

**STOWARZYSZENIE****"Łódzki Klub Amazonka"**

93-530 Łódź ul. Paderewskiego 13

REGON 470961770

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

URZĄD MIASTA ŁÓDZI	
WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH	
data wpl.	10 11 2010
zał.	nr sprawy 4225

Łódź, 12.11.2010  
(data i miejsce złożenia oferty)**OFERTA****ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ\*/ PODMIOTU\*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ\*****REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO****SPOTKANIE OPLATKOWE - "NIKT NIE MOŻE BYĆ SAM" - WIGILIA 2010**

(rodzaj zadania)

w okresie **19 grudnia 2010 r (niedziela)**Wspierania w świetle artykułu 19 a Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie  
przyznanie małego grantu na realizację zadania:

W FORMIE

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

PRZEZ

**PREZYDENTA MIASTA ŁÓDZI**

(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

**WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH****W KWOCIE 2 003,04****I. Dane na temat organizacji pozarządowej\*/ podmiotu\*/ jednostki organizacyjnej\***

- 1) pełna nazwa **STOWARZYSZENIE "ŁÓDZKI KLUB AMAZONKA"**
- 2) forma prawna **ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO**
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\* **0000027048**
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia **GRUDZIEŃ 1994; wpis do KRS - 16.07.2001**
- 5) nr NIP **729-19-95-094** nr REGON **470961770**
- 6) dokładny adres: miejscowość **93-530 ŁÓDŹ** ul. **PADEREWSKIEGO 13**  
gmina **M.ŁÓDŹ** powiat **M.ŁÓDZKI**  
województwo **ŁÓDZKIE**
- 7) tel. **42 684-98-56** faks **42 684-98-56**  
e-mail: **amazonki.lodz@neostrada.pl** http:// **www.amazonki-lodz.org**

- 8) nazwa banku i numer rachunku ..... **PEKAO S.A. ODDZIAŁ W ŁODZI** .....  
..... **30 1240 5527 1111 0000 5593 9762** .....
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego  
..... **GRAZYNA LUBASZ, EWA DUŃSKA-STEMPLEWSKA, BGUMIŁA PALUGA** .....
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie  
..... **Stowarzyszenie "Łódzki Klub Amazonka", 93-530 Łódź, ul. Paderewskiego 13, tel: 42/684-98-56** .....
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)  
..... **Grażyna Lubasz, tel: 601 31 91 03** .....
- 12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

- 1. Wzajemne wspieranie się w tej trudnej sytuacji życiowej w jakiej postawiła nas choroba.**
- 2. Organizacja prelekcji o tematyce współczesnego leczenia raka i rehabilitacji.**
- 3. Propagowanie i organizacja zajęć rehabilitacyjnych.**
- 4. Przygotowanie się do roli "ochotniczek" aby służyć pomocą kobietom, które znajdują się w analogicznej sytuacji.**
- 5. Działalność związana z potrzebami zdrowotnymi członkiń**
- 6. Działania integrujące środowisko kobiet po leczeniu raka piersi.**
- 7. Inne działania na rzecz kobiet dotkniętych rakiem piersi.**

b) działalność statutowa odpłatna

- 1. Wzajemne wspieranie się w tej trudnej sytuacji życiowej w jakiej postawiła nas choroba.**
- 6. Działania integrujące środowisko kobiet po leczeniu raka piersi.**
- 7. Inne działania na rzecz kobiet dotkniętych rakiem piersi.**

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

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

**nie prowadzimy działalności gospodarczej**

## II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

**SPOTKANIE OPŁATKOWE - "NIKT NIE MOŻE BYĆ SAM" - WIGILIA 2010**

2. Miejsce wykonywania zadania

**ŁÓDŹ - sala "Igraszka" ul. Kilińskiego 3**

### 3. Cel zadania

**PEŁNA INTEGRACJA KOBIEC PO PRZEJŚCIACH TRAUMATYCZNYCH MA  
SZCZEGÓLNE ZNACZENIA PRZY OKAZJI ŚWIĄT  
HASŁO - "NIKT NIE MOŻE BYĆ SAM" - NABIERA WYJĄTKOWEGO ZNACZENIA**

