



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	Gmina Miasto Szczecin			
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⁾	WSPIERANIE I UPOWSZECHNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ			
4. Tytuł zadania publ	Siadkówka 2017			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	15.03.2017	Data zakończenia	31.03.2017

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)	
1. Nazwa :Stowarzyszenie Siatkarze Dla Hospicjum w Szczecinie 2. Forma prawna –stowarzyszenie 3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym-0000461243 4. Data wpisu, rejestracji lub utworzenia 08.05.2013 5. Nr NIP: 9552348131 nr REGON 321373439 6. Adres: Szczecin, ul. Tarpanowa 4/10, gmina Szczecin, powiat Szczecin, województwo zachodniopomorskie, kod pocztowy 70-796 ,pocztą Szczecin 7. Numer rachunku Bankowego: 20 1500 1722 1217 2010 8587 0000 Nazwa banku Bank Zachodni WBK S.A.	
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)	Email:kontakt@siatkarzedlahospicjum.pl Strona www: www.siatkarzedlahospicjum.pl Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta: a) Maciej Sośnicki - Prezes Zarządu b) Wojciech Stroński - Skarbnik (dwóch członków Zarządu działających wspólnie) Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz numer telefon kontaktowego) Michał Kaczmarek

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

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.

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

Piąta edycja integracyjnego turnieju w siatkówkę na siedząco SIADkówka 2017 odbędzie się 25 marca 2017 r. w hali Zespołu Szkół Nr 5 przy ulicy Hożej 3 w Szczecinie.

Jest to jedyna impreza tego typu w Polsce, w której na tych samych zasadach rywalizują ze sobą zawodnicy pełnosprawni oraz niepełnosprawni.

Otrzymaliśmy zapewnienie, że w tegorocznej edycji udział wezmą zawodnicy obecnego Mistrza i Wicemistrza Polski, a mowa tu o drużynach Start Szczecin oraz Atak Elbląg. Stawkę uzupełnią zespoły złożone z pełnosprawnych zawodników.

Przewidujemy, że w turnieju weźmie udział 8-10 zespołów.

Turniej SIADkówka 2017 będzie miał aspekt charytatywny- w jego okresie wolontariusze Fundacji ZHDD przeprowadzali będą zbiórkę publiczną w ramach corocznej akcji Pola Nadziei.

Siatkówka należy do najpopularniejszych sportów zespołowych na świecie. Chcemy spopularyzować odmianę tej dyscypliny „na siedząco”, przełamać barierę, że jest to tylko sport dla osób niepełnosprawnych. W trakcie poprzednich edycji turnieju mieliśmy okazję przeprowadzić sparing pomiędzy reprezentantami Polski w siatkówce na siedząco, a zawodowymi siatkarzami z Morza Bałtyk Szczecin.

Oprócz popularyzacji siatkówki, integracji środowiska sportowców i zachęceniem naszej społeczności lokalnej do podejmowania aktywnego stylu życia w realizacji Turnieju SIADkówka możemy dostrzec kolejny aspekt popularyzacji turystyki w naszym regionie. Sportowcy z Elbląga, Wrocławia, Jeleniej Góry zwiedzając Szczecin poznają stolicę Pomorza Zachodniego.

Skutki imprezy są wymierne. Pełnosprawni sportowcy zupełnie inaczej będą odbierali siatkówkę na siedząco i zawodników niepełnosprawnych. Po czterech edycjach, jakie się odbyły –chętnie – zgłaszają się do kolejnej imprezy. Dodatkowo impreza ma aspekt promocyjny samego Szczecina, a inicjatywa jest nagłośniona medialnie.

Celami imprezy będą:

- Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej, a w tym przypadku niszowej dyscypliny sportu, jaką jest siatkówka na siedząco
- Nagłaśniając imprezę medialnie postaramy się zachęcać członków naszej społeczności lokalnej do podejmowania aktywności fizycznej
- Będziemy dążyć do integrowania środowiska siatkarskiego osób niepełnosprawnych z pełnosprawnymi
- Postaramy się promować pozytywny wizerunek Szczecina
- W ramach przeprowadzanego eventu postaramy się propagować idei opieki nad nieuleczalnie chorymi dziećmi w ich domach, a tym samym będziemy zachęcali do wspierania Fundacji Zachodniopomorskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych.

Harmonogram działań

Okres przygotowawczy 15.03.2017-24.03.2017

- Pozyskanie na turniej hali Zespołu Szkół Nr 5 przy ul. Hożej 3 w Szczecinie
- Zaproszenie uczestników na turniej
- Szukanie i pozyskiwanie sponsorów oraz partnerów
- Złożenie wniosku o małą dotację do Urzędu Miasta Szczecin
- Przygotowanie i zakup nagród i upominków dla zawodników
- Domówienie odpowiedniego zabezpieczenia medycznego i bezpieczeństwa podczas imprezy
- Rozesłanie informacji prasowych o realizacji Turnieju

Okres realizacji 25.03.2017

Sobota

- Godz. 9: 00 rozpoczęcie turnieju SIADkówka 2017 w hali Zespołu Szkół nr 5 w Szczecinie
- Godz. 13:00 obiad dla uczestników turnieju
- Godz. 15:00 zakończenie gier grupowych
- Godz. 17:00 mecze finałowe
- Godz. 18:00 oficjalne zakończenie turnieju

Okres ewaluacji 27.03.2017-31.03.2017

- Dokonanie płatności za otrzymane faktury
- Przygotowanie podziękowań dla instytucji wspierających
- Przeprowadzenie ewaluacji tegorocznej edycji turnieju

Przygotowanie do złożenia rozliczenia z otrzymanej dotacji

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultatami będą

- Upowszechnianie kultury fizycznej, a w tym przypadku niszowej dyscypliny sportu, jaką jest siatkówka na siedząco
- Zintegrowanie środowiska siatkarzy
- Będziemy dążyć do integrowania środowiska siatkarskiego osób niepełnosprawnych z pełnosprawnymi
- Pozytywny wizerunek Szczecina
- Zwiększenie zainteresowania działalnością wpieranej przez Stowarzyszenie Siatkarze dla Hospicjum na rzecz Fundacji Zachodniopomorskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych

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	Catering	1000	1000	0
2				
3				
Koszty ogółem:		1000	1000	0

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

STOWARZYSZENIE
„SIATKARZE DLA HOSPICJUM”
w Szczecinie
ul. Tarpanowa 4/10, 70-796 Szczecin
NIP 9552348131, REGON 321373439

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

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

Data 06.03.2017

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.