

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie 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 | Prezydent Miasta Białegostoku | | | |
| 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⁾ | 6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej | | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | Organizacja Olimpiady Wiedzy o AIDS skierowanej do młodzieży szkół gimnazjalnych Miasta Białegostoku. | | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾ | Data rozpoczęcia | 2017-04-03 | Data zakończenia | 2017-06-30 |

II. Dane oferenta(-tów)

| | |
|--|--|
| 1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego, lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby) | |
| nazwa: Polskie Towarzystwo Oświaty Zdrowotnej Oddział Terenowy w Białymstoku forma prawna: stowarzyszenie KRS: 0000114636 adres siedziby: Legionowa 8, 15-099 Białystok, poczta: Białystok | |
| 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) | Inne dane kontaktowe adres e-mail: ptozbialystok@wp.pl, telefon: 603744606 Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących oferty Justyna Winnicka, telefon: 693156585 |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| |
|--|
| 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 |
| Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji Olimpiada Wiedzy o AIDS skierowana jest do uczniów szkół gimnazjalnych. Olimpiada przebiegać będzie etapowo: etap szkolny- organizowany przez koordynatora szkolnego. Koordynator przy wsparciu PTOZ OT w Białymstoku przygotowuje pytania z zakresu HIV/AIDS i zorganizuje rozgrywkę na terenie szkoły. Trzech laureatów etapu szkolnego bierze udział w rozgrywkach miejskich organizowanych przez PTOZ OT w Białymstoku we współpracy z Wojewódzką i Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Białymstoku. Uczestnicy i laureaci etapu miejskiego otrzymają nagrody rzeczowe ufundowane ze środków przyznanych przez Prezydenta Miasta Białegostoku na realizację powyższego zadania. W przypadku pozyskania środków finansowych z innych źródeł na organizację etapu wojewódzkiego olimpiady przewiduje się udział 3 laureatów etapu miejskiego w rozgrywkach wojewódzkich. Cel realizacji zadania <ul style="list-style-type: none">• Poszerzenie wiedzy młodzieży na temat dróg zakażenia oraz zapobiegania zakażeniom HIV i innym chorobom przenoszonym drogą płciową.• Kształtowanie pozytywnych postaw wobec ludzi żyjących z HIV i chorych na AIDS. |

Miejsce realizacji zadania

- Miasto Białystok

Grupa odbiorców zadania

- Młodzież szkół gimnazjalnych Miasta Białegostoku

Przewidywany do wykorzystania wkład osobowy lub rzeczowy

- Justyna Winnicka – koordynacja projektu, ukończone studia wyższe pedagogiczne, podyplomowe z zakresu zarządzania w ochronie zdrowia, wieloletnie doświadczenie w koordynacji i realizacji programów prozdrowotnych.
- Małgorzata Kuklik – ekspert opracowujący pytania, ukończone studia wyższe pedagogiczne oraz studia podyplomowe - Praktyczna Psychologia Społeczna, wieloletnie doświadczenie w koordynacji i realizacji programów prozdrowotnych
- Grzegorz Kruk - ekspert opracowujący pytania, ukończone studia wyższe z zakresu zdrowia publicznego, podyplomowe z zakresu pedagogiki, wieloletnie doświadczenie w koordynacji i realizacji programów prozdrowotnych

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Poszerzenie zakresu wiedzy dotyczącej problematyki HIV/AIDS wśród uczniów szkół gimnazjalnych. Informacje o działaniach organizowanych w ramach profilaktyki HIV/AIDS zamieszczane będą na stronach internetowych organizatorów olimpiady, portalach społecznościowych.

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 | Zespół ekspertów opracowujących pytania (2 osoby) | 700,00 zł | 700,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | Obsługa księgową i koszty operacji bankowych | 200,00 zł | 200,00 zł | 0,00 zł |
| 3 | Artykuły spożywcze dla młodzieży uczestniczącej w olimpiadzie | 300,00 zł | 300,00 zł | 0,00 zł |
| 4 | Nagrody i upominki uczestnikom, laureatom, nauczycielom | 1 500,00 zł | 1 500,00 zł | 0,00 zł |
| 5 | Nagroda za koordynację projektu | 400,00 zł | 400,00 zł | 0,00 zł |
| 6 | Materiały biurowe | 100,00 zł | 100,00 zł | 0,00 zł |
| Koszty ogółem: | | 3 200,00 zł | 3 200,00 zł | 0,00 zł |

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 fizycznym;
- 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 ubezpieczenie społeczne.

.....
.....

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

Data.....

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.