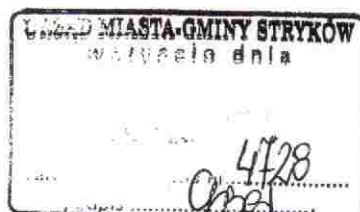


POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH  
Zarząd Koła Terenowego  
w Głownie

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



P. S. Gnomosik  
05.05.10v. Cl

05.2010

(data i miejsce złożenia oferty)

## OFERTA

### ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ\*/PODMIOTU\*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ\* REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Wspieranie... zadań... w zakresie profilaktyki uzależnień...  
pomocy społecznej, ochrony i promocji zdrowia - ochrona i promocja zdrowia  
- Projekt „Wzrostnie życie osobom niepełnosprawnym i  
niepełnosprawnym z terenu Miasta Gminy Stryków”

w okresie od dnia podpisania umowy do 14.08.2010 r.

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

GMINĘ STRYKÓW

WRAZ Z

WNOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

W KWOCIE .....1.000..... zł.

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

- 1) pełna nazwa Okręg Łódzki PZM ul. Nizdrowskiego 13 90-721 Łódź, Kóło Terenowe PZM w Głowno
- 2) forma prawna Stowarzyszenie
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\* 0000087884
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia 7.02.2002
- 5) nr NIP 725-16-84-749 nr REGON 472362077
- 6) dokładny adres: miejscowość Głowno ul. Sikorskiego 45 pow. Łódź  
gmina Głowno powiat Łódź  
województwo Łódź
- 7) tel. 42 7192-508 faks \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ http:// \_\_\_\_\_
- 8) nazwa banku i numer rachunku BANK P.K.O. S.A. w Łodzi  
54124030311111000034266560 PZM Okręg Łódzki ul. Nizdrowskiego 13 90-721 Łódź
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego  
Krzysztof Cybulski Głowno, Aleksandra Krawczyk Głowno
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie  
Kóło Terenowe PZM Głowno ul. Sikorskiego 45 pow. Łódź tel. 42 7192-508
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)  
Stefan Stolarz Sosnowa tel. 42 7192-508
- 12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna: rehabilitacyjna, kulturalna, sportowa  
integracje społeczna, spotkania z okazji Świąt, szkolenie z zakresu  
ryzyka dla codziennego i samodoskonalenia

b) działalność statutowa odpłatna ograniczona odpłatności przez członków  
ze wyłączeń i kursy rehabilitacyjne

13) jeżeli organizacja pozarządowa\*/ podmiot\*/ jednostka organizacyjna\*/ prowadzi działalność  
gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
- b) przedmiot działalności gospodarczej

nie prowadzi

## II. Opis zadania

### 1. Nazwa zadania

Ułatwienie życia osobom niepełnym i  
niepełnosprawnym z terenu Miasta - Gminy Stryków

2. Miejsce wykonywania zadania

Spółdzielnia Mieszkaniowa Śmietlice  
ul. Sikorskiego 45 par 7

3. Cel zadania

Pomoc osobom nievidzącym i niedowidzącym  
które są w trudnych warunkach materialnych

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

W ramach zadania planuje się zakupić sprzęt  
pomocniczy: zegarki z mową polską, radiomagnetofony  
oraz artykuły do udekania cięży i dyktofon

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/

Sierpień 2010

Do miesiąca ~~lipca~~ planujemy zakup sprzętu wymienionym w punkcie 4. Pokonanie zakupu możliwym będzie po sprostowaniu tego sprzętu do punktów handlowych i komset. Zadanie skierowane będzie 6 adresatów

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

Zdobycie umiejętności miedziomym i miedziokupym funkcjonowanie w życiu codziennym. Jest to również możliwość udostępnienie tego sprzętu osobom porastającym w trudnych warunkach miedziomym.



### III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania.....1900- [.....]

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj materiały	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	Rediomagmefony	5	250	szk	1250-	1250	-
2	zestawki z użyciem palstka	5	50	szk	250-	250	-
3	szujniki do parowania skóry	2	50	szk	100-	100-	-
1	dyktofon z korbą pamięci	1	300	szk	300-	200-	100-
Ogółem					1.900-	1800-	100-

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....  
.....  
.....  
.....

#### IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	1.800	84,7%
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*		
/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania ..... zł/	100	5,3%
Ogółem	1.900	100%

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

Stowarzyszenie będzie czyniło starania o pozyskiwanie sponsorów do zrealizowanych zadań

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

Stowarzyszenie korzysta z możliwości ze śmietnicy Spółdzielni Mieszkaniowej w Głownie  
Zakład i otowulowanie wspierającej pracującej społecznie  
używać prywatnych samochodów.

## V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

- Urząd Miasta - Gminy Staryków

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

- Zespół Kółka Terenowego nr Głównie  
- Wolontariusze - rodzimie Kółka

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

Kółko realizuje swoje zadanie od lat 30  
współpracując z organami administracji Publicznej Miasta  
Głównie i Gminy Głównie, Miasto Staryków i Gmina Staryków



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/.

stowaryszewie nie korzysta z podwykonawców

**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 14.08.2010.....,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH**  
**Zarząd Koła Terenowego**  
**w Głownie**

Prezes  
Polskiego Związku Niewidomych  
Koła w Głownie  
Rafał Lebiada  
R. Lebiada

(pieczęć organizacji pozarządowej\*/ ~~podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*~~)

.....Waldemar Rysioł.....Krzysztof Aleksandrowicz.....  
(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/.\*~~
- 3 4. Kopie statutu
- 4 5. Poświadczenie