### 4. Szczegółowy opis zadania (*spójny z kosztorysem*)

- SPOTKANIE WIGILIJNE POŁĄCZONE Z TRADYCYJNYM POSIŁKIEM
- duże wspólne stoły sprzyjające wzajemnemu zbliżeniu i integracji
- WSPÓLNE ŚPIEWANIE KOLĘD, PRZY AKOMPANIAMENCIE ZESPOŁU MUZYCZNEGO
- PASTORAŁKA W WYKONANIU CZŁONKIŃ STOWARZYSZENIA
- WRĘCZENIE DROBNYCH UPOMINKÓW GWIAZDKOWYCH

### 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*)

1. ZAPLANOWANIE SZCZEGÓŁOWEGO PRZEBIEGU IMPREZY - październik
2. PRZYGOTOWANIE PASTORAŁKI - październik / listopad
3. WYNAJEM SALI - październik/listopad
4. ZAPROSZENIE ZESPOŁU MUZYCZNEGO - listopad
5. ZAMÓWIENIE POCZĘSTUNKU DLA UCZESTNIKÓW IMPREZY - listopad
6. ZAPROSZENIE GOŚCI - listopad
7. REALIZACJA IMPREZY - grudzień

**CZAS TRWANIA IMPREZY "NIKT NIE MOŻE BYĆ SAM" 4 godziny  
W imprezie weźmie udział 100 osób w tym 80 osób niepełnosprawnych  
z terenu miasta Łodzi**

### 6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

1. INTEGRACJA KOBIEC DOTKNIĘTYCH RAKIEM PIERSI ORAZ ICH RODZIN
2. INTEGRACJA Z CZŁONKAMI INNYCH STOWARZYSZEŃ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
3. WSPÓLNA PRACA TWÓRCZA PRZY REALIZACJI "PASTORAŁKI"

### III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania (w zł) ..... **5 852,00**  
[..... **pięć tysięcy osiemset pięćdziesiąt dwa zł 00/100 gr** .....]

#### 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.	<b>WYNAJEM SALI + KONSUMPCJA (catering)</b>	100	38,52	os	3 852,00	2 003,04	1 848,96
2.	<b>OPRAWA MUZYCZNA (mowa o dzieło)</b>	1		szt	500,00		500,00
3.	<b>ZAKUP UPOMINKÓW</b>	100	15,00	szt	1 500,00		1 500,00
Ogółem					5 852,00	2 003,04	3 848,96

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....  
**ORGANIZOWANIE SPOTKAŃ OPLATKOWYCH MA WYJĄTKOWY CHARAKTER,**  
.....  
**SPRZYJA INTEGRACJI ŚRODOWISKA AMAZONEK, ICH RODZIN ORAZ INNYCH**  
.....  
**ŚRODOWISK OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH. NIESIE Z SOBĄ POCZUCIE WSPÓLNOTY.**  
.....  
**W ŚRODOWISKU AMAZONEK JEST WIELE KOBIET SAMOTNYCH,**  
.....  
**CHCEMY CHOĆ W TAKI SPOSÓB PRZEKAZAĆ, ŻE TAK NIE JEST.**  
.....

**IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:**

1.

<b>Źródło finansowania</b>	<b>zł</b>	<b>%</b>
Wnioskowana kwota dotacji	<b>2 003,04</b>	34,23 <del>34,18%</del>
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	<b>3 848,96</b>	<del>65,82%</del> 65,77
(z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania <b>80 osób x 30,00 zł</b> ..... zł)		
<b>Ogółem</b>	<b>5 852,00</b>	100%

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

**DOFINANSOWANIE ZADANIA W WYSOKOŚCI 3 852,00 ZŁ  
- ZOSTANIE ZREALIZOWANE Z WPŁAT ADRESATÓW I ŚRODKÓW WŁASNYCH  
POCHODZĄCYCH MIĘDZY INNYMI Z WPŁAT DARCYŃCÓW Z TYTUŁU 1%.**

