

URZĄD GMINY
w Grudziądzu
Kancelaria Ogólna

Wpłynęło
dnia 2013 -08- 12

L. dz. 9849

Załączniki 1 Podpis

STOWARZYSZENIE „Q PRZYSZŁOŚCI”
Wątdowo Szlacheckie 57
86-300 GRUDZIĄDZ
KRS: 0000364076
NIP 8762440836, Regon 340808612

(pieczęć organizacji pozarządowej*
/podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

09.08.2013r. Grudziądz
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/PODMIOTU*/JEDNOSTKI
ORGANIZACYJNEJ***

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Wzrost i szkolenie w wiose tematycznej „Dzieńka Oweca”

(rodzaj zadania)

w okresie od 14.09.2013r. do 14.09.2013r.

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

(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

W FORMIE

~~POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*~~
~~WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA*~~

PRZEZ

Gmina Grudziądz
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

**WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE 2.000,00**

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*

- 1) pełna nazwa *Stowarzyszenie „Q Przyszłości”*
- 2) forma prawna *Stowarzyszenie rejestrowe*
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* *0000364076*
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia *21.08.2010r.*

- 5) nr NIP 876.244.08.36 nr REGON 340808612
- 6) dokładny adres: miejscowość Międzybóże 57 ul.
 gmina Gniezno powiat Gniezno
 województwo Wielkopolskie
- 7) tel. 609-147-810 faks.
 e-mail: q-pryzak@op.pl http://
- 8) nazwa banku i numer rachunku Bank Spółdzielczy w Brodnicy oddział w Gnieźnie
 4694841033230003099009001
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego
 Barbara Dymarska, Lila Gwertonka, Katarzyna Burek
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie
 Stowarzyszenie „Q. Pryzak” Międzybóże 57, 86-300 Gniezno, 609-147-810
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
 Barbara Burek 609-147-810
- 12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

?

b) działalność statutowa odpłatna

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ prowadzi działalność gospodarczą:

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

nie dotyczy

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

Biuro Medyczne o „Biorec awaryjny”

2. Miejsce wykonywania zadania

Wępierek, gmina Golub Dobrzyń
Szafarnia, Osiedle Chopinowski

3. Cel zadania

- wymiana doświadczeń
- podanie założeń statutowych i zasad funkcjonowania wioski tematycznej
- udział o warsztaty kulinarne: pieczenie rogali, wypiek povidel
- poznanie dóbr kultury

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

Wizyta w wiosce tematycznej (warsztaty kulinarne, przedstawienie założeń), obiad, wiedzanie Osiedla Chopinowskiego o Szafarni, transport.

5. Harmonogram planowanych działań /z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia/ wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania /należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów/

14.09.2013r.

8.00 - wyjazd z Łódzka białeckiego, 10.00 - wioska Osocza, 12.00 - wiedzanie Osiedla Chopinowskiego, 14.00 - obiad, 14.30-16.00 - wioska Osocza, 16.15 - wyjazd do Łódzka białeckiego

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

- znajomość założeń statutowych i zasad funkcjonowania wioski tematycznej
- umiejętności pieczenia rogali, mrożenia povidel
- podwyższenie aktywności i motywowanie do wspólnych działań

- osiągnięcie dóbr kultury

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania..... *trzy typowe wstępnego zloty* [*3 400,00*]

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
1.	<i>Transport</i>	1	900,-	km	9.00,00	9.00,00	0
2.	<i>Branka w Dobre Oczonicy (konkretne rekolekcje)</i>	50 szt.	14,- 30,-	osoba	1.500,00	1.100,00	400,00
3.	<i>Obiad</i>	50 szt.	14,-	zł	7.00,00	0	700,00
4.	<i>Bilety wstępu z przedstawieniem.</i>	50 szt.	6,-	osoba	3.00,00	0	300,00
Ogółem					3.400,00	2.000,0	1.400,00

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%

Wnioskowana kwota dotacji	2.000,00 zł	58,82%
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*		
/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania 1400,00 zł/	1.400,00 zł	41,18%
Ogółem	3.400,00 zł	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

nie dotyczy

3. Rzeczowy /np. lokal, sprzęt, materiały/ oraz osobowy /np. wolontariusze/ wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania /ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej/.

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania /informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy/.

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

*Wyjazd do Chłimna - Wakacje 2011, 2013r.
Sprawy kajakowe - 2010-2013r. (czerwiec, lipiec, sierpień).*

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców /określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania/.

Oświadczam(-my), że:

1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/-podmiotu*/jednostki organizacyjnej*/,

- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/~~niepobieranie~~* opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa*/~~podmiot~~*/ jednostka organizacyjna*/ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE „Q PRZYSZŁOŚCI”
 Wałdowo Szlacheckie 57
 86-300 GRUDZIĄDZ
 KRS: 0000364076
 NIP 8762440836, Regon 340808612

(pieczęć organizacji pozarządowej*/ ~~podmiotu~~*/ jednostki organizacyjnej*)

Pawelek Katarzyna, Barbara Sobek

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*/ ~~podmiotu~~*/ jednostki organizacyjnej*)

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe /bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa/ za ostatni rok.*
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera /w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera/*
4.
5.

Poświadczenie złożenia oferty

Urząd Gminy Grudziądz 86-300 GRUDZIĄDZ ul. Wybickiego 38 woj. kujawsko-pomorskie tel. 056-45-111-05, fax 056-45-111-32	KIEROWNIK Referatu Finansów i Podatków  mgr Dorota Kruczkowska
--	--

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.