STOWARZYSZENIE NA RZECZ
ROZWOJU UNIWERSYTETU
III WIEKU IM. M.BILWIN
48-340 Głuchołazy ul. Bohaterów Warszawy 7
tel 77 4391 689 REGON 160308478
NIP 7532395623

URZĄD MIEJSKI W GŁUCHOŁAZACH
23. 09. 2010
15431
Podpis

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej*
/podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

Głuchołazy, 14 września 2010
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Projekt edukacyjny Uniwersytetu III Wieku im M. Bilwin w Głuchołazach pn.

„Jak dobrze mieć sąsiada"
(rodzaj zadania)
w okresie od 01.10.2010 do 30.11.2010

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

(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

W FORMIE
POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA*

PRZEZ

Urząd Miejski w Głuchołazach
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z
WNIOSKIEM O PRZYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH W KWOCIE 1000 zł.

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*

1) pełna nazwa **Stowarzyszenie na rzecz Rozwoju Uniwersytetu Trzeciego Wieku im. Marii Bilwin w Głuchołazach**
2) forma prawna **Organizacja Pożytku Publicznego**
3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* **0000345954**.
4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia **01.07. 2010 r.**
5)nr NIP **7532395623** nr REGON **160308478**
6) dokładny adres: miejscowość **48-340 Głuchołazy ul. Bohaterów Warszawy nr 10.**
gmina **Głuchołazy** powiat **Nysa**
województwo **opolskie**
7) tel. **77 4391 689** faks **77 4092845**
e-mail: ----------http://----------
8) nazwa banku i numer rachunku **Bank Zachodni WBK Głuchołazy**
15 1090 0000 0001 1371 1699

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego
Barbara Morajko
Edward Warowiec
10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie
Stowarzyszenie na rzecz Rozwoju Uniwersytetu III Wieku im.Marii Bilwin w Głuchołazach
48-340 Głuchołazy, ul. Bohaterów Warszawy 7 tel 77 4391689
11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
Barbara Morajko 77 4391615 kom. 608 371 189
12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna
Działania na rzecz aktywizacji społecznej, edukacyjnej, kulturalnej i rekreacyjnej osób starszych:
- wykłady, kursy, seminaria, spotkania
- spektakle, imprezy, spotkania autorskie, wystawy, wydawnictwa
- wycieczki, rajdy, turnieje , gimnastyka
- współpraca z innymi stowarzyszeniami

b) działalność statutowa odpłatna

---

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ prowadzi działalność gospodarczą:
a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

Projekt edukacyjny pn. „Jak dobrze mieć sąsiada"

2. Miejsce wykonywania zadania

Głuchołazy , Czechy – Zlate Hory , Kraliki, Hanuszovice, Dlouha Stran

3. Cel zadania

- Nauka podstaw języka czeskiego **- Zapoznanie z ciekawymi miejscami na czeskim pograniczu** **- Poznanie czeskich tradycji bożonarodzeniowych** **- poszerzenie kontaktów z czeskimi przyjaciółmi**

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

Realizację zadania rozpoczniemy od wycieczki do Czech, gdzie zwiedzimy, Hanuszovice, Kraliki i elektrownię Dlouha Stran. Następnie rozpoczniemy intensywną naukę języka czeskiego, którą zakończymy „egzaminem", przeprowadzonym przez naszych przyjaciół z Klubu Czeskich Emerytów w Zlatych Horach. Na koniec planujemy spotkanie przedświąteczne z Czechami, prezentujące regionalne potrawy oraz tradycje bożonarodzeniowe pogranicza.

5. Harmonogram planowanych działań /z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia/ wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania /należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów/

1. Wycieczka do Czech	**01.10 2010r.** **12 h, 20 – 40 osób**
2. Intensywny kurs	**07. 10.2010r. – 25.11,2010r.** **8h 20- 25 osób**
3. Spotkanie przedświąteczne	**23.11.2010r.** **3h 40 osób**

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

- poznanie podstaw j. czeskiego **- zwiedzenia najciekawszych miejsc pogranicza** **- wymiana wiedzy o polskich i czeskich zwyczajach** **- zacieśnienie współpracy miedzy stowarzyszeniami**

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania **1500 zł [jeden tysiąc pięćset złotych]**

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
1.	**Kurs j. czeskiego**	**8h**	**50,-**	Godz	**400,-**	**300,-**	**100,-**
2.	**Wycieczka do Czech**	**25**	**40,-**	Osob.	**1000,-**	**700,-**	**300,-**
3.	**Spotkanie polsko-czeskie**	**40**	**5.-**	Osob.	**100,-**	----------	**100,-**
Ogółem					**1500,-**	**1000,-**	**500,-**

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	**1000,-**	**66,7%**
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów* /z tego wpłaty i opłaty adresatów **zadania 500 zł/**	**500,-**	**33,3**
Ogółem	**1500,-**	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizacje od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

Nie dotyczy

3. Rzeczowy /np. lokal, sprzęt, materiały/ oraz osobowy /np. wolontariusze/ wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

Dopłata do kursu j. czeskiego 100,- **Dopłata do wycieczki 300 ,-** **Transport własny do Czech 80,-** Materiały 20,-

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania /ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej/.

Urząd Miejski w Głuchołazach

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania /informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy/.

Lektor j. czeskiego **Przewodnik i pilot wycieczek** **Koordynator projektu** **Wolontariusze-członkowie Stowarzyszenia**

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

nie

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców /określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania/.

nie

Oświadczam(-my), że:

1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/jednostki organizacyjnej*/,

2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,

3) organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia .....,

4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU UNIWERSYTETU III WIEKU IM. M.BILWIN
48-340 Głuchołazy ul. Bohaterów Warszawy 7
tel 77 4391 689 REGON 160308478
NIP 7532395623

(pieczęć organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*) PREZES Barbara Morajko

Wanowice Edward
.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe /bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa/ za ostatni rok.*
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera /w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera/.*
4. .....
5. .....

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.