

URZĄD MIEJSKI W RADOMIU  
Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej

03-11-2017

L.dz. ....  
Podpis .....

P. Miętylski  
of. M. Atr. Dyżur

E. Skard  
Realizacja

URZĄD MIEJSKI w RADOMIU  
SEKRETARIAT WICEPREZYDENTA Miasta

2017-11-03

L.dz. 2180/17  
Podpis wof

P. J. J. J.  
05.11.17

URZĄD MIEJSKI W RADOMIU  
Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej

18.02.2017

03-11-2017

M066  
Podpis agne

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłącznie 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>	Prezydent Miasta Radomia			
<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>	1) pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	ZABAWA MIKOŁAJKOWA DLA DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH I DZIECI ZAGROŻONYCH MARGINALIZACJĄ SPOŁECZNĄ			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	2017-11-23	Data zakończenia	2017-12-29

**II. Dane oferenta(-tów)**

<b>1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego, lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)</b>	
nazwa: Klub Abstynentów Wzajemnej Pomocy "victoria" forma prawna: stowarzyszenie KRS: 0000170104 adres siedziby: Wjazdowa 4, 26-600 Radom, poczta: Radom	
<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>	<p><b>Inne dane kontaktowe</b> adres e-mail: klubvictoria@klubvictoria.com, telefon: 691520669, 668812102, strona internetowa: www.klubvictoria.com</p> <p><b>Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących oferty</b> MAREK CICHON, adres e-mail: klubvictoria@klubvictoria.com, telefon: 691520669 MIROSLAW BIEŃKOWSKI, adres e-mail: klubvictoria@klubvictoria.com, telefon: 668812102</p>

**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>
<p><b>Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji</b> Zadanie polega na organizacji dwóch zabaw mikołajkowych dla dzieci niepełnosprawnych i zagrożonych marginalizacją społeczną. W zabawie będzie uczestniczyć 85 dzieci z terenu Miasta Radomia. Zabawa ta będzie miłym sposobem na spędzenie czasu wolnego, oderwaniem się od życia codziennego. Zadanie będzie realizowane w dwóch grupach w dniu 09 grudnia 2017 roku (pierwsza grupa w siedzibie Stowarzyszenia Centrum Młodzieży Arka w Radomiu, Plac Stare Miasto 2 od godz. 10.00 do godz. 14.00, druga grupa w siedzibie Stowarzyszenia KAWP „VICTORIA” w Radomiu ul. Wjazdowa 4, od godz. 15.00 do godz. 19.00).</p> <p><b>Cel realizacji zadania</b> Spotkanie to będzie miało na celu integrację, wspólną zabawę dzieci niepełnosprawnych i dzieci zagrożonych marginalizacją społeczną, udział w konkursach oraz wizyta Mikołaja i rozdanie paczek.</p>

**Miejsce realizacji zadania**

W siedzibie Stowarzyszenia Centrum Młodzieży Arka w Radomiu, Plac Stare Miasto 2 oraz w siedzibie Stowarzyszenia KAWP „VICTORIA” w Radomiu ul. Wjazdowa 4.

**Grupa odbiorców zadania**

Odbiorcami zadania będą dzieci niepełnosprawne i dzieci zagrożone marginalizacją społeczną

**Przewidywany do wykorzystania wkład osobowy lub rzeczowy**

Członkowie Stowarzyszenia KAWP „VICTORIA” oraz wolontariusze.

**2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**

1. Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu dzieci niepełnosprawnych i dzieci zagrożone marginalizacją społeczną;
  - pobudzanie i rozwój wyobraźni poprzez udział w konkursach,
  - rozwój umiejętności współdziałania w grupie poprzez wspólne wykonywanie zadań.
2. Przełamywanie barier społecznych;
  - nauka tolerancji wobec innych,
  - budowanie poczucia własnej wartości poprzez udział w grach i zabawach,
  - możliwość nawiązywania nowych znajomości.
3. Rozpowszechnianie legendy o Św. Mikołaju;
  - zwyczaje związane z tym świętem,
  - rola tradycji w kształtowaniu życia społecznego.

**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	Zakup artykułów spożywczych na paczki dla 85 dzieci (słodycze, napoje, owoce, reklamówki, itp.)	3 400,00 zł	3 400,00 zł	0,00 zł
2	Zakup upominków za udział w zabawach i konkursach (pluszaki, gry, zabawki, balony, itp.)	400,00 zł	400,00 zł	0,00 zł
3	Zakup artykułów spożywczych na poczęstunek (słodycze, napoje, soki, owoce, itp.)	200,00 zł	200,00 zł	0,00 zł
<b>Koszty ogółem:</b>		4 000,00 zł	4 000,00 zł	0,00 zł

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 fizycznym;
- 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 ubezpieczenie społeczne.

**Prezes Zarządu  
KAWP "VICTORIA"**

*Marek Cichoń*  
Marek Cichoń

**SKARBNIK  
KAWP "VICTORIA"**

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób  
upoważnionych

do składania oświadczeń woli  
w imieniu oferenta)

*Maria Słepień*  
Maria Słepień

Data 03.11.2017r.

Załączniki:

1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji- w przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym

<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.

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.