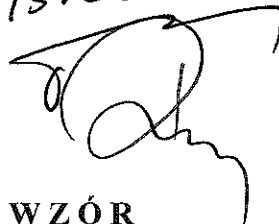
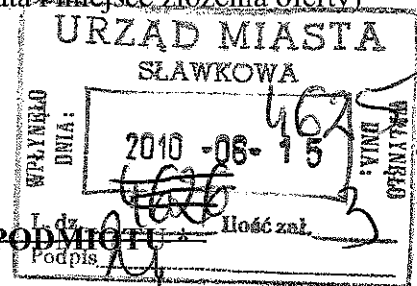


Polskie Towarzystwo Schronisk Młodzieżowych  
ODDZIAŁ ŚLĄSKI  
ul. Sokolska 26 - tel. 2596-849  
40-086 KATOWICE

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

PK  
15.06.10  


15.06.2010r. Sławków  
(data i miejsce złożenia oferty)



W Z Ó R

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ\* / ~~PODMIOTU~~  
~~JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ\*~~

### REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Obóz wędrowny Sk. PTSM nr. 5 „Po Wyborze Badyku”  
(rodzaj zadania)  
w okresie od 01.07.2010r. do 14.07.2010r.

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

~~POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA\*~~  
~~WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA\*~~

PRZEZ  
BURMISTRZA MIASTA ŚLAWKÓW  
(nazwa organu zlecającego)

### WRAZ Z

WNIOSEM O PRZYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

W KWOCIE 3000 zł

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

- 1) pełna nazwa Polskie Towarzystwo Schronisk Młodzieżowych Zarząd Oddziału Śląskiego
- 2) forma prawna Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze \* 0000 157 149
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia 09/03/2010 r. 10<sup>22</sup>
- 5) nr NIP 634-23-33-759 nr REGON 007020767
- 6) dokładny adres: miejscowość 40-086 Katowice ul. Sokolska 26  
gmina KATOWICE powiat .....  
województwo Śląskie
- 7) tel. 32 2596-849 faks .....  
e-mail: ptsm\_katowice@up.pl http://
- 8) nazwa banku i numer rachunku PKO BP II 0/Katowice  
04 1020 2313 0000 3602 0133 2402

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

..... Józef Kuźmieli Prezes Oddziału Śląskiego PTSiH w Katowicach

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

..... SK PTSiH nr. 5 przy Lespolu Szkoła w Starobrodzie tel. 510 077 225

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) ..TADEUSZ PAUKOWSKI..... 510 077 225

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna ..organizowanie formy wypoczynku w oparciu o bazę szkolnych salonołów młodzieżowych: wyjazdy, meczy, obozy wędrownie

b) działalność statutowa odpłatna

nie dotyczy

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

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

nie dotyczy

## II. Opis zadania

### 1. Nazwa zadania

Obóz wędrowny „Po Wyjeździe Bodatku”

### 2. Miejsce wykonywania zadania

Trasa turystyczna: Landenysł i Rozmaria - Szczecin - Koszalin - Szymbark  
Kobulec - Goleńsk

### 3. Cel zadania

1. Aktywny wypoczynek
2. kształtowanie postaw współpracy w zespole.
3. Poznanie środowiska geograficznego, historii i kultury regionu
4. Cele zdrowotne i naukowe

#### 4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

1. Aktywny wypoczynek = współpraca z klubami, przy zabawy muzyczne
2. krótkotrwałe warsztaty plastyczne i inne w zorganizowanej grupie i propozycje porad, skłonię o kosztach, organizację zajęć
3. Rozmowa z rodzicami, zwrócić uwagę na bezpieczeństwo i właściwość programu.

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 do danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów)

1. Obóz w dniach 1-20 lipca 2010 i trwa dwa tygodnie. W tym czasie prowadziemy cały program zajęć i zabawy: od śniadania do kolacji
2. Baza noclegowa sfinansowana przez rodziców i sponsorów
3. Adresatem zadania jest młodzież szkolna - 20 uczniów PTSM.

#### 6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

1. troska o bezpieczeństwo i zdrowie i uczniów grupy
2. Rozmowa z rodzicami i propozycje i propozycje programu
3. Zwrócić uwagę na bezpieczeństwo i zdrowie uczniów
4. Promocja turystyki zorganizowanej w Polsce

### III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania ..... 16 000,0 zł
2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów .....

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	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.	Przejazdy	20	170,0	zł	3.400,0	-	3.400,0
2.	noclegi	20	235,0	zł	4.700,0	1.500,0	3.200,0
3.	wypisywanie	20	320,0	zł	6.400,0	1.500,0	4.900,0
4.	inne np. bilety wstępu, napoje	20	75,0	zł	1.500,0	-	1.500,0
Ogółem		20	800,0		16.000,0	3.000,0	13.000,0

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

**IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:**

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	3.000,0	18,75
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	13000,-	81,25
(z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania .....6.500,0.....zł)		
Ogółem	16.000,0	

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

Podjęto starania o dofinansowanie realizacji zadania przez Kuratorium Oświaty w Katowicach.

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

Dysponujemy własnym sprzętem sportowym.  
Kierownik obozu i wychowawca nie pobierają wynagrodzenia z tytułu prowadzenia obozu wędrownego.

## V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

nbe dotyczy.

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

Kierownik obozu młodzieżowego młody Tadeusz Piontek ukończył kurs dla kierowników placówek zorganizowanego wypoczynku, posiada srebrną i brązową odznakę PZM.  
Opiekun P. Polubiński Piontek ukończył kurs dla wychowawców placówek wypoczynku: kolonii i obozów.

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

SK PZM nr. 5 zrealizowało w l. 1992-2009 16 obozów młodzieżowych w czasie wakacji. Wszystkie były realizowane we współpracy z urzędami samorządowymi stanowiącymi przez dofinansowanie realizacji zadania

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).

nbe dotyczy

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

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

Polskie Towarzystwo Schronisk Młodzieżowych

ODDZIAŁ ŚLĄSKI

ul. Sokolska 26 - tel. 2586-849

40-086 KATOWICE

(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 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. .... *ruk elotary* .....
5. ....

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

\* Niepotrzebne skreślić.