

## 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

|   |   |            |                  |            |
|---|---|------------|------------------|------------|
| <b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b> | Prezydent Miasta Kielce   |            |                  |            |
| <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>                           | Promocja zdrowia skierowana do dzieci nt. „Zdrowego odżywiania”                                 |            |                  |            |
| <b>4. Tytuł zadania publicznego</b>   | Zdrowe odżywianie   |            |                  |            |
| <b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>                | Data rozpoczęcia  | 15-11-2016 | Data Zakończenia | 30-11-2016 |

### 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>                      |   |
| Świętokrzyskie Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom, Młodzieży, Dorosłym z Cukrzycą i z Innymi Schorzeniami w Kielcach, KRS 0000020049, ul. Warszawska 99/42, 25-543 Kielce 5 skr. 2                              |   |
| <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> | Zofia Łachut – 609-309-229, ml27@wp.pl<br>Konto bankowe: Plus Bank S.A. oddział Kielce o numerze: <b>91 1680 1062 0000 3000 1280 3958</b> |

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|  |
|--|
| <b>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</b>  |
| Stowarzyszenie zorganizuje i przeprowadzi konkurs nt. „Zdrowe odżywianie” dla dzieci z miasta Kielce. Przed konkursem dzieci zapoznają się z wiedzą w formie wykładu z zakresu promocji zdrowia. Celem projektu będzie poszerzenie wiedzy dotyczącej zdrowego żywienia oraz kształtowanie umiejętności niezbędnych do utrzymania zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem odpowiedzialności indywidualnej i świadomego wyboru, a w szczególności:<br><br>1. Poznanie i stosowanie zasad prawidłowego odżywiania się<br>2. Poznanie wartości odżywczych produktów i określenie zawartości kalorii |

<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.

3. Określanie potrzeb pokarmowych dzieci  
 4. Stosowanie prawidłowych zasad przygotowywania i spożywania posiłków

Konkurs 1-dniowy z zakresu promocji zdrowia przeprowadzony będzie w terminie **15 -30-11-2016** roku. Konkurs skierowany będzie do 35 dzieci z miasta Kielce nt. „Zdrowego odżywiania” oraz będzie zawierał zadania do wykonania typu:

- ważenie produktu i określenie jego kalorii
- wybranie spośród leżących warzyw najbardziej wartościowych
- komponowanie zdrowego posiłku
- losowanie pytań i podanie prawidłowej odpowiedzi

Dla wszystkich dzieci uczestniczących w konkursie zostaną rozdane nagrody z dziedziny zdrowia.

Miejscem realizacji projektu będzie Zespół Szkół Spożywczych w Kielcach, ul. Zagórska 14

Wszystkie dzieci uczestniczące w projekcie otrzymają posiłek zawierający zdrowe produkty. Stowarzyszenie jako wkład rzeczowy posiada własne wagi z przelicznikami kalorii, plansze zdrowotne artykułów spożywczych, piramidę zdrowego żywienia.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Z projektu skorzysta 35 dzieci z miasta Kielce

35 dzieci będzie znało zasady prawidłowego odżywiania się

35 dzieci będzie znało wartości odżywczych produktów i będzie umiało określić zawartości kalorii

35 dzieci będzie znało swoje potrzeby pokarmowe

35 dzieci będzie znało stosowanie prawidłowych zasad przygotowywania i spożywania posiłków

35 dzieci z miasta Kielc otrzyma nagrody z dziedziny zdrowia

## 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) |
|-----|---|----------------------|--|--|
|     | Opracowanie, przeprowadzenie wykładu i konkursu | 500 zł               | 500 zł   |  |
|     | Nagrody dla uczestników konkursu                | 7,000 zł             | 7,000 zł   |  |
|     | Posiłek dla uczestników konkursu (catering)     | 2,500 zł             | 2,500 zł   |  |
|     |   |                      |  |  |
|     |   |                      |  |  |
|     | <b>Koszty ogółem:</b>                           | 10000,00 zł          | 10000,00 zł  | 0,00 zł  |

<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.

*Zofia Łęchut*  
*Zofia Łęchut*  
PREZES ZARZADU

WICEPREZES ZARZADU

*Andrzej Fortuna*  
Andrzej Fortuna

ŚWIĘTOKRZYSKIE STOWARZYSZENIE  
POMOCY DZIECIOM, MŁODZIEŻY, DOROSŁYM  
Z CUKRZYCĄ I Z INNYMI SCHORZENIAMI  
25-543 Kielce 5 skr. 2, ul. Warszawska 99/42  
REGON 290938922, NIP 657-23-41-219  
tel. kom. 609-309-229

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

Data ..... 2016 11. 07 .....

**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.