

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	Prezydent Miasta Świętochłowice			
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 publicznego¹⁾	Wspieranie działań w zakresie honorowego oddawania krwi wśród mieszkańców miasta Świętochłowic			
4. Tytuł zadania publicznego	Wspieranie działań w zakresie honorowego oddawania krwi wśród mieszkańców miasta Świętochłowic			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	12.03.2018	Data zakończenia	11.06.2018

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)	
Śląski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża w Katowicach Oddział Rejonowy PCK dla miast Chorzów, Ruda Śląska, Świętochłowice Krajowy Rejestr Sądowy nr: 0000225587 Adres siedziby: 41-600 Świętochłowice, ul. Henryka Sienkiewicza 3 Forma prawna: stowarzyszenie	
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)	Tel.: 32 740 94 38/ 511 844 418 e-mail: orpckchrs2013@gmail.com osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty: Prezes Oddziału Rejonowego PCK Henryk Kupka, telefon: 664 714 707

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.

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

W okresie od marca do czerwca 2018 roku Oddział Rejonowy PCK Świętochłowice zamierza przeprowadzić na terenie miasta Świętochłowice w każdy drugi i czwarty czwartek miesiąca akcje poboru krwi, propagować Honorowe Krwiodawstwo, pozyskiwać nowych krwiodawców oraz promować zdrowy styl życia.

Miejsce realizacji zadania publicznego:

- teren miasta Świętochłowice akcje poboru krwi na terenie miasta Świętochłowic przy Urzędzie Miasta w każdy drugi i czwarty czwartek miesiąca w godzinach od 10:00 do 16:00

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- zachęcenie mieszkańców miasta Świętochłowic do oddawania krwi,
- szerzenie wiedzy z zakresu Honorowego Krwiodawstwa poprzez organizowanie pogadanek i spotkań,
- szerzenie wiedzy z zakresu prawidłowego odżywiania,
- szerzenie wiedzy na temat wpływu oddawania krwi na funkcjonowanie organizmu

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.	Artykuły spożywcze i napoje podczas akcji poboru krwi;	2000	2000	0
2.	Zakup koszulek i polarów z logo PCK dla krwiodawców i działaczy PCK	2000	2000	0

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

Koszty ogółem:	4000	4000	0
-----------------------	------	------	---

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.

.....

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

Prezes Zarządu
 Oddziału Rejonowego Polskiego Czerwonego Krzyża
 dla miast Chorzów, Ruda Śl., Świętochłowice
 Henryk Kupka

Sigbille
 Polska
 Anna Perut

Data 16.02.2018

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.