

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	Urząd Miasta Żory			
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⁾	OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA W TYM DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ W ROZUMIENIU USTAWY Z DNIA 15-03-2011R O DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ			
4. Tytuł zadania publicznego	KONFERENCJA „TWOJE ŻYCIE-TWÓJ RYTM-TWOJE DOBRE SAMOPOCZUCIE			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	15-04-2018	Data zakończenia	30-05-2018

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)	
KATOLICKIE STWARZYSZYNIE POMAGAMY im. JANA PAWŁA II KRS 0000705925 NIP6443532503 41-200 SOSNOWIEC UL B. GŁOWACKIEG 5 KONTO BGŻ PNP PARIBAS 75 1600 1462 1817 7285 8000 0001	
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)	Stanisław Cur Tel.517 096 218 ,Wojciech Wilk Tel. 506106623 E-MAIL. stowarzyszenieksp@gmail.com

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
KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA ZADANIA PUBLICZNEGO: KONFERENCJA TWOJE- ŻYCIE ,TWÓJ- RYTM ,TWOJE- DOBRE SAMOPOCZUCIE ,polega na zorganizowaniu konferencji dla mieszkańców miasta Żory z dolegliwościami chorób XXI wieku ,oraz tych którzy pragną zmienić swój tryb życia .Choroby jak cukrzyca, otyłość, zakwaszenie organizmu , zwyrodnienie stawów ,problemy z nadciśnieniem, nowotwory . Z myślą o lepszą jakość życia

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.

opracowaliśmy rozwiązania towarzyszące Ci na każdym etapie życia zapewniając kompetentne rozwiązania dopasowane do dolegliwości. Osoby starsze stanowią grupę charakteryzującą się różnorodnymi potrzebami oraz wymaganiami żywieniowymi. Przyczyną takiej sytuacji jest fakt, że większość osób w wieku podeszłym cierpi na różne dolegliwości zdrowotne, które wymagają odrębnego podejścia dietetycznego i powinny być uwzględnione przy konstruowaniu indywidualnego planu żywieniowego. Zaproszenie jest skierowane do seniorów jak i do osób zainteresowanych zdrowym trybem życia mieszkających na terenie miasta. To krok w stronę budowania świadomości społeczeństwa w zakresie zdrowia i zdrowego trybu odżywiania. Podczas konferencji prowadzone będą działania profilaktyczne z możliwością wykonania testu na wadze metabolicznej, oraz sprawdzenie zakwaszenia organizmu poprzez wydanie paska do w/w badań. Działania profilaktyczne mają na celu podniesienie świadomości społeczeństwa o sposobie dbania o swoje zdrowie stosując odpowiednie odżywianie, co wpływa na funkcjonowanie naszego organizmu.

CEL GŁÓWNY: Edukacja i promocja zdrowia, wykrywanie i leczenie chorób: neurologicznych, cukrzycy, otyłości, układu krążenia, nowotworów, oraz innych, poprzez uczestnictwo w konferencji. Zapoznanie uczestników z zasadami stosowania diet, poszerzenie wiedzy nt czynników wpływających na zdrowie oraz zdrowy styl życia i odżywiania. Uświadomienie roli szeroko pojętej profilaktyki zdrowotnej i odpowiedzialności za własne zdrowie. Zapoznanie z zasadami zdrowego żywienia interdyscyplinarności i związku pomiędzy prawidłowym odżywianiem a zdrowiem i chorobą. Integracja uczestników konferencji

OPIS GRUPY DOCELOWEJ : Na Konferencję o tematyce zdrowotnej przyjdą osoby potrzebujące konkretnego wsparcia medycznego, oraz osoby które chcą sprawdzić swój stan zdrowia. Uczestnictwo w konferencji nie jest ograniczone wiekowo i każdy może wziąć w niej udział. Projekt nie przewiduje rekrutacji ponieważ jest to konferencja otwarta i każda z osób przychodzących będzie mogła w niej uczestniczyć. Informacja o konferencji będzie rozpropagowana poprzez ulotki i plakaty informacyjne umieszczone w witrynie Miejskiego Domu Kultury ul. Dolne Przedmieście 1. Informacja będzie również umieszczona na portalu społecznościowym facebook, a także na stronie internetowej stowarzyszenia. O konferencji zostanie poinformowana lokalna prasa, telewizja i radio.

SZCZEGÓŁOWY OPIS POSZCZEGÓLNYCH DZIAŁAŃ : obsługa merytoryczna i administracyjno – techniczna - finansowa projektu. Nadzór nad prawidłową realizacją, bieżące monitorowanie przebiegu projektu zgodnie z założonymi działaniami. Podczas trwania konferencji proponujemy poczęstunek suplementami które wspomagają nasz organizm, do prawidłowego funkcjonowania oraz zdrową żywność. Stanowisko z materiałami edukacyjnymi, stanowisko pomiaru składu ciała na wadze metabolicznej, wykłady specjalistów zgodnie z rozkładem konferencji.



2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

1. Zachęcenie mieszkańców do aktywnego i zdrowego trybu życia
2. Zapobieganie chorobom cywilizacyjnym poprzez świadomość i nabytą wiedzę na konferencji ✓
3. Promocja ruchu seniorów i osób z dolegliwościami narządów ruchu
4. Badanie składu masy ciała na wadze metabolicznej
5. Zmotywowanie do aktywnego dbania o siebie ,oraz członków rodziny ✓
6. Poznanie zasad diet w poszczególnych jednostkach chorobowych
7. Podniesienia świadomości nt chorób krążenia ,neurologicznych ,nowotworowych, cukrzycy ✓

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)
	Wynagrodzenie wykładowców psychodietetyka, lekarza - specjalista ds. żywieniowych na podstawie umowy o zlecenia oraz za usługi badań na wadze metabolicznej i na żywej kropli krwi	1800,00	600,00	1200,00
	Materiały biurowe (w tym druk zaproszeń , ankiet druki wyników badań ,ulotki , plakaty ,	450,00	300,00	150,00
	zakup materiałów eksploatacyjnych do badania na kropli krwi ,wadze metabolicznej ,ręczniki jednorazowe ,środki czystości i dezynfekujące	550,00	100,00	450,00
	Materiały promocyjne : poczęstunek suplementami , minerałami , owocami i wodą mineralną ,sokami	1450,00	500,00	950,00
	Usługi transportu ,oraz koszty obsługi księgowej, opłata z wynajmu sali	600,00	300,00	300,00
Koszty ogółem:		4850,00	1800,00	3050,00

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

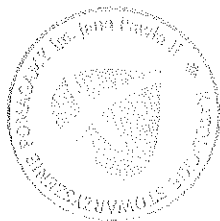
Oświadczam(-y), że:

- 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.

PREZES ZARZADU

Stanisław Cwir

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



Data 09 03 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.