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

**PRACA CZŁONKIŃ STOWARZYSZENIA**

## V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

**BRAK**

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

**WSZYSTKIE PRACE ORGANIZACYJNE DOTYCZĄCE IMPREZY ZOSTANĄ WYKONANE PRZEZ CZŁONKINIE NASZEGO STOWARZYSZENIA**

- przygotowanie widowiska "Pastorałka"
- wynajem sali,
- zaproszenie zespołu muzycznego,
- zamówienie cateringu oraz piecza nad przebiegiem imprezy

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

**OD 10-CIU LAT ROKROcznie ORGANIZOWANE SĄ SPOTKANIA OPŁATKOWE' W TRAKCIE KTÓRYCH SPOTYKAJĄ SIĘ CZŁONKINIE STOWARZYSZENIA Z OSOBAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI Z INNYCH STOWARZYSZEŃ DBAJĄC O INTEGRACJĘ ŚRODOWISKA**

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).

**Podwykonawcą będzie firma "Igraszka" od której wynajmiemy salę z cateringiem oraz zespół muzyczny**

**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\*/~~nepobieranie\*~~ opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa\*/~~podmiot\*/jednostka organizacyjna\*/~~ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia ..... **22.12** ..... 2010 r.,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**STOWARZYSZENIE  
"Łódzki Klub Amazonka"**

93-530 Łódź ul. Paderewskiego 13  
REGON 470861770

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

Prezes

  
GRAZYNA LUBASZ  
tel. 601 31 91 03

Wice Prezes

  
EWA DUŃSKA-STEPLEWSKA  
tel. 693 126 884

Skarbnik Stowarzyszenia  
Bogumiła Paluga  
tel. 723 698 326



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

**Załączniki:**

1. Aktualny odpis z rejestru sądowego (dokument należy potwierdzić za zgodność z oryginałem), a w przypadku jednostek terenowych dodatkowo pełnomocnictwo Zarządu Głównego, jeśli statut nie upoważnia przedstawicieli tych jednostek do zaciągania zobowiązań finansowych 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, zgodnie z rozporządzeniem MF (Dz. U. Nr 137 z 2001 r. poz. 1539), a dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą zgodnie z ustawą o rachunkowości (Dz. U. 2009 r. Nr 152 poz. 1223 t.j.);
3. umowa partnerska lub oświadczenie partnera (w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera)\*;
4. kopia aktualnego statutu (potwierdzona przez oferenta za zgodność z oryginałem);
5. oświadczenie o nieprowadzeniu działalności w celu osiągnięcia zysku;
6. oświadczenie o braku zajęć komorniczych wobec oferenta oraz braku zaległości w płatnościach na rzecz ZUS /Urzędu Skarbowego;
7. oświadczenie o ubieganiu/nieubieganiu się o środki finansowe na realizację zadania konkursowego bądź jego części z innych komórek i jednostek organizacyjnych Miasta;
8. oświadczenie o wykorzystaniu zgodnie z przeznaczeniem dotacji na realizację zadań publicznych w ostatnich trzech latach;
9. ewentualne referencje (nie starsze niż z przed roku).

**Uwaga: nieprzedłożenie powyższych załączników spowoduje odrzucenie oferty przez Komisję Konkursową!**

**(kserokopie dokumentów – załączników – wymaganych przy złożeniu oferty muszą być na każdej stronie potwierdzone podpisem i pieczęcią uprawnionego przedstawiciela oferenta).**

Poświadczenie złożenia oferty

--

Adnotacje urzędowe (*nie wypełniać*)

--

\*niepotrzebne skreślić

**UWAGA:**

*Szersze informacje dotyczące poszczególnych punktów formularza oferty oraz inne materiały (np. rekomendacje, listy uczestników), mające wpływ na ocenę projektu, można przedstawić w formie załączników do formularza. Informacja o wynikach konkursu zostanie umieszczona na tablicach ogłoszeniowych i na stronie internetowej Urzędu Miasta Łodzi [www.uml.lodz.pl](http://www.uml.lodz.pl) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej UMiŁ.*