

Departament Ochrony Zdrowia  
Wpłynęło dnia 11-09-2017  
Nr pisma 94113/2017  
Podpis

*Ren. J. Słucki*  
*P. B. Nawak*  
*11-03-2017*  
*dr Jędrzejko*

### 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	ZARZĄD WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO			
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>	OPRACOWANIE KAMPANI EDUKACYJNEJ MAJĄCEJ NA CELU KSZTAŁTOWANIE NAWYKÓW ORAZ POSTAW PROZDROWOTNYCH WŚRÓD MIESZKAŃCÓW WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO			
4. Tytuł zadania publicznego	JEDZ Z GŁOWĄ ŻYJ ZDROWO			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	9.10.2017	Data zakończenia	8.12.2017

#### 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 NA RZECZ WSPIERANIA AKTYWNOŚCI LOKALNEJ ZIELONKA ZIELONKA 2 27-570 IWANISKA KRS 0000417201	
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)	TEL. 691 804 815

<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

Projekt pn: „Jedz z głową – żyj zdrowo”, realizowany będzie w okresie 9.10.2017-8.12.2017, na terenie powiatów: Opatowskiego, Staszowskiego i Buskiego.

Zadanie polegać będzie na przeprowadzeniu warsztatów i zajęć edukacyjnych na terenach wiejskich i wiejsko-miejskich w zakresie zdrowego odżywiania oraz wydaniu broszury informacyjnej na temat podstaw zdrowego żywienia, która zostanie rozdystrybuowana na terenie całego województwa świętokrzyskiego.

Beneficjentami projektu będą osoby bezpośrednio uczestniczące w zajęciach edukacyjnych z powiatów Opatowskiego, Staszowskiego i Buskiego oraz pośrednio osoby do których rąk trafi broszura informacyjna, mieszkańcy województwa świętokrzyskiego.

Celem projektu jest zwiększenie świadomości mieszkańców w województwa świętokrzyskiego w zakresie zdrowego odżywiania się oraz zaszczepienie w nich zmiany postawy na prozdrowotną.

W ramach działania zaplanowano:

- 15 spotkań trzygodzinnych warsztatowych, edukacyjnych, po 5 w powiatach: Opatowskim, Staszowskim, Buskim. Zajęcia poprowadzi dietetyczka. Podczas spotkań uczestnicy pozyskają wiedzę na temat odpowiedniego dobierania składników pożywienia, tworzenia zdrowego menu z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb każdego uczestnika.
- Warsztaty podsumowujące dla każdego z 3 powiatów z osobna 3 godzinne warsztaty podsumowujące. Podczas warsztatów podsumowujących uczestnicy osobiście przygotowują zdrowe przekąski. Na spotkania podsumowujące zostaną również zaproszone osoby, które opowiedzą jak zdrowe żywienie zmieniło ich życie.
- Upowszechnianie materiałów edukacyjnych, na temat zasad zdrowego żywienia.

#### 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- uczestnicy uzyskają wiedzę na temat zasad zdrowego żywienia i konstruowania zdrowego menu
- zostanie zwiększona świadomość uczestników na temat wpływu tego co jemy na ogólny stan zdrowia
- uczestnicy zostaną zmotywowani do prowadzenia zdrowego stylu życia
- w projekcie weźmie udział min. 200os.

**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	WYNAGRODZENIE DIETETYCKI 54godz. x 100zł	5400	5400	0,00
2	ZAKUP FLIPCHARTA 1 szt.	300	300	0,00
3	ARTYKUŁY PIŚMIENNICZE DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU	600	600	0,00
4	ARTYKUŁY SPOŻYWCZE NA WARSZTATY PODSUMOWUJĄCE	2000	2000	0,00
5	NACZYNNIA JEDNORAZOWE	200	200	0,00
6	TRANSPORT UCZESTNIKÓW NA WARSZTATY PODSUMOWUJĄCE	1400	300	1100
7	WYDRUK BROSZURY INFORMACYJNO – PROMOCYJNEJ 5000SZT. x 0,14	700	700	0,00
8	ARTYKUŁY BIUROWE	120	100	20
9	OBSŁUGA KSIĘGOWA	400	400	0,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>11.120</b>	<b>10.000</b>	<b>1.120</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 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.

<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.

Monika Starba

*Monika Starba*

Członek Zarządu

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

Data 11.09.2017r.

**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.