

2 goda / BURMISTRZ  
Wojciech Walulik

955.2018  
URZĄD MIEJSKI  
W AUGUSTOWIE  
WOJEWÓDZTWA  
ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

29.03.2018

### 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	Gmina Miasta Augustów			
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 <sup>1)</sup>	Ochrona i promocja zdrowia oraz działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	Amazonki w służbie „dla zdrowia kobiet”			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	20.05.2018 r.	Data zakończenia	10.08.2018 r.

### 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)	
Augustowski Klub „Amazonki”; Numer KRS: 0000228917; 16-300 Augustów, ul. Hoża 2. Nr rachunku bankowego: 19 9334 0001 0030 0156 5920 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)	Ewa Furmanik; adres e-mail: <a href="mailto:efurmanik@go2.pl">efurmanik@go2.pl</a> ; tel. 537510074; Bożena Bobran; adres e-mail: <a href="mailto:boszenkar@op.pl">boszenkar@op.pl</a> ; tel. 660684247.

### 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
Festyn pod nazwą: Amazonki w służbie dla „zdrowia kobiet”. Miejsce realizacji: Amfiteatr w Augustowie. Impreza dotycząca profilaktyki i postępowania po chorobie nowotworowej. Ma na celu promocję zdrowego trybu życia oraz podniesienie świadomości w zakresie problematyki raka piersi, ze szczególnym uwzględnieniem samokontroli i badania piersi. Realizacja zadania rozpocznie się o 12:00 Mszą Świętą w Bazylice NSJ w Augustowie. Po nabożeństwie impreza zostanie przeniesiona do Amfiteatru w Augustowie. Tam zaplanowane są koncerty zespołów działających przy Augustowskich Placówkach Kultury i Osiedlowym Domu Kultury SM. Wydarzenia muzyczne będą tłem dla pikniku

<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.

odbywającego się w tym czasie przy Amfiteatrze. Panie będą miały okazję do bezpłatnych konsultacji z onkologiem, ginekologiem, dietetykiem i radiologiem (badanie USG piersi). Fizjoterapeuta pokaże jak wykonywać ćwiczenia konieczne po operacji guzków piersi i węzłów chłonnych, a onkolog przeprowadzi szkolenie – jak prawidłowo przeprowadzać samobadanie piersi.

Godzina zakończenia imprezy: 18:00.

Odbiorcami zadania będą mieszkańcy Augustowa i okolic oraz turyści. Szacowana ilość uczestników ok. 500 osób.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

-Uświadomienie społeczeństwu znaczenia samokontroli piersi we wczesnym wykrywania raka piersi.

-Stworzenie szansy do spotkań ze specjalistami: dietetyk, onkolog, ginekolog, radiolog w czasie festynu.

-Promocja zdrowego stylu życia a także włączanie kobiet w aktywne życie środowiska lokalnego, zarówno w dziedzinie społecznej, gospodarczej, jak i kulturalnej.

## 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	Model do samobadania piersi	600,00 zł	600,00 zł	0
2	RollUp	300,00 zł	200,00 zł	100
3	Wynagrodzenie lekarzy, fizjoterapeuty	2 200,00 zł	2 200,00 zł	0
4	Guma do gimnastyki	400,00 zł	400,00 zł	0
5	Wynajęcie sprzętu do badania piersi – USG	2 000,00 zł	2 000,00 zł	0
6	Woda mineralna i słodczyce	250,00 zł	0	250,00 zł
7	Ulotki	180,00 zł	0	180,00 zł

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

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

8	Rękawiczki higieniczne	120,00 zł	0	120,00 zł
9	Kubki jednorazowe i talerzyki jednorazowe	70,00 zł	0	70,00 zł
10	Opłata dla księgowej	200	0	200
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>6 320,00 zł</b>	<b>5 400,00 zł</b>	<b>920,00 zł</b>

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.

*Bożena Dobran*.....

*Ewa Furmanczyk*.....

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

Data *26.03.2018 r.*.....

**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.

