

02-11-2016

## 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 adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Łodzi			
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>	działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	wspieranie rehabilitacji prowadzonej przez organizacje pozarządowe działające na rzecz osób niepełnosprawnych, w formie zajęć rozwijających i podtrzymujących umiejętności samodzielnego funkcjonowania oraz włączania społecznego osób z różnymi niepełnosprawnościami			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	15.11.2016	Data zakończenia	31.12.2016

### 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)	
Stowarzyszenie Pomocy Osobom Zakażonym Wirusami Hepatotropowymi „Hepa – Help” ul. Kniaziewiczza 1/5 Łódź 91-347 STOWARZYSZENIE KRS 000123776	
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)	Krzysztof Bazan tel 501-035-952 e-mail: <a href="mailto:kkbazan@gmail.com">kkbazan@gmail.com</a> , <a href="mailto:hepahelpłodz@gmail.com">hepahelpłodz@gmail.com</a> <a href="http://www.hepahelp.pl">www.hepahelp.pl</a>

### 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
Spotkanie ma na celu integrację „starych” i „nowych” członków Stowarzyszenia, ich Rodzin, lekarzy, osób współpracujących ze Stowarzyszeniem. Ponadto podczas takiego spotkania jest możliwość wymiany poglądów na tematy żywienia i zachowania się podczas choroby oraz uświadomienie chorym i ich rodzinom o roli rodziny w procesie leczenia. Adresatem zadania są osoby zakażone i członkowie ich rodzin. Spodziewamy się (i na tyle osób planujemy spotkanie), że cieszyć się na spotkaniu będziemy w gronie 40 osób, są to mieszkańcy Łodzi i ich rodziny. 70% zaproszonych to osoby z niepełnosprawnościami. Spotykamy się w tym roku 17 grudnia w siedzibie Stowarzyszenia na terenie Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. Wł. Biegańskiego w Łodzi (wkład własny) - ul. Kniaziewiczza 1/5 (patrz zał. nr 1 do oferty). Wolontariusze – członkowie Stowarzyszenia (grupa ok 10 osób) do prac organizacyjnych (ustalenie menu, przygotowanie zaproszeń, przystrojenie i posprzątanie sali) – wkład własny

<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.

**2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**

Jak w latach poprzednich, na spotkaniu nastąpi wspólna wymiana zdań i doświadczeń z zaproszonymi gośćmi na temat WZW; na najbliższym spotkaniu również nt nowych metod leczenia HCV (reakcje organizmów na leki, samopoczucie i końcowe, zadowalające (!) efekty po kuracji). Jednym z celów jest nadal pogłębianie więzi pomiędzy „starymi” a „nowymi” członkami Stowarzyszenia.

**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.	Koszt Kolacji Wigilijnej	2800,00	1000,00	1800,00
2.	Wolontariat i praca społeczna członków stowarzyszenia nad realizacją ww. zadania ...	380,00	-	380,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>3180,00</b>	<b>1000,00</b>	<b>2180,00</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 załaga (-ja)\*/załaga (-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie załaga (-ja)\*/załaga (-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

SKARBNIK

  
Małgorzata Andrzejczak

WICEPREZES

  
Krzysztof Bazan

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

Data .....28.10.2016.....

**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.
- Załącznik do oferty (harmonogram)

<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.

**HARMONOGRAM**  
**REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 15.XI.2016. Do 31.XII.2016		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Uzgodnienia organizacyjne z lokalem (z dyrekcją szpitala ul. Kniaziewicza w Łodzi) i firmą cateringową	listopad 2016r.	Zarząd i członkowie Stowarzyszenia
Ustalenie listy gości, osób zaproszonych, przygotowanie zaproszeń. Prace organizacyjne związane z powiadomieniem uczestników spotkania, rozesłaniem zaproszeń.	listopad 2016r.	Zarząd i członkowie Stowarzyszenia
Ostateczne uzgodnienia z firmami organizującymi wieczór (menu, wystrój, czas trwania)	06.12.2016r.	Zarząd i członkowie Stowarzyszenia
Spotkanie kulturalno – integracyjne wg następującego scenariusza: godz. 16 <sup>00</sup> – powitanie gości i członków Stowarzyszenia godz. 16 <sup>15</sup> – wystąpienie gości godz. 16 <sup>30</sup> – wystąpienie Kapelana Szpitalnego dotyczące liturgii Świąt Bożego Narodzenia godz. 17 <sup>00</sup> – prelekcja dr Z. Deronia na temat najnowszych metod leczenia WZW C, ich rezultaty z mijającego roku godz. 17 <sup>30</sup> – Kolacja Wigilijna godz. 19 <sup>30</sup> – Wieczór Wigilijny, śpiewanie Kolęd godz. 21 <sup>00</sup> – oficjalne zakończenie spotkania	17.12.2016r.	Zarząd i członkowie Stowarzyszenia
Przygotowanie sprawozdania ( kompletowanie dokumentacji )	19.12 – 31.12.2016r.	Zarząd Stowarzyszenia

**STAROSTA**

*Miroslawa Andrzejczak*

**WICEPREZES**

*Krzysztof Baza*

.....  
.....  
(-) podpisy i pieczętki osób uprawnionych

Łódź, dnia 28.10.2016 r. 28.10.16

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Zakażonym  
Wirusami Hepatotropowymi "HEPA-HELP"  
ul. gen. K. Kniażewicza 1/5, 91-347 Łódź  
tel. 042 251 61 26  
REG 472662076, NIP 726-23-76-939

pan mgr R. Kowalik

WICEPREZYDENT MIASTA

Krzysztof Piątkowski

URZĄD MIASTA ŁÓDZI  
DEPARTAMENT OBSŁUGI ADMINISTRACJI  
WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA KONTAKTAMI I RELACYJAMI  
Oddział ds. Informatyczny-Kancelaryjnej Obsług Samorządowej

Pan  
Krzysztof Piątkowski  
Wiceprezydent Miasta  
Łodzi  
ul. Piotrkowska 104

data  
wyjścia 28-10-2016

90-926 Łódź, ul. Piotrkowska 104

Łódź ..... podpis

P. Piawcel  
03.11.2016

RZECZNIK  
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
Ewa Szczyrka

Uprzejmie proszę o akceptację załączonej oferty naszego Stowarzyszenia, dotyczącej dofinansowania do spotkania Wigilijnego Członków Stowarzyszenia Pomocy Osobom Zakażonym Wirusami Hepatotropowymi „Hepa-Help”, które odbędzie się dnia 17.12.2016r.

Powyższa oferta realizacji zadania publicznego składana jest w ramach zadania: wspieranie rehabilitacji prowadzonej przez organizacje pozarządowe działające na rzecz osób niepełnosprawnych, w formie zajęć rozwijających i podtrzymujących umiejętności samodzielnego funkcjonowania oraz włączania społecznego osób z różnymi niepełnosprawnościami oraz trybu uproszczonego tj. art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Z poważaniem

URZĄD MIASTA ŁÓDZI  
Departament Komunikacji Społecznej i Zdrowia  
Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych  
02-11-2016  
L.dz.cca3841 podpis

WICEPREZES  
Krzysztof Bazan

Krzysztof Bazan

p.o. ZASTĘPCY PRACOWNIKÓW  
Spółdzielni 2016 11. 03  
Iwanicka

2016 11. 03