

II ZASTĘPCA PREZYDENTA  
MIASTA LESZNA

|                                         |     |      |      |
|-----------------------------------------|-----|------|------|
| WPLYNĘŁO<br>KANCELARIA OGÓLNA           |     |      |      |
| PO                                      | ED  | S    | PA   |
| KiS                                     | IT  | OR-A | AP   |
| BP                                      | F   | OR-I | GN   |
| P                                       |     | KP   | SO   |
| GD-O                                    | BPW | KO   | GK   |
|                                         |     | SM   | GK-L |
| MZD                                     | RK  | OP   | MKZ  |
| BSPP                                    | RP  | KW   | USC  |
|                                         |     | DW   | BU   |
|                                         |     | FB   | BA   |
|                                         |     |      | ZP   |
| Ilość załączników ..... 405 / 11 / 2017 |     |      |      |

## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO MIASTA LESZNA

### POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych pozycjach oraz w przypisach.  
Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niekwalifikującą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie\*/niepobieranie\*”.

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

|                                                                             |                                                                                                 |                      |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b> | Prezydent Miasta Leszna                                                                         |                      |                    |
| <b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>                                     | Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie |                      |                    |
| <b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>                           | Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej                                                  |                      |                    |
| <b>4. Tytuł zadania publicznego</b>                                         | Organizacja szkolenia na zgrupowaniu sportowym                                                  |                      |                    |
| <b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>                | Data rozpