

## OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

MIASTO ŁÓDŹ  
DEPARTAMENT SPRAW SPOŁECZNYCH  
Wydział Zdrowia i Spraw SpołecznychData i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

27-11-2014

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>

Lp. 4626 podpis

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU(-ÓW), O KTÓRYM(-YCH) MOWA W ART. 3 UST. 3  
USTAWY Z DNIA 24 KWIECZNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOŁONTARIACIE  
(Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>, REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

działalność na rzecz osób niepełnosprawnych,

(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)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

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 08.12.2014r. do 31.12.2014r.

W FORMIE  
~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI~~  
ZADANIA PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

PRZEZ

..... Prezydenta Miasta Łodzi .....  
(organ administracji publicznej)składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku  
publicznego i o wolontariacieI. Dane oferenta/oferentów<sup>1),3)</sup>

1) nazwa:

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Zakażonym Wirusami Hepatotropowymi „Hepa – Help”

2) forma prawna:<sup>4)</sup> stowarzyszenie3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup> 0001237764) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup>

Rejestracja: 8.10.1999 w Sąd Okręgowy w Łodzi, I Wydział Cywilny

5) nr NIP: 726-23-76-939 nr REGON: 472862078

6) adres:

miejscowość: Łódź ul.: Kniaziewiczza 1/5

dzielnica lub inna jednostka - Polesie

gmina: Łódź

powiat:<sup>9)</sup> Łódź

województwo: łódzkie

kod pocztowy: 91-347

poczta: Łódź

7) tel.: 42 254-61-26 (wtorek 14:00 – 17:00) faks: 42 251-61-26 (wtorek 14:00-17:00)

e-mail: [hepahelp@hepahelp.pl](mailto:hepahelp@hepahelp.pl) [http:// www.hepahelp.pl](http://www.hepahelp.pl)

8) numer rachunku bankowego: 94 1020 3408 0000 4502 0133 5686

nazwa banku: PKO BP, II O/Łódź

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a) Krzysztof Bazan – wiceprezes

b) Anna Kuchnicka – skarbnik

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>

**Stowarzyszenie Pomocy Osobom Zakażonym Wirusami Hepatotropowymi „Hepa – Help”,  
91-347 Łódź, Kniaziewicza 1/5, tel. 501 035 952**

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

**Krzysztof Bazan (501-035-952)**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego
<p><b>1. Działalność statutowa nieodpłatna</b></p> <p>1. Podjęcie konwencjonalnych form profilaktyki i wsparcia dla osób ze środowisk zagrożonych, w celu zapobiegania w rozprzestrzenianiu się zakażeń wywołanych wirusami hepatotropowymi i wirusem HIV.</p> <p>2. Pomoc w zastosowaniu konwencjonalnych i niekonwencjonalnych metod zapobiegania transmisji wirusów drogą krwi.</p> <p>3. Organizowanie szkoleń przygotowujących do pracy terapeutycznej z osobami zakażonymi przewlekle wirusami hepatotropowymi i HIV.</p> <p>4. Organizowanie spotkań informacyjnych z osobami zakażonymi wirusami hepatotropowymi lub/i HIV.</p> <p>5. Prowadzenie działalności publikacyjnej, wydawniczej i propagandowej w zakresie zapobiegania i leczenia zakażeń.</p> <p>6. Organizowanie grup wzajemnego wsparcia pacjentów zakażonych wirusami hepatotropowymi lub/i HIV.</p> <p>7. Współpraca z agendami rządowymi, samorządowymi i innymi organizacjami w celu rozwijania i wspierania działalności na polu profilaktyki rozprzestrzeniania się zakażeń wirusami uszkadzającymi wątrobę oraz HIVa także redukcji szkód spowodowanych tymi infekcjami.</p> <p>10. Rozwijanie postaw nastawionych na aktywne pomaganie osobom potrzebującym, zagubionym, którym trudno jest pogodzić się z przewlekłą chorobą.</p> <p>11. Kształtowanie postaw zaangażowanych w realizację celów społecznych.</p> <p>12. Tworzenie i pomoc w tworzeniu systemów redukcji szkód związanych z zakażeniami, głównie HCV, HBV i HIV.</p> <p>13. Organizowanie i udzielanie pomocy merytorycznej – konsultacyjnej członkom Stowarzyszenia, przede wszystkim w zakresie procedur diagnostycznych i leczniczych.</p> <p>14. Organizowanie kolonii zdrowotnych i turnusów rehabilitacyjnych dla dzieci i osób dorosłych zakażonych wirusami hepatotropowymi lub/i HIV.</p>
b) działalność odpłatna pożytku publicznego
Organizowanie odpłatnych szkoleń, seminariów konferencji wyjazdowych oraz na miejscu. Pozyskane środki przeznaczone są na pokrycie podejmowanych przedsięwzięć lub na inne działania statutowe

13) jeżeli oferent/oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/przewodzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

## II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>

Nie dotyczy

## III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

### 1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

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.

