



**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-10

Stowarzyszenie Serce  
Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej  
i Poszkodowanej w Wypadkach Drogowych  
ZARZĄD GŁÓWNY  
NIP 852-04-09-633, REGON 810045051  
KRS 000095607

adres korespondencji:  
71-214 Szczecin, ul. Armii Krajowej 45/7  
(pieczęć organizacji pozarządowej\*  
/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

*04.03.2016*  
.....  
(data i miejsce złożenia oferty  
- wypełnia organ administracji publicznej)

BIURO DS. ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH  
URZĄD MIASTA SZCZECIN  
pl. Armii Krajowej 1  
70-456 Szczecin

## OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W  
ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIECZNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU  
PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

(rodzaj zadania publicznego)

**Laureatki Plebiscytu Roku 2015 , Policjantki – Policjanci – Lekarze - Prawnicy**  
(tytuł zadania publicznego)

**w okresie od 26 marca 2016-do 26 marca 2016r.**

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI  
ZADANIA PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

PRZEZ  
Gmina Szczecin  
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/offerentów<sup>1)3)</sup>

1) nazwa: Stowarzyszenie Serce Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej i Poszkodowanej w Wypadkach Drogowych w Szczecinie i Szczecińska Rada Konsultacyjna Osób Niepełnosprawnych

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

- stowarzyszenie                       fundacja  
 kościelna osoba prawna               kościelna jednostka organizacyjna  
 spółdzielnia socjalna               inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>

Stowarzyszenie 0000095607

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> 20002 rok Stowarzyszenie

5) nr NIP: . 852-04-09-633 nr REGON: 810044051-00057 Stowarzyszenia

6) adres:

miejsowość: .Szczecin ul.: .adres korespondencyjny ul. Krasińskiego 45/7

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup>

gmina: Szczecin. powiat:<sup>8)</sup> .Szczecin

województwo: Zachodniopomorskie

kod pocztowy 71-448 poczta: Szczecin

7)

8) numer rachunku bankowego:

nazwa banku

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a ) Sylwester Bilski Prezes Zarządu Głównego Stowarzyszenia

b) Rafał Bilski Wice Prezes Zarządu Głównego

c) Jacek Andrzej Rudnicki Członek Zarządu Głównego

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>

.SZCZECIŃSKA RADA I STOWARZYSZENIE

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

**.Sylwester Bilski Prezes Zarządu**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

TAK

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

NIE

13) jeżeli oferent /oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

NIE

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>**

BRAK

**III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji**

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

Ocena laureatów Plebiscytu Roku 2015 , dotyczyło bezpieczeństwa , zdrowia , pomocy prawnej, osoby wyróżnione świadczyli społecznie prace nieodpłatnie na rzecz potrzebujących i byli oddani w pracy swojej.

**2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków**

Za takie docenienie osób za bezinteresowną prace społeczną , chcemy by więcej osób się przyłączyło dla dobra mieszkańców gminy Szczecin.

**3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

Adresowane jest dla społeczników oddanych pracy nieodpłatnej , dla mieszkańców Szczecina.

**4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.<sup>11)</sup>**

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji .<sup>1)</sup>

NIE

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Nie dotyczy

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Zamek Książąt Pomorskich lub Filharmonia w Szczecinie

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>

Prezentujemy Program Uroczystości dnia 26 marca 2016 rok

9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 26 marzec 2016 roku do 26 marzec.2016 roku		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Wszystkie działania zgodnie z przedstawionym Programem Laureata Plebiscytu 2015, Policjantka , Policjant , Lekarze , prawnicy , i wydatki	26 marca.2016 rok	

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

Bardzo dobre

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

##### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) Statuetki	37 szt.	6 tys. zł		6 tys. zł		Nie	NIE
	2/ Dyplomy	35 szt.	3 tys. zł		3 tys. zł			
	3 / napoje	.	1 tys. zł		1 tys. zł			

II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup>				NIE	NIE	NIE	NIE
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> :				NIE	NIE	NIE	NIE
IV	Ogółem:		10tys.zł		10tys.zł	10tys.zł		

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji finansowanie zjeżdźalni dla dzieci dmuchanej	10.000 zł.	100.%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	0000 zł	.....%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	0000 zł	.....%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	0000 zł	.....%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) <sup>17)</sup>	0000 zł	.....%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	0000 zł	.....%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	0000 zł	.....%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	10.000 zł.	100%

## 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup> NIE

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków
---	----------------------	--	--

finansów publicznych		o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	(ofer) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

#### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>

**Dołączony wykaz do wniosku**

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

**statuetki, inne gadżety.**

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

**Od 20 lat organizujemy na terenie Zachodniopomorskiego, festyn i inne imprezy**

4. Informacja, czy oferent/oferenci<sup>1)</sup> przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

TAK

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia .....
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których

te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);

5) oferent/oferenci<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;

6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;

7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Członek Zarządu Głównego  
Stowarzyszenia "Serce"  
*[Podpis]*  
prof. dr hab. n. med. nauk o zarządzaniu i jakości

PREZES  
Zarządu Głównego Stowarzyszenia  
"Serce" w Szczecinie  
*[Podpis]*  
Sylwester Bilski

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/oferentów<sup>1)</sup>)

Data..... *04.09.2016* .....

#### Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

#### Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

#### Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

<sup>3)</sup> Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

<sup>4)</sup> Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundację, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności