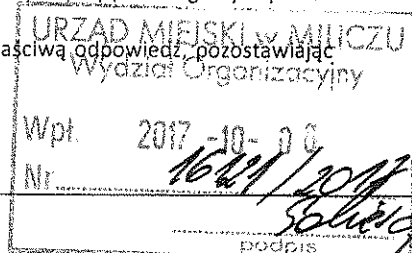


## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

### 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 | Gmina Milicz                                                                                    |               |                  |               |
| 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>                          | Ochrona i promocja zdrowia                                                                      |               |                  |               |
| 4. Tytuł zadania publicznego                                         | Przeciwdziałamy osteoporozie                                                                    |               |                  |               |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>               | Data rozpoczęcia                                                                                | 23.10.2017 r. | Data zakończenia | 30.11.2017 r. |

### 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 STO2, stowarzyszenie, nr KRS 0000569560<br>Ul. Kopernika 18, 56-300 Milicz                                                                                                            |  |
| 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) |  |

### 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                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Darmowe profilaktyczne badania na osteoporozę wykonane przez Mobilne Centrum Diagnostyki Osteoporozy w tzw. Osteobusie, który stanie 26.10.2017 r. przy SP nr 2 w Miliczu (badaniem objęci zostaną nauczyciele wymienionej szkoły oraz mieszkańcy tzw. osiedla w Miliczu; 27.10.2017 r. w <sup>Potaszni</sup> Gądkowicach (badaniem zostaną objęci mieszkańcy okolicznych wiosek); 28.10.2017 r. przy I LO w Miliczu (badaniem objęci zostaną seniorzy); łącznie do 240 osób. |

|                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego                                                                                            |
| Każdy otrzyma wynik badania na osteoporozę, pozna stan tkanki kostnej, zatem będzie mógł zapobiec ewentualnemu rozwojowi choroby oraz złamaniom. |

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów

<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.

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 <sup>4)</sup> lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł) |
|-----------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                    | 3 badania łącznie dla 240 osób | (3 x 1500 zł)<br>łącznie 4 500 zł | 4 500 zł                                                 | -                                                                                                                                                      |
| <b>Koszty ogółem:</b> |                                | 4 500 zł                          | 4 500 zł                                                 | -                                                                                                                                                      |

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.

PREZES ZARZĄDU  
Stowarzyszenie STO 2  
56-300 Milicz, ul. Kopernika 18  
NIP 916-139-49-25, REGON 362190891  
Nr KRS 0000569560  
tel. 71 3840183

*Agnieszka Potocka*  
.....  
*Jolanta Włobkiewicz*  
.....

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

Data .....

#### 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.

<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.