

| | |
|--|------|
| URZĄD MIASTA KATOWICE KANCELARIA OGÓLNA (1) | |
| Wpł. dn. 2020 -10- 16 242 605/20 | |
| Nr RKP | 7-ty |

Załącznik nr 1

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*”.

| | |
|--|--|
| URZĄD MIASTA KATOWICE Wydział Polityki Społecznej | |
| Wpł. dn. 2020 -10- 19 | |

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

| | |
|--|---|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta | Prezydent miasta Katowice |
| 2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾ | Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych |

II. Dane oferenta(-tów)

| | |
|--|---|
| 1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu | |
| Śląskie Stowarzyszenie Osób bez krtani „Nadzieja” wpisane do Ewidencji Prezydenta Miasta Katowice, Rejestr stowarzyszeń zwykłych Nr 69/19, adres siedziby 40-705 Katowice ul. Kłodnicka 75/6, REGON 383439762 NIP 6342962834 konto bankowe 61 1600 1462 1825 6329 90000001 BNP PARIBAS | |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Wyłączenie jawności danych osób fizycznych na podstawie art. 5 ust 2 ustawy z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej. Osoba dokonująca wyłączenia: Marta Białowas – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Urzędu Miasta Katowice. |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|--|---|--------------|------------------|---------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Spotkanie integracyjno – wigilijne dla osób po zabiegu usunięcia krtani | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 15.11.2020r. | Data zakończenia | 31.12.2020 r. |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | | | | |
| Spotkanie integracyjno – wigilijne dla 40 osób po usunięciu krtani na skutek nowotworu, Katowice ul. Kopernika 14 – Centrum Organizacji Pozarządowych. Wymiana doświadczeń związanych z przebiegiem choroby i możliwościami odzyskania głosu. Wsparcie ze strony lekarzy i logopedy, doświadczonego personelu medycznego Oddziału Laryngologii i Onkologii Laryngologicznej Szpitala Klinicznego Nr 7 w Katowicach – Ochojcu. Wskazanie możliwości efektywnego życia osób niepełnosprawnych. Projekt skierowany jest do mieszkańców Katowic. | | | | |

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).
²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

p. M. Białowas
(treść dekretacji)
Dekretacja zgodna z deklaracją
dokonaną w dniu 19.10.2020 w SOD przez
[Podpis]
(podpis pracownika)

| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego | | |
|---|--|---|
| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
| Organizacja spotkania integracyjno - wigilijnego | 40 osób | Lista obecności |
| | | |
| | | |

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Projekt powstania Śląskiego Stowarzyszenia Osób bez Krtani „Nadzieja” zainicjowany został przez doświadczony personel medyczny Oddziału Laryngologii i Onkologii Laryngologicznej Szpitala Klinicznego nr 7 w Katowicach – Ochojcu. Stowarzyszenie powstało w maju 2019. Obecnie prowadzone są działania organizacyjne przez osoby zajmujące się od wielu lat leczeniem i specjalistycznym wsparciem pacjentów pozbawionych krtani na skutek nowotworu.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--|------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1. | Koszt 1 catering | 2.000,0000 | | |
| 2. | Koszt 2 | - | | |
| 3. | Koszt 3 | - | | |
| 4. | Koszt 4 | - | | |
| 5. | Koszt 5 | - | | |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 2.000,00 | 2.000,00 | 0,00 - |

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* /oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* /zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* /oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* /zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Jan Tomczuk

Lucyna Grabowska

.....

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

14.10.2020