



Urząd Miasta Szczecin
Biuro ds. Organizacji Pozarządowych
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 105
bop@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl



BOP-4

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 | | | | |
| 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 publicznego¹⁾ | Wpieranie i upowszechnianie kultury fizycznej | | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | Mistrzostwa woj. Zachodniopomorskiego w grze 1x1 2017 | | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾ | Data rozpoczęcia | 25.12.2107 | Data zakończenia | 31.12.2017 |

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 FOOTBALL ARENA KRS 0000530434 SZCZECIN; ALEJA WOJSKA POLSKIEGO 246 | | |
| 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) | Prezes Bartosz Ława - ██████████ | | |

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 |
| Organizacja turnieju piłkarskiego dla dzieci urodzonych w rocznikach 2011; 2010; 2009; 2008 oraz 2007 pod nazwą : „ Mały Złoty But 2017” . W imprezie wezmą udział dzieci z całego woj. Zachodniopomorskiego. Głównym celem turnieju jest wyłonienie najzdolniejszych zawodników w poszczególnych rocznikach w naszym województwie w |

¹⁾ 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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

elemencie „rzemiosła” piłkarskiego , czyli w grze 1x1. W wydarzeniu weźmie udział około 400 chłopców i dziewczynek z całego województwa.

Turniej będzie rozgrywany na obiektach Football Arena w Szczecinie al. Wojska Polskiego 246, które spełniają wszystkie wymogi dla tego typu wydarzenia. Dla zawodników przygotowane są nowoczesne szatnie, rodzice i kibice mają komfortowe warunki do kibicowania i odpoczynku, dwa świetnie przygotowane boiska i profesjonalna obsługa sędziowska.

W czasie turnieju zaplanowaliśmy też spotkania dla rodziców z trenerem – dietetykiem.

Zawody tego typu rangi mistrzostw województwa, są projektem innowacyjnym i przyczyniającym się do popularyzacji piłki nożnej jako formy spędzania czasu wolnego. Bardzo istotnym jest też fakt edukacyjny, zasady FAIR PLAY , radzenie sobie zarówno z porażkami jak i sukcesami, szacunek do przeciwnika na boisku – to tylko niektóre postawy na które będziemy zwracali szczególną uwagę . W związku z tym w każdej kategorii wiekowej przygotowaliśmy też klasyfikację FAIR PLAY i nagrodzimy młodych piłkarzy za sportowe zachowanie. Na turnieju obecni będą trenerzy wielu klubów i Akademii ze Szczecina i okolic, co pozwoli na wymianę doświadczeń a także na integrację środowiska.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- promocja miasta Szczecin jako miasta „w którym się dzieje”.
- popularyzacja piłki nożnej wśród dzieci i młodzieży , jako formy spędzania czasu wolnego (turniej odbędzie się w dniach pomiędzy świętami Bożego Narodzenia a Sylwestrem.
- popularyzacja zdrowego stylu życia wśród dzieci i młodzieży (podczas turnieju odbędzie się spotkanie i prezentacja z trenerem dot. Zdrowego stylu życia i diety małych sportowców).
- promowanie postaw FAIR PLAY (szacunek do przeciwnika)
- integracja środowisk „sportowego” , wymiana doświadczeń

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 ³⁾ (zł) | do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł) |
|-----|----------------------------------|----------------------|--|--|
| 1 | Materiały reklamowe i promocyjne | 700.00 zł | 700.00 zł | |

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

| | | | | |
|-----------------------|---|---------------------|-------------------|--------------------|
| 2 | Zakup nagród (medale , puchary , nagrody) | 4 000.00 zł | 4 000.00 zł | |
| 3 | Wynajem obiektów | 3 000.00 zł | | 3 000.00 zł |
| 4 | Obsługa turnieju (sędziowie, opieka medyczna, konferansjer) | 1 800.00 zł | | 1 800.00 zł |
| 5 | Obsługa informatyczna | 500.00 zł | | 500.00 zł |
| Koszty ogółem: | | 10 000. 00zł | 4 700.00zł | 5 300.00 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.



.....

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

Data 06.11.2017.....

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.