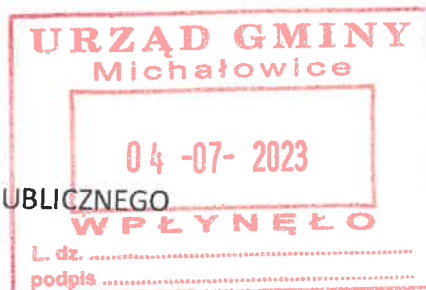




RPU/13172/2023 P
Data: 2023-07-04



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 jest adresowana oferta	Wójt Gminy Michałowice
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
Klub Sportowy ZDROWIE Rejestr stowarzyszeń kultury fizycznej Starostwa Pruszkowskiego nr 21 Adres siedziby: ul. Św. Antoniego 2 Michałowice 05-816 www.klubsportowyzdrowie.pl e-mail: zdrowie@o2.pl tel. 600894690, 606209103 Nr konta: 58 2130 0004 2001 0264 8962 0001	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Jarosław Gajek Tel. 600894690 e-mail: zdrowie@o2.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Sportowe Michałowice - szermierka			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	20.09.2023	Data zakończenia	15.12.2023
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				

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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1327).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

UG.KS.3153.18.2023

Program „Sportowe Michałowice – szermierka” jest pilotażowym programem dla dzieci w wieku 8 – 10 lat. Treningi odbywać się będą w Szkole Podstawowej w Michałowicach, w wymiarze 1 godziny tygodniowo. Łącznie 12 godzin zajęć. Zajęcia **BEZPŁATNE**.

Cel programu to promowanie sportu olimpijskiego jakim jest szermierka. Zajęcia będą prowadzone w konkurencji floret. Jesteśmy członkiem Polskiego Związku Szermierczego nr licencji 184/23

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Prowadzenie treningów	12 godzin	Deklaracje udziału w programie i dziennik zajęć.

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Szkoleniem sportowym na terenie naszej Gminy zajmujemy się od 27 lat, współpracę z Urzędem Gminy rozpoczęliśmy przed 20 laty. Co roku realizujemy różne projekty z zakresu sportu i kultury. Jesteśmy klubem wielosekcyjnym, prowadzimy szkolenia w dyscyplinach: karate, taniec, łucznictwo i szermierka. Dysponujemy odpowiednim sprzętem sportowym, bogatym doświadczeniem i dobrze przygotowaną kadrą.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt wynajmy Sali 12 godz. x 70 zł.	840,00		
2.	Wynagrodzenie instruktora 12 godz. x 150 zł. (brutto)	1800,00		
3.	Uzupełnienie specjalistycznego sprzętu	1000,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		3640,00	3300,00	340,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* /~~oferenci*~~ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* /~~zalega(-ją)*~~ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* /~~oferenci*~~ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* /~~zalega(-ją)*~~ z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z ~~Krajowym Rejestrem Sądowym*~~ / inną właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Prezes Klubu Sportowego
ZDROWIE


Jarosław Gajek

Data 2023.06.26 Michałowice

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

Klub Sportowy ZDROWIE
ul. Św. Antoniego 2, Michałowice 05-816
NIP 113-14-66-892, Regon 010215804
tel. 22 7230807, 600894890, 606209103
fax 22 3988827