

**URZĄD MIEJSKI W NYSIE**  
**KANCELARIA**

Wpłynęło 2016-09-08  
Nr sprawy 9098  
Załączniki ..... Podpis.....

PR  
12.09.2016

WPLYNĘŁO

L. dz. 666

WZÓR

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

## 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	Burmistrz Nysy			
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 publicznego <sup>1)</sup>	OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA			
4. Tytuł zadania publicznego	"MÓWIMY NIE nowotworom u dzieci "			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	26 wrzesień 2016	Data zakończenia	18 grudzień 2016

### 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)	
STOWARZYSZENIE NA RZECZ DZIECI Z CHOROBAJĄ NOWOTWOROWĄ MÓWIMY NIEBoRAKOWI UL.KORDECKIEGO 11/5 48-300 NYSA KRS 0000522869	
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)	mowimy.nieborakowi@gmail.com

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

### 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

Jak często wykonujemy naszym dzieciom badania profilaktyczne? Za rzadko lub wcale ! Dlatego tak ważna jest profilaktyka !

Badanie USG tarczycy, jamy brzusznej i mosznej u chłopców objęcie dzieci z gminy Nysa w wieku od 9 m-ca do 9 r.ż.

Badania odbędą się w Nysie w Specjalistycznej Przychodni „CENTRUM” przy ul. Mariackiej 10 w Nysie w profesjonalnie przygotowanym do tego gabinecie. Badanie będzie przeprowadzać lek. Magdalena Kato-Kawa, specjalista radiologii i diagnostyki obrazowej. Stowarzyszenie Mówimy NIEBoRAKOWI będzie przeprowadzać zapisy oraz obsługę przy badaniach. Czas potrzebny na badanie to zaledwie 15-20 min. Każde dziecko przychodzi wraz z opiekunem na swoją godzinę (ustaloną wcześniej), aby wizyta była jak najbardziej komfortowa.

Po zakończeniu badania ,rodzice otrzymują wynik (w formie papierowej) oraz ewentualne porady lekarskie

W pierwszej kolejności w badaniu wezmą udział dzieci z rodzin objętych pomocą Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie. W rekrutacji uczestników zadania pomogą pracownicy socjalni Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie.

W przypadku wolnych miejsc, udział w zadaniu zostanie umożliwiony mieszkańcom Gminy Nysa, po wcześniejszej rejestracji telefonicznej.

Rodzice przed badaniem wypełnią zgodę na badanie i zostaną umówieni na konkretny termin wizyty.

#### 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zwiększenie świadomości zdrowotnej w zakresie wczesnego wykrywania i możliwości zapobiegania chorobom nowotworowym u dzieci.

Zwiększenie wczesnej wykrywalności zachorowań na choroby nowotworowe u dzieci poprzez przeprowadzenie badań usg i porad lekarskich.

Rezultatami twardymi są:

objęcie badaniem 83 dzieci z terenu gminy Nysa

przeprowadzenie 83 porad lekarskich

przeprowadzenie 83 badań USG



**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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Badanie usg z poradą lekarską	4.980,00	4.980,00	
2.	Artykuły papiernicze	20,00	20,00	
	<b>Koszty ogółem:</b>	<b>5.000,00</b>	<b>5.000,00</b>	

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.

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



**STOWARZYSZENIE NA RZECZ DZIECI  
 Z CHOROŚCIĄ NOWOTWOROWĄ  
 „MÓWIMY NIEBORAKOWI”**

48-300 Nysa, ul. Kordeckiego 11/5  
 e-mail: [mowimy.nieborakowi@gmail.com](mailto:mowimy.nieborakowi@gmail.com)  
 KRS: 0000522869 REGON: 161609934  
 NIP: 7532435334 tel.: 608188924

Data ..... 08.09.2016 .....

**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.

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.