



Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

## 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>	Wspierania i upowszechnianie kultury fizycznej			
4. Tytuł zadania publicznego	Ogólnopolski Charytatywny Turniej Piłki Ręcznej			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.12.2017	Data zakończenia	27.12.2017

### 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)	
Klub Sportowy Handbalove Busko , ul. Wyszyńskiego 86, 28-100 Busko-Zdrój. NIP 655-197-30-78. Numer Ewidencji klubów sportowych Starosty Buskiego 22, zgodnie z decyzją Starosty Buskiego znak SOZ.4222.22.1.2015 z dnia 7 grudnia 2015.	
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)	Osoba do kontaktu: Sylwia Nenga Numer telefonu: 794010313 Adres poczty elektronicznej: handbalovebusko@wp.pl

### 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
Zadanie będzie polegało na zorganizowaniu IV Ogólnopolskiego Charytatywnego Turnieju Piłki Ręcznej. Turniej jest imprezą cykliczną, na stałe wpisana w kalendarz sportowy Buska-Zdroju. Jest połączeniem sportowej rywalizacji z akcją społeczną i cieszy się bardzo dużym zainteresowaniem wśród drużyn biorących udział oraz kibiców. Drużyny biorące udział w turnieju pochodzą z kilku województw m.in. świętokrzyskie, małopolskie, podkarpackie, a liczba zawodników to około 130 osób. Celem turnieju jest wykorzystanie siły sportu do integracji

<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.

społeczeństwa i przeprowadzenie akcji charytatywnej oraz szeroka promocja piłki ręcznej. Równolegle do rozgrywanych meczów na płycie boiska w duchu rywalizacji fair-play, w drugiej części hali sportowej odbywać się będą konkursy, pokazy oraz zbiórki na rzecz chorego dziecka z Buska-Zdroju. Wszystkie zespoły biorące udział w turnieju otrzymają koszulki pamiątkowe, a drużyny zwycięskie puchary. Nagrodzeni zostaną również poszczególni zawodnicy otrzymując nagrody rzeczowe. Turniej odbędzie się w Powiatowym Międzyszkolnym Ośrodku Sportowym w Busku-Zdroju. Za organizację oraz przebieg turnieju odpowiadać będzie Zarząd Klubu Sportowego Handbalove Busko.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultaty osiągnięte poprzez wykonanie zadania:

- Integracja uczestników
- szeroka promocja dyscypliny sportowej jaką jest piłka ręczna wśród dzieci, młodzieży i dorosłych.
- propagowanie alternatywnych form spędzania wolnego czasu wśród mieszkańców
- przeprowadzenie akcji społecznej na rzecz chorego dziecka z naszego terenu

## 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)
	Obsługa medyczna	800	600	200
	Wyżywienie zawodników	3500	3500	0
	Nagrody	1800	1800	0
	Materiały promocyjne	1000	1000	0
	Koszulki pamiątkowe	3100	3100	0
	Opłaty za sędziów	500	0	500

<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.

	Obsługa księgową	200	0	200
<b>Koszty ogółem:</b>		10900	10000	900

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.

**Klub Sportowy  
Handbalove Busko**

.....  
..... ul. Wyszyńskiego 86, 28-100 Busko-Zdrój  
..... tel. 507 067 417 handbalovebusko@wp.pl  
..... NIP: 6551973078 REGON: 363491560

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

Data ..... 12.10.2017 .....

**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.