### 2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Stowarzyszenie działa jako grupa wsparcia psychologicznego. W dalszym ciągu, między innymi dzięki mediom, w społeczeństwie jest wiele nieprawdziwych informacji dotyczących WZW. Tego typu spotkania są przykładem, że chory na WZW może żyć normalnie, może mieć normalną rodzinę i dzieci. Staramy się również nauczyć chorych, jak mówić o chorobie, z kim i w jaki sposób o chorobie rozmawiać, jak funkcjonować w społeczeństwie.

### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Adresatem zadania są osoby zakażone i członkowie ich rodzin. Wobec braku innych źródeł, rzetelnej informacji na temat tej choroby, takie spotkanie jest jedynym miejscem wymiany poglądów i doświadczeń. Chorzy i ich bliscy uświadamiani są, że nie są grupą wykluczoną ze społeczeństwa, a tym samym ich celem jest normalne funkcjonowanie w życiu. W ww. spotkaniu udział weźmie 60 osób (mieszkańców Łodzi i okolic), w tym 38 osób z niepełnosprawnościami (co stanowi 63% osób uczestniczących)

### 4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania<sup>11)</sup>

Nie dotyczy

### 5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji<sup>11)</sup>

Nie dotyczy

## 6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Stowarzyszenie jest typową grupą wsparcia psychologicznego. Tego typu spotkania mają na celu uświadomienie „nowym” członkom, że z tą chorobą da się „normalnie” żyć, że można mieć rodzinę i potomstwo. Spotkanie takie jest miejscem wymiany poglądów i doświadczeń z okresu czasami bardzo trudnego leczenia.

## 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Teatr Wielki - Clakier Caffè  
Plac Dąbrowskiego 1  
90-249 Łódź

## 8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>

Spotkanie we wskazanym miejscu w dniu 15 grudnia 2014r o godz. 17-tej, dyskusja na temat diet w przypadku chorób wątroby, omówienie sposobów przygotowania potraw wigilijnych dla osób chorych. Wspólne składanie życzeń Świątecznych i Noworocznych. Integracja gości przez wspólne śpiewanie koled i spożywanie potraw Wigilijnych.

## 9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 08.12.2014r. do 31.12.2014r.		
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 i firmą cateringową	grudzień 2014	Zarząd Stowarzyszenia
Ustalenie listy gości, osób zaproszonych, przygotowanie zaproszeń. Prace organizacyjne związane z powiadomieniem uczestników spotkania, rozesłaniem zaproszeń.	grudzień 2014	Członkowie Stowarzyszenia
Ostateczne uzgodnienia z firmami organizującymi wieczór (menu, wystrój, czas trwania)	grudzień 2014	Członkowie Stowarzyszenia
Spotkanie kulturalno – integracyjne wg następującego scenariusza: godz. 17 <sup>00</sup> – powitanie gości i członków Stowarzyszenia godz. 17 <sup>15</sup> – wystąpienie gości godz. 17 <sup>30</sup> – wystąpienie Kapelana Szpitalnego dotyczące liturgii Świąt Bożego Narodzenia godz. 18 <sup>00</sup> – prelekcja dr Z. Deronia godz. 18 <sup>30</sup> – Kolacja Wigilijna godz. 19 <sup>30</sup> – Wieczór Wigilijny, śpiewanie Koled godz. 20 <sup>30</sup> – oficjalne zakończenie spotkania	15.12.2014	Członkowie Stowarzyszenia Goście
Przygotowanie sprawozdania (kompletowanie dokumentacji)	16.12 – 31.12.2011	Zarząd Stowarzyszenia

## 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

Prezentacja działalności Stowarzyszenia w minionym roku, wspólna wymiana zdań z zaproszonymi gośćmi, lekarzami oraz personelem medycznym na temat WZW. Pogłębianie więzi pomiędzy „starymi” a „nowymi” członkami Stowarzyszenia

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

##### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie Stowarzyszenia <sup>19)</sup> : 1) zaproszenia [przygotowanie zaproszeń, zakup znaczków pocztowych]	20	5	szt	100,00	0	100,00	0
II	Koszt Kolacji Wigilijnej [wynajęcie lokalu, osób obsługujących, usługa cateringowa]	60	60,00	Os	3600,00	1500,00	2100,00	0
IV	Ogółem:				3700,00	1500,00	2200,00	0

##### 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	1 500,00 zł	40,54%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	600,00 zł	16,22%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	1 600,00 zł	43,24%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	1 600,00 zł	43,24%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	..... zł	.....%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)	3 700,00 zł	100 %

##### 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

Nazwa organu administracji	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o	Termin rozpatrzenia - w

publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych		przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE <sup>1)</sup>	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE <sup>1)</sup>	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE <sup>1)</sup>	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE <sup>1)</sup>	Nie dotyczy

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

w w/w kosztorysie nie jest wyceniona praca członków Stowarzyszenia – wolontariuszy, polegająca na pracach organizacyjnych (7 osób Zarządu), wypisywaniu i wysyłce zaproszeń (3 osoby), przygotowaniu sali do spotkania (wykonanie świątecznego wystroju sali – 4 osoby).

Wartość wykonanej pracy – 34 godzin x 10zł/godz. = 340,00zł

## V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

### 1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>

Prelekcję dotyczącą znaczenia diety w chorobach wątroby, w kontekście Świąt Bożego Narodzenia wygłosi dr Zbigniew Deroń, Ordynator Oddziału Obserwacyjno – Zakaźnego w Szpitalu im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi.  
Obsługę liturgiczną zapewnia kapelan szpitalny – ksiądz Adam Kubik.  
Prace organizacyjne związane z organizacją Spotkania nadzorowali Wiceprezes Stowarzyszenia – Krzysztof Bazan oraz Skarbnik – Anna Kuchnicka, oraz Członkowie - Halina Dębińska i Andrzej Dyguda, którzy już wielokrotnie organizowali tego typu spotkania.

### 2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

Wynajęty lokal – CLAKIER CAFFE W Teatrze Wielkim  
Plac Dąbrowskiego 1

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

1. Stowarzyszenie prowadzi swoją działalność Statutową od 2002 roku. W tym czasie realizowane były różne przedsięwzięcia mające na celu uświadomienie społeczeństwu zagrożenia wynikającego z WZW B i C.  
Do takich działań należą:  
a.organizowane corocznie akcje popularyzujące szczepienia na WZW B, tzw. Żółty Tydzień ( marzec ) b.obchody Międzynarodowego Dnia Walki z WZW C ( 01 października – 01.10.2009r – Konferencja wsparta środkami UML )  
c.tradycją kilkuletnią jest organizowanie Spotkań W igilijnych, jako elementu integracji Społeczności związanej z chorobami wątroby ( w latach 2007, 2008, 2011 wsparta środkami UML )  
2. Jesteśmy współorganizatorami już kolejnego Ogólnopolskiego Zjazdu Organizacji Pozarządowych działających na rzecz osób ze schorzeniami wątroby ( kwiecień, Częstochowa, zjazd wspierany środkami finansowymi Urzędu Miasta w Częstochowie )  
3. Jesteśmy współorganizatorami, uruchomionego od 01 września 2004 roku Punktu Konsultacyjno – Diagnostycznego Anonimowego Testowania Wirusa HIV. Obecnie punkt mieści się w Przychodni Specjalistycznej Szpitala im. dr Wł. Biegańskiego, przy ulicy Kniaziewiczza 1/5. W każdy poniedziałek i czwartek w godzinach 15<sup>30</sup> – 17<sup>30</sup> można uzyskać poradę, jak również bezpłatnie i anonimowo wykonać test na wirusa HIV. Takie porady wykonywane są również od 08<sup>00</sup> – 10<sup>00</sup> codziennie, w przypadku „zgłoszeń spontanicznych”. Działalność PKD jest finansowana przez Krajowe Centrum AIDS przy Ministerstwie Zdrowia.



4. Informacja, czy oferent/ofere*nei*<sup>1)</sup> przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Nie przewiduje

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ofere*ntów*<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/ofere*nei*<sup>1)</sup> jest/są<sup>4)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 15.12.2014r.;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/ofere*nei*<sup>4)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;
- 7) oferent/ofere*nei*<sup>4)</sup> składający niniejszą ofertę nie ma(-ją)/ma(-ją)<sup>1)</sup> zadłużenia wobec Miasta i miejskich jednostek organizacyjnych;
- 8) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- 9) Dodatkowo oświadczam(y), że:

- nie prowadzimy/prowadzimy<sup>4)</sup> działalności w celu osiągnięcia zysku,
- nie są prowadzone/są prowadzone<sup>1)</sup> wobec naszej organizacji pozarządowej/podmiotu egzekucje sądowe bądź administracyjne,
- nie ubiegamy się/ubiegamy się<sup>1)</sup> o środki finansowe z budżetu Miasta Łodzi na realizację zadania konkursowego bądź jego części z innych komórek organizacyjnych Urzędu Miasta Łodzi i miejskich jednostek organizacyjnych,
- w ciągu ostatnich 3 lat wykorzystaliśmy zgodnie/ nie zgodnie<sup>1)</sup> z przeznaczeniem dotacje na realizację zadań publicznych.

*Niceprezes*

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Zakażonym  
Wirusami Hepatotropowymi "HEPA-HELP"  
gen. K. Książewicza 1/5, 91-347 Łódź  
tel. 042 251 61 26  
REG 472862078, NIP 726-23-76-939

*SKARBNIK*

*Anna Kluchnicka*

*Krzysztof Baran*

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/ofere*ntów*<sup>1)</sup>)

Data .....26.11.2014r. ....

#### Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>2)</sup>.
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).
3. Sprawozdanie merytoryczne za 2013 rok z działalności organizacji pozarządowej (oferenta/ofere*ntów*).
4. Ewentualne inne załączniki zgodne z wymaganiami szczegółowymi zadania.

**Uwaga: nieprzedłożenie powyższych załączników, bądź brak podpisów osób upoważnionych, spowoduje odrzucenie oferty przez Komisję Konkursową!**

## Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

## Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

<sup>3)</sup> Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

<sup>4)</sup> Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacja, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze stráže pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

<sup>5)</sup> Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

<sup>6)</sup> W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

<sup>7)</sup> Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nieobowiązkowe. Należy wypełnić, jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki

<sup>8)</sup> Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

<sup>9)</sup> Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić, jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.

<sup>10)</sup> Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.

<sup>11)</sup> Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

<sup>12)</sup> Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej - należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.

<sup>13)</sup> W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).

<sup>14)</sup> Opis zgodny z kosztorysem.

<sup>15)</sup> Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego - czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.

<sup>16)</sup> Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.

<sup>17)</sup> Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego

<sup>18)</sup> Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

<sup>19)</sup> W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informacje o swoich kosztach.

<sup>20)</sup> Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.

<sup>21)</sup> Wypełnienie fakultatywne - umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.

<sup>22)</sup> Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.

<sup>23)</sup> Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów

<sup>24)</sup> Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.

<sup>25)</sup> Wypełnia organ administracji publicznej



Stowarzyszenie Pomocy Osobom Zakażonym  
Wirusami Hepatotropowymi "HEPA-HELP"  
ul. gen. K. Kniażewicza 1/5, 91-347 Łódź  
tel. 042 251 61 26  
REG 472862078, NIP 726-23-76-939



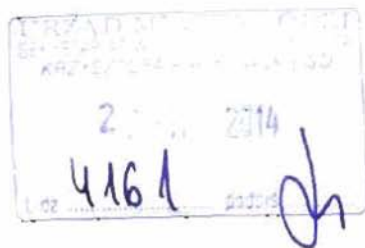
Łódź, dnia 26 listopada 2014 r.

*P. Dyr. K. Komelike*  
WICEPREZYDENT MIASTA  
*Krzysztof Piątkowski*  
2014 11. 27

Pan  
Krzysztof Piątkowski  
Wiceprezydent Miasta  
Łodzi  
ul. Piotrkowska 104

Upierzejmie proszę o akceptację załączonej oferty naszego Stowarzyszenia, dotyczącej dofinansowania do zorganizowania Spotkania Wigilijnego włączającego społecznie członków Stowarzyszenia Pomocy Osobom Zakażonym Wirusami Hepatotropowymi „Hepa-Help”, które odbędzie się dnia 15.12.2014r.

Powyzsza oferta realizacji zadania publicznego skladana jest w ramach trybu uproszczonego tj. art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.



Z poważaniem  
*Wiceprezes*  
*Konstanty Baran*

