

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 adresowana jest oferta | Burmistrz Gminy Jedlicze | | | |
| 2. Tryb, w którym złożono ofertę | Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | | | |
| 3. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾ | Ochrona i promocja zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej(Dz. U. z 2015r. poz.618 z późn. Zm.) | | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | „Przyrodolecznictwo jako wspomaganie w leczeniu powikłań cukrzycowych” | | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 25.09.2018r. | Data zakończenia | 19.10.2018r. |

19

II. Dane oferenta (-ów)

| | | | |
|--|---|--|--|
| 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) | Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Koło Miejsko- Gminne w Jedliczu 38-460 Jedlicze ul Rynek 4 NIP 684 24 12 775, REGON 180051220, KRS 0000220188 Forma prawna; Stowarzyszenie Numer rachunku bankowego: Bank Pekso S.A./O w Jedliczu 75124023791111000032138559 | | |
| 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) | Prezes Elżbieta Znój tel. 604954236 Sekretarz Maria Gierek tel.728219677 janusz6333@wp.pl | | |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | |
|--|---|
| 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 | Celem zadania publicznego jest propagowanie zdrowego stylu życia poprzez ruch ,gimnastykę oraz zabiegi przyrodolecznicze. Podstawą tej dziedziny fizjoterapii są ćwiczenia ruchowe, gimnastyka wysokiej klasy, sprzęt fizjoterapeutyczny oraz profesjonalnie wyszkolona kadra, która jest gwarantem poprawy zdrowia w |
|--|---|

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.

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

SEKRETARZ

Maia Gierek

PREZES

Elżbieta Znój

leczonych różnego rodzaju schorzeniach, ponieważ rehabilitacja i ruch staje się środkiem leczniczym mającym wpływ na cały organizm u osób chorych.

Osoby chore na cukrzycę cierpią na różnego rodzaju powikłania, przez co konieczne jest wielopoziomowe leczenie oraz częsta rehabilitacja. Na miejsce zadania wybraliśmy miejscowość Rymanów Zdrój gdzie znajduje się sanatorium „Stomil” i właśnie w tym ośrodku przeprowadzony będzie wykład pod tytułem „Przyrodolecznictwo jako wspomaganie w leczeniu powikłań cukrzycowych”. Wykłady prowadzone będą przez Diabetologa oraz dietetyka. Następnie przeprowadzone będą zajęcia praktyczne pod okiem fizjoterapeuty. Odwiedzimy również pijalnię wód zdrowotnych w Rymanowie, gdzie każdy będzie mógł skosztować ich leczniczych właściwości. Skorzystamy również z „Tężni” .

Dla uczestników zadania został również zaplanowany obiad oraz na zakończenie dnia odbędzie się kolacja w formie grilla. Koszty zostaną pokryte z własnych środków.

W zadaniu, w tym w zajęciach weźmie udział ponad 30 osób.

W ramach zadania zostanie wynajęty środek transportu, bus lub autokar w zależności od ostatecznej liczby uczestników zadania. Ponadto z własnych środków zostanie wykupiona polisa ubezpieczeniowa dla uczestników zadania.

Do zadania zostaną wykorzystane własne zasoby sprzętowe takie jak: ciśnieniomierz, glukometry. Przebieg zadania zostanie zadokumentowany z wykorzystaniem własnego aparatu fotograficznego. Wydarzenie zostanie zadokumentowane w kronice stowarzyszenia. Ponadto relacja z wydarzenia wraz z informacją o uzyskanym dofinansowaniu pojawi się na portalach społecznościowych, a sprawozdanie wraz z dokumentacją fotograficzną zostanie przedłożone do Urzędu Gminy Jedlicze.

Stowarzyszenie posiada doświadczenie w realizacji zadań publicznych:

1. Rok 2017, zadanie pn.: „Ruch i zabawa w terenie jako środek leczniczy - kinezyterapia” , kwota dotacji 1 500,00zł.
2. Rok 2016, zadanie pn.: „Funkcjonowanie diabetyka poza miejscem zamieszkania”, kwota dotacji 1 000,00 zł.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Podniesienie świadomości wśród uczestników o wpływie zdrowego trybu życia, uprawianiu gimnastyki oraz rehabilitacji na stan zdrowia. Próba rozruszania osób chorych i pokazania że diabetyk może przebywać poza domem i uprawiać sport jeśli tylko nauczy siebie jak i swoich bliskich jak to bezpiecznie robić. Ponadto zapoznanie się z metodami oraz rodzajami rehabilitacji.

Kolejnym rezultatem zadania będzie integracja w gronie przyjaciół oraz mile i pożytecznie spędzony czas.

SEKRETARZ


Maria Gierak


Wiesława Zdrój

POLSKIE
STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
Kolo Miejsko-Gminne
38-460 JEDLICZE, ul. Rynek
NIP 684-24-12-775 Regon 1900517

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 ³⁾ (zł) | do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł) |
|-----------------------|--|----------------------|--|--|
| 1 | Wynajem środka transportu | 500,00 | 500,00 | 0,00 |
| 2 | Ubezpieczenie uczestników | 30,00 | 0,00 | 30,00 |
| 3 | Organizacja i przeprowadzenie szkoleń | 1 000,00 | 1 000,00 | 0,00 |
| 4 | Wyżywienie uczestników zadania | 860,00 | 0,00 | 860,00 |
| 5 | Praca społeczna członków stowarzyszenia: koordynacja zadania | 160,00 | 0,00 | 160,00 |
| Koszty ogółem: | | 2 550,00 | 1 500,00 | 1 050,00 |

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.

Zmój Alibek
.....
Anna Gierak
.....
.....

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

**POLSKIE
STOWARZYSZENIE DIEBETYKÓW
Koło Miejsko-Gminne
38-460 JEDLICZE, ul. Rynek 4
NIP 684-24-12-775 Regon 142051111**

Data 04.09.2018r.

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.

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

⁴) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.