

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: „p**o**bieranie\*/niepobieranie\*”.

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Prezydent Miasta Łodzi			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Gimnastyka ogólnorozwojowa dla osób w podeszłym wieku przebywających w Domach Pomocy Społecznej			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	26 czerwca 2017	Data zakończenia	22 września 2017

### II. Dane oferenta (-ów)

<b>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)</b>	
1) nazwa: Miejski Szkolny Związek Sportowy 2) forma prawna: <input checked="" type="checkbox"/> stowarzyszenie <input type="checkbox"/> fundacja <input type="checkbox"/> kościelna osoba prawna <input type="checkbox"/> kościelna jednostka organizacyjna <input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna <input type="checkbox"/> inna ..... 3) numer w Krajowym Rejestrze Sadowym: 0000401965 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia: 29.11.2011 5) nr NIP: 7251789980    nr REGON: 472360997 6) adres: kod pocztowy : 90-426 miejsowość: Łódź ul.: Struga 6 gmina: Łódź powiat: Łódź województwo: łódzkie	
<b>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)</b>	Tel. 042 637 78 33 e-mail: <a href="mailto:mszs@wp.pl">mszs@wp.pl</a> strona internetowa : <a href="http://www.mszs.neostrada.pl">www.mszs.neostrada.pl</a>

<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.



### 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

Zajęcia z gimnastyki ogólnorozwojowej mają na celu poprawienie sprawności fizycznej osób w wieku emerytalnym ze zwróceniem uwagi na wszystkie partie mięśniowe, stawy, kręgosłup. Odpowiedni dobór ćwiczeń, prowadzonych przez specjalistów spowodują wzmocnienie całego organizmu, poprawę kondycji fizycznej, zwiększenie wydolności oddechowej. Zajęcia prowadzone w terenie m.in. Las Łągiewnicki, Park im. A. Mickiewicza, Park im. J. Piłsudskiego, Błonia przy ul. Wiernej Rzeki, w kontakcie z innymi osobami uatrakcyjnią realizację zadania oraz pozwolą na integrację w grupie. Osoby prowadzące zajęcia będą objaśniały cel wykonywania poszczególnych ćwiczeń fizycznych ze szczególnym uwzględnieniem ich aspektów zdrowotnych.

#### Miejsce realizacji zadania:

- Dom Pomocy Społecznej „Pogodna Jesień”, dom dla osób w podeszłym wieku

Adres: Dojazdowa 5/7, 91-503 Łódź

- Dom Pomocy Społecznej „WŁÓKNIARZ” im. Jana Pawła II, dom dla osób w podeszłym wieku

Adres: ul. Krzemieniecka 7/9, 94-017 Łódź

- Dom Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta” im. Mjr Eugeniusza Gedymina Kaszyńskiego „Nurta” w Łodzi, dom dla osób w podeszłym wieku

Adres: ul. Przyrodnicza 24/26, 91/480 Łódź

- Dom Pomocy Społecznej, dom dla osób w podeszłym wieku

Adres: ul. Rojna 15, 91-142 Łódź

**Grupą odbiorców są osoby w wieku emerytalnym przebywające w Domach Pomocy Społecznej.**

**Wkład rzeczowy:** biuro Związku (pow. 60m<sup>2</sup>) wyposażone w 2 komputery z dostępem do Internetu, laptop, telefon i fax, kserokopiarkę, 2 drukarki

#### 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Poprawa sprawności fizycznej
- Usprawnienie całego organizmu oraz cech motorycznych dostosowanych do wieku osób ćwiczących
- Zwiększenie wydolności oddechowej
- Integracja ze środowiskiem
- Wprowadzenie elementów edukacji przyrodniczej

### 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.	Przeprowadzenie zajęć z gimnastyki ogólnorozwojowej, prowadzonych dwa razy w tygodniu. ( umowy zlecenie dla prowadzących zajęcia, obsługa księgowo-administracyjna zadania)	10 400,00	9 900,00	500,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>10 400,00</b>	<b>9 900,00</b>	<b>500,00</b>

<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.



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.

Miejski Szkolny Związek Sportowy  
GRAŻYNA DOSTOJSKA  
PREZES ZARZĄDU

Miejski Szkolny Związek Sportowy  
TADEUSZ GOŁASZEWSKI  
Wiceprezes Zarządu

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

Data ..... 07.06.2017r .....

**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.