

KLUB SPORTOWY „SLAWA”
Sławęcin
73-200 Choszczno

Wywieszono na tablicy ogłoszeń
dnia 1.08.10 podpis.....
zdjęto dnia.....podpis.....

23.08.2010 CHOSZCZNO

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

(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ*
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

UPRAWNIENIENIE KULTURY FIZYCZNEJ I SPORTU

(rodzaj zadania)

w okresie od 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 BURMISTRZ CHOSZCZNO
(nazwa organu zlecającego)

wraz z wnioskiem o przyznanie dotacji ze środków publicznych w kwocie 8.000 zł.
słownie; osiem tys. zł.

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

- 1) pełna nazwa KLUB SPORTOWY „SLAWA” SŁAWĘCIN
- 2) forma prawna STOWARZYSZENIE KULTURY FIZYCZNEJ
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* KRS 0000031193
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia 27 LIPCA 2001r.
- 5) nr NIP 594-15-03-084 nr REGON 812589895
- 6) dokładny adres: miejscowość SŁAWĘCIN 10 ul.
gmina CHOSZCZNO powiat CHOSZCZENSKI
województwo ZACHODNIOPOMORSKIE
- 7) tel. 957652291 faks e-mail: http://
- 8) nazwa banku i numer rachunku PKO BP S.A. ODD 1 W CHOSZCZNOIE
82102048670000170200509810

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego..... BOGUSŁAW SZYMAŃSKI - PREZES

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie 95 765 22 91, 78 450 3 428

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imie i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) BOGUSŁAW SZYMAŃSKI J/W

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna
<u>KLUB WOSZYSTKIE PRACE ZWIĄZANE Z FUNKCJONOWANIEM KLUBU WYKONUJE SPOŁECZNIE</u>
b) działalność statutowa odpłatna
<u>NIE PROWADZI</u>

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

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

<u>NIE PROWADZI</u>

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

<u>WPOWOSZBECNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ I SPORTU</u>
--

2. Miejsce wykonywania zadania

<u>ŻELAZNO - BOISKO SPORTOWE ROZGR.LIGOWE ORAZ TRENINGI I INNE IMPREZY SPORTOWE</u>
<u>W OJ. ZACHODNIOPOMORSKIE - MECZE LIGOWE W GRUPIE ORAZ UCZESTNICTWO W TURNIEJACH A DOKRĘCIE ZIMOWYM W OMBROZOWENSKIEJ LIGIE HALOWEJ.</u>

3. Cel zadania

KRETAJOWANIE POZYTYWNYCH WZORCÓW OSOBOWOŚCI
O WYSOKICH WARTOŚCIACH MORAŁNYCH, WYCHOWANIE
POPRZEZ SPORT W RAMACH ROZWIJANIA TĘŻELNY FIZYCZNEJ
I WSPÓŁZAŁODNICTWA ODPOWIEDZIALNE.

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

ORGANIZACJA WSPÓŁZAŁODNICTWA SPORTOWEGO
POPRZEZ ROZGRYWKI LIGOWE, PROWADZENIA ZAJĘĆ
Z DZIEĆMI MŁODZIEŻĄ I DOROSŁYM.
ORGANIZOWANIE OKOŁOŚCOWYCH IMPREZ
SPORTOWYCH W DNIACH WOLNYCH OD PRACY I ZAJĘĆ
(WAKACJE/FERIE) TAKŻE NA SELECBLI MIĘDZYNARODOWYM.

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)

UCZESTNICTWO W ROZGRYWKACH LIGOWYCH ORAZ
W OKRESIE LINDOWYM W CNOSZCZENSKIEJ LIGIE HALOWEJ
KLUB UCZESTNIOWY W 2026R. KLASA BR.V
W ZACHODNIOROMORSKIM ZWIĄZKU PIŁKI NOŻNEJ
ORAZ W ROZGRYWKACH TRAMPKARZY ROKNIK 98-2001.
W CZASIE WAKACJI KLUB ORGANIZUJE ROZGRYWKI
I TURNIEJE DLA OKOŁOŚCOWYCH GOSIĘCZNYCH
TRENINGI PROWADZONE 04 2x W TYG. 11. WOTRKI-ORUK
I PIĄTKI BOISKO W SENARSOIOLC
LICZBA ZAŁOŻNIKÓW ZAREJESTR. W ZEPN - 44
KLUB OPIEKUJE SIĘ GOSIĘCZNIE BOISKIEM SPORTOWYM
GRATINIA I MIEJSCEM SPOTKAN (WIOGDAK)
DO KOŃCA PAROZIERNIKA RAZ W TYGODNI KOSZENIE
BOISKA DOPIEKI NOŻNEJ I SIATKOWEJ, NALEWANIE
OPRYSK PRZECIĄ NIEPOHADANYM OMCIASTOŚĆ ORAZ
NAWODZENIE - SPOŁECZNIE
KLUB ZATRUDNIA TRENERA DYPLOMOWANEGO RÓWNIEŻ
BEZPEŁNIE.

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

POPRAWA OGÓLNEJ TERENOWY FIZYCZNEJ, ODCIĄGANIE OD
ZGUBNYCH NIEMOŻDÓW PODRZEZ ORGANIZOWANIE ŻYCIA
SPORTOWEGO NA WSI. UTRZYMANIE SIE Ć KL.A
ROZGRYWEK RIGOWYCH Z 2000

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania 10.000,-

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

L.p.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity	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.	OPL. ZBIARK+DEL. SEDELIOW				2800,-	2800,-	-
2.	TRANSPORT				4500,-	3500,-	1000,-
3.	PALIVO DO KOZIARKI				300,-	300,-	-
4.	ENERGIA ELEKTR.				400,-	400,-	-
5.	WAPNO				100,-	-	100,-
6.	NAPoje i WYŻYK				600,-	-	600,-
7.	SPRZĘT SPORTOWY				1300,-	1000,-	300,-
	Ogółem				10.000,-	8.000,-	2.000,-

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

ROZGRYWKI PRACZ NA RZEC KLUBU WYKONUJEMY
OPŁĘCZYM:

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł.	%
Wnioskowana kwota dotacji	8000,-	80
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	2000	20
(z tego wpłaty i opłaty adresatów zadaniazł.)		
Ogółem	10.000	100%

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

SKŁADKI PRACE SPOŁECZNE CZĘŚCIOWO TRANSPORT.

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

PRACE SPOŁECZNE TRENER PRACOWNI SPOŁECZNI
10.000 zł.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

BARMISTRZ CMOŚCZNA

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

DOŚWIADCZENI DZIAŁACZE - 3 OSOBY
TRENER KL. II (SPOŁECZNA)

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

od 1999 - URZĄD MIEJSKI

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 dnia31.12.2010.....,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. (pieczęć organizacji pozarządowej*/~~podmiotu*/jednostki organizacyjnej*~~)

KLUB SPORTOWY „SŁAWA”
Sławęcin
78-800 Choszczno

PREZES
KLUBU SPORTOWEGO
„SŁAWA” Sławęcin
Bogusław Szymanski

.....
(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

PREZES KLUBU SPORTOWEGO „ALABAW SŁAWA” Słupca <i>Bogusław Szymański</i>

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.