZ Z PASJĄ W CZASIE WAKACJI W GDYNI-2009 ,2010.

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców (określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania).

STOWARZYSZENIE NIE PRZEWIDUJE KORZYSTANIA PRZY WYKONANIU ZADANIA Z PODWYKONAWCÓW

Oświadczam(-my), że:

1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/jednostki organizacyjnej*,
2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
3) organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna* jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia .....,
4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Prezes U.K.S. „Olimp"
mgr Tomasz Płonowski

.....

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli

Uczniowski Klub Sportowy
„Olimp"
11-200 Bartoszyce, ul. Gen. J. Bema 35
REGON 511350486

.....

(pieczęć organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

w imieniu organizacji pozarządowej*/ podmiotu*
/ jednostki organizacyjnej*)

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 reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe (bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa) za ostatni rok.*
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera (w przypadku wskazania w pkt. V.1. partnera).*
4. **UMOWY WOLONTARIACKIE**
5.

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.