

R.08.2010 SUPRAŚL

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

(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Organizacja Turniejów Plażowej Piłki Siatkowej

(rodzaj zadania)

w okresie od 27.08.....2010r. do 31.08.....2010r.

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 WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA

PRZEZ

GMINĘ SUPRAŚL

(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

W KWOCIE

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

- 1) pełna nazwa STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ PIŁKI SIATKOWEJ W SUPRAŚLU
- 2) forma prawna WPISANY DO EWIDENCJI KLUBÓW SPORTOWYCH DZIAŁAJĄCYCH W FORMIE STOWARZYSZE
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze*
KTÓRYCH STATUTY NIE PRZEWIDUJĄ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARZEJ
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia
31.12.2008
- 5) nr NIP 966 198 27 72 nr REGON 200 24 78 46
- 6) dokładny adres: miejscowość 16-030 SUPRAŚL ul. CIELICZAJSKA 1
gmina SUPRAŚL powiat BIAŁOSTOCKI
województwo PODLASKI
- 7) tel. 7183 085 506 52 73 32 faks
e-mail: jdo.kulikow@wp.pl http://
- 8) nazwa banku i numer rachunku BANK SPÓŁDZIELCZY W SUPRAŚLU

...

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego

..... Wojciech Kulikowski, Piotr Zymel, Jarosław Sobolewski

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie

STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ PIŁKI SIATKOWEJ W SUPRAŚLU 506 5273 32

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

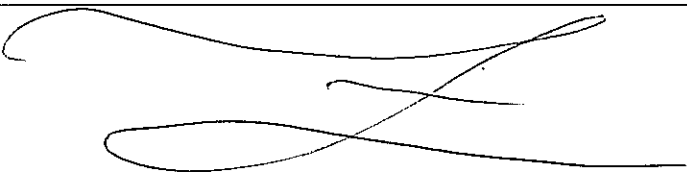
.....
12) przedmiot działalności statutowej: PRO PABOWANIE SIATKÓWKI JAKO SPORTU MASYWEGO

a) działalność statutowa nieodpłatna Propagowanie siatkówki jako sportu masowego
a w szczególności: - integracja środowiska siatkarskiego, propagowanie i popularyzacja gry w piłkę siatkową, halową i plażową w środowisku młodzieży oraz dorosłych, aktywizacja byłych zawodników i sympatyków piłki siatkowej
ufosne clwianie kultury fizycznej i sportu,
b) działalność statutowa odpłatna

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

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej



II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

ORGANIZACJA TURNIEJÓW W SIATKÓWKĘ, PLAŻOWĄ,
MISTRZOSTWA MIASTA I GMINY SUPRAŚL

2. Miejsce wykonywania zadania

PLAŻA MIEJSKA W SUPRAŚLU

3. Cel zadania

PROMOCJA SIATKÓWKI, ZDROWE GO TRZYBO ŻYCIA,
WYKONANIE MISTRZÓW GMINY W PODSZCZEGÓLNYCH
KATEGORIACH NIEKONNYCH.

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

PRZEPROWADZENIE ROZGRYWEK W SIATKÓWKĘ, PLAZONĄ, W RÓŻNYCH
KATEGORIACH NIEKONNYCH - AMATORSKICH

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/

ROZPOCZĘCIE TURNIEJU 27.08 zakończenie 29.08. 30-31.08
PODSUMOWANIE I OMÓWIENIE AKCJI.

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

UDZIAŁ W ZAWODACH REKREACYJNYCH OK. 150 DZIECI I
MŁODZIEŻY Z TERENU NASZEJ GMINY

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania..... 2.250,- [.....]

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miar	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.	NAGRODY				1000,-	1000,-	—
2.	SEDZIONANIE				600,-	—	600,-
3.	OBSTUGA MEDYCZNA				200,-	—	200,-
4.	ORG. TURNIEJU RADIOFONIZACJA PRZYGOTOWANIE BDISK 2. ¹ S				250,-	—	250,-
5.	PALNO DO AGREGA TU - NABŁOŚNIENIE				200,-	—	200,-
6.							
Ogółem					2.250,-	1000,-	1.250,-

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....
.....

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

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	1000,-	44,4
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	1250,-	55,6
/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania zł/		
Ogółem		100%

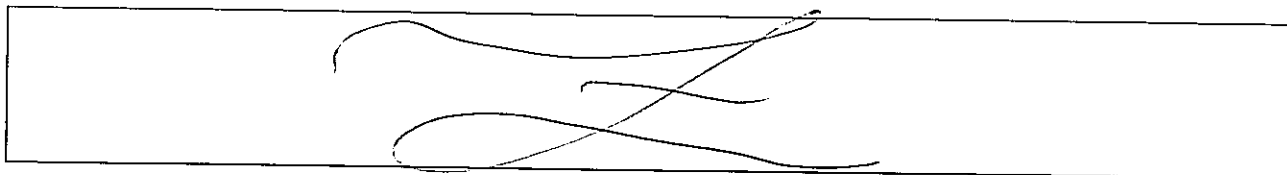
2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

3. Rzeczowy /np. lokal, sprzęt, materiały/ oraz osobowy /np. wolontariusze/ wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną. SPRZĘT SPORTOWY POTRZEBNY DO ROZEGRANIA TURNIEJU URZYCZA STOWARZYSZENIE, DRUK OGŁOSZEŃ, SPRZĘT NAGŁAŚNIĄJĄCY DONÓZ NA ZAWODY, WYJAZD PO NAGRODY, PROJEKT LOGO NA KOSZULKACH - NAGRODAI WOLONTARIAT

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

administracji publicznej/.



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

NAUCZYCIELE N-F, CZŁONKOWIE STOWARZYSZENIA, SE, DZIEWONIE SIATEKÓW, UCZNIOWIE GIMNAZJUM N SUPRAŚCU.

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

TURNIJE HAWOWE N 2008 roku.

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 KORZY STA

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, ~~NIPISOWE OD DRUŻYNY~~
- 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.

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

V-ce Prezes
Piotr Zywek

**STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ
PIŁKI SIATKOWEJ**

w Supraślu
16-030 Supraśl, ul. Cichańska 1

tel./fax: 085 77 71 81
NIP 866 182 772 REGON 38024746

PREZES
Stowarzyszenia Przyjaciół Piłki Siatkowej
w Supraślu

[Signature]
mgr Wojciech Kutkowski

całkowicie zgodny
Josi
Sobolewski

(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 lub za okres działalności.
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera /w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera/.
4. oświadczenie o przestrzeganiu warunków wynikających z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 września 2001r. w sprawie szczegółowych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej (Dz.U. z 2001r. Nr 101, poz. 1095),
5. oświadczenie, iż posiadane zasoby finansowe oraz organizacyjne zapewniają realizację zadania określonego w ofercie,
6. oświadczenie o nie ubieganiu się o dofinansowanie przedkładanego projektu z innych środków Gminy Supraśl .

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.