

**Stowarzyszenie MATUZALEM**  
ul. Janasa 15a/46  
40-855 Katowice  
NIP 6342954881 REGON 382820052

|                                                |            |
|------------------------------------------------|------------|
| URZĄD MIASTA KATOWICE<br>KANCELARIA OGÓLNA (2) |            |
| Wpł. dn                                        | 2026-06-09 |
| Nr RKP                                         | Zal        |

Załączniki do rozporządzenia  
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku  
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

**Załącznik nr 1**

## WZÓR

### 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 jest adresowana oferta | PREZYDENT MIASTA KATOWICE                     |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym |

#### 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                                                                                                         |                                                                                                            |
| STOWARZYSZENIE MATUZALEM Z SIEDZIBĄ 40-855, UL. WINCENTEGO JANASA 15a/46 UJĘTE W EWIDENCJI STOWARZYSZEŃ ZWYKŁYCH, NIE POSIADAJĄCE OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, DZIAŁAJĄCE NA PODSTAWIE REGULAMINU POD NUMEREM 65/19<br>NIP 6342954881<br>REGON 382820052<br>NUMER KONTA 9011402004000390278686092 |                                                                                                            |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                                                                                                                                  | Dorota Banowicz<br>tel 533900833<br><a href="mailto:dorotabanowicz@gmail.com">dorotabanowicz@gmail.com</a> |

#### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                  |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|------------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                                                                                     | 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: Gizela Przeor - główny specjalista w Wydziale Polityki Społecznej Urzędu Miasta Katowice. |               |                  |                  |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>                                                           | Data rozpoczęcia                                                                                                                                                                                                                                                    | 20 lipca 2026 | Data zakończenia | 10 września 2026 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                  |                  |
| Projekt zakłada realizację 3-dniowego wyjazdu rehabilitacyjno-edukacyjnego dla grupy 20 seniorów (60+) z Katowic |                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                  |                  |

<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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Projekt zakłada realizację **3-dniowego wyjazdu rehabilitacyjno-edukacyjnego** dla grupy 20 seniorów (60+) z Katowic i okolic. Zadanie będzie realizowane na terenie Jury Krakowsko-Częstochowskiej.

W ramach wyjazdu uczestnicy zostaną objęci kompleksowym wsparciem specjalistów: fizjoterapeuty, psychologa, trenera personalnego, dietetyka oraz opieką pielęgniarstwa. Program obejmuje codzienne zajęcia ruchowe prowadzone przez fizjoterapeutę, w tym ćwiczenia ogólnousprawniające, trening równowagi i stabilizacji, ćwiczenia oddechowe oraz spacerów rekreacyjnych dostosowanych do możliwości uczestników.

Istotnym elementem projektu będzie również wsparcie dietetyczne – uczestnicy wezmą udział w krótkich warsztatach i konsultacjach dotyczących zasad zdrowego żywienia w wieku senioralnym, profilaktyki chorób dietozależnych oraz budowania codziennych nawyków żywieniowych wspierających sprawność organizmu. W ramach edukacji poruszony zostanie także temat **naturalnych suplementów diety**, ich świadomego i bezpiecznego stosowania, ze szczególnym uwzględnieniem wsparcia odporności, układu kostno-mięśniowego oraz ogólnej kondycji organizmu.

Uzupełnieniem działań będą elementy edukacyjne dotyczące bezpiecznej aktywności fizycznej, profilaktyki upadków oraz ćwiczeń możliwych do samodzielnego wykonywania w warunkach domowych. Obecność psychologa pozwoli na wsparcie dobrostanu psychicznego, redukcję napięcia oraz integrację grupy.

Projekt skierowany jest do osób o obniżonej sprawności, zagrożonych ograniczeniem mobilności oraz ryzykiem upadków. Działania mają na celu poprawę jakości życia uczestników, zwiększenie ich aktywności fizycznej, świadomości zdrowotnej oraz wzmocnienie samodzielności w codziennym funkcjonowaniu.

| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego |                                                            |                                                                             |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa rezultatu                                               | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
| udział seniorów w warsztatach i zajęciach ruchowych           | 20 osób                                                    | Dokumentacja fotograficzna, lista obecności                                 |
| Udział w zajęciach edukacyjnych                               | 20 osób                                                    | Dokumentacja fotograficzna ,lista obecności                                 |
| Aktywizacja i integracja                                      | 20 osób                                                    | Dokumentacja fotograficzna                                                  |

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

Stowarzyszenie Matuzalem posiada wieloletnie doświadczenie w realizacji działań na rzecz seniorów, obejmujących organizację wydarzeń integracyjnych, edukacyjnych oraz prozdrowotnych. Podejmowane inicjatywy odpowiadają na realne potrzeby osób starszych, ze szczególnym uwzględnieniem osób niesamodzielnych, zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

Stowarzyszenie aktywnie współpracuje z placówkami opiekuńczymi, instytucjami ochrony zdrowia, specjalistami (m.in. fizjoterapeutami, dietetykami) oraz wolontariuszami, tworząc spójną sieć wsparcia dla seniorów. Realizowane projekty mają na celu poprawę jakości życia uczestników, zwiększenie ich aktywności fizycznej i społecznej, a także wzmacnianie integracji międzypokoleniowej.

Wśród zrealizowanych inicjatyw znajdują się m.in. konferencje prozdrowotne, zorganizowane w Miejskim Domu Kultury „Koszutka” w Katowicach we współpracy z Pełnomocnikiem Prezydenta Miasta Katowice ds. Seniorów, które cieszyły się dużym zainteresowaniem i pozytywnym odbiorem uczestników.

Doświadczenie organizacyjne obejmuje zarówno działania lokalne, jak i inicjatywy o szerszym zasięgu, w tym wydarzenia cykliczne oraz projekty finansowane ze środków publicznych i prywatnych. Stowarzyszenie posiada wypracowane procedury organizacyjne, doświadczenie w koordynacji działań oraz w pracy z grupami o zróżnicowanych potrzebach.

Dysponuje odpowiednim zapleczem organizacyjnym oraz wykwalifikowaną kadrą, w tym koordynatorem projektu co zapewnia sprawną realizację zadania oraz wysoki poziom merytoryczny prowadzonych działań. Ponadto angażuje wolontariuszy wspierających uczestników, szczególnie w zakresie opieki, integracji i organizacji czasu wolnego.

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

| Lp.                                        | Rodzaj kosztu                                                                                                                             | Wartość PLN | Z dotacji  | Z innych źródeł |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-----------------|
| 1.                                         | noclegi z wyżywieniem dla 20 seniorów                                                                                                     | 4500,00 zł  |            |                 |
| 2.                                         | transport uczestników<br>wkład społeczny i rzeczowy                                                                                       | 1500,00 zł  |            |                 |
| 3.                                         | wynagrodzenie za prowadzenie zajęć dydaktycznych oraz warsztatów w obszarze profilaktyki i promocji zdrowia<br>rachunek za usługę/faktura | 2000,00 zł  |            |                 |
| 4.                                         | Koordynacja i rozliczenie wkład społeczny                                                                                                 | 1000,00 zł  |            |                 |
| 5.                                         |                                                                                                                                           |             |            |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                                                                                                                           | 9000,00 zł  | 6500,00 zł | 2500,00 zł      |

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.

STOWARZYSZENIE MATUZALEM

PRZEDSTAWICIEL

*Dorota Banowicz*

..... 833 800 833 .....

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

Data *28.05.2026 r.*