



Załączniki do rozporządzenia
Ministra Pracy i Polityki Społecznej
z dnia (poz.)

Załącznik nr 1

WZÓR

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

.....
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 1.02.2012 do 30.04.2012

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO ¹⁾

PRZEZ

Gmina Steżyca
.....
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/offerentów^{1), 3)}1) nazwa: STOWARZYSZENIE POMOCY CHORYM Z ZESPÓKEM TURKEMERIA2) forma prawna:⁴⁾ stowarzyszenie fundacja kościelna osoba prawna kościelna jednostka organizacyjna spółdzielnia socjalna inna.....3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾0002082144) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 25.05.2004 - data rejestracji w KRS5) nr NIP: 526-16-50-297 nr REGON: 012613258

6) adres:

miejsowość: WARSZAWA ul.: KORZEMIONOSWIECÓW lok 5dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾ WARSZAWA - OCHOTAgmina: CENTRUM powiat:⁸⁾ MAZOWIECZYNwojewództwo: MAZOWIECZYNkod pocztowy: 02-043 poczta: WARSZAWA7) tel.: (22) 824-35-44 faks: (22) 824-35-44e-mail: info@awmex.info.pl http:// WWW.AWMEX.INFO.PL8) numer rachunku bankowego: 25 10201097000044 0201092485nazwa banku: PKO BP S.A. IX oddział WARSZAWA9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:a) Agata Miodusiewicz - Prezes Zarządub) Agnieszka WALKAU - Sekretarz Zarządu

c)

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

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

MAGDALENA KOCIELNIK - (022) 824-35-44

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

1) OPRACIENIE CHOROZÓW Z OŚRODKAMI WRAZĄCĄ PROGRAMEM LECEMIĄ2) WSPÓŁDZIAŁANIE Z OŚRODKAMI WRAZĄCĄ PAKIETOWEJ I SAMODZAJNEJ W WRAZU I ZAGRAMIOWY ORAZ3) SZUMIENIE POMOCY FINANSOWEJ DLA NACZYNIAMI LEWÓW

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

1) ORGANIZOWANIE TURNUSÓW O CHARAKTERZE REHABILITACYJNO - WYPOWICHOWYM DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

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

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców
- b) przedmiot działalności gospodarczej

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

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Podmiot podopieczny, w ramach NF2 odmówił leczenia hormonem wzrostu. Podopieczni objęci pomocą muszą być leczeni przywrócić im odrolu i leczenie musi przynieść efekt. Musi być również wskazane jego kontynuacje przez leczenie specjalne. Wskazać dzień branie dotychczasowy po weryfikacji warunków, tych dotychczasowych - może rocznie - aktualnie zażądać lekarskie odesłanie, - wyjazd, smod. 20 Pomocy społecznej;

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

W Polsce w ramach NF2 hormonem wzrostu lekowanych jest ok. 3.000 dzieci rocznie. Refundowanych jest kilka schronień. Dotychczas linby dzieci, które powinny być lewane nie zostały dnień 2, powodem są braki diagnostyki, ale szacunkowo można przypisać linby, że leczenie mogłoby wymagać ok. 10 tys. dniem;

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Jednostki chorobowe które nie są refundowane i są objęte wskazaniem do leczenia hormonem wzrostu to:

- wewnątrzczaszkowe zakrzepienie krwi (MGR, hipofizopatie),
- zespół Noonana,
- zespół Silvera-Russella,
- pierwotnie niedoczynność tarczycy i niedoczynność nadnerczy,
- ACHON DRIOPLAZMA

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⁾

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 dotacji¹⁾

/

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

POMOC W SFINANSOWANIU LECZENIA HORMONEM WZROŚCI
3 PODOPIECZNIAMI (w okresie 1 kwartału 2012 roku),
ZAKUP HORMONU WZROŚCI

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

SPCH₂ZT - siedziba Stowarzyszenie (WARSZAWA ul. WÓRZEMIOWSKIEGO
5 lok. 5)

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

1) WYBRANIĘ PODOPIECZNIACH (zgodnie z opisem w pkt. III)
2) ZAKUP HORMONU WZROŚCI i prelekcje wybranej podopieczny

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 01.01.2012 do 31.03.2012 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1) WYBÓR PODOPIECZNIACH	do 15.02.2012 r.	
2) ZAKUP HORMONU WZROŚCI	do 31.03.2012 r.	

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

wzrost i zdrowie dzieci w ramach społeczeństwa

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 do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym 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)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)				6.000 m	/	/	300 m
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
IV	Ogółem:							

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	6.000 zł	99,2%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾ zł%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3) ¹¹⁾ zł%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów 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)	300 zł	4,8%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4)	6.300 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⁾

1. ASYSTENT PRZEWODNICZĄCY 2 osoby
2. Księgowy

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

Wohal, komputer

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

NIE

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

NIE

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia ...01.01.2011 roku
- 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 oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE POMOCY CHORYM
Z ZESPOŁEM TURNERA

02-049 Warszawa, ul. Korzeniowskiego 5 lok. 5
tel.: 824 35 44, tel./fax: 822 07 08
NIP 526-16-50-277

Agata Miodunowicz

Walczyk Agnieszka

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

Data WARSZAWA 16.12.2011

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾.
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru — dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe²⁵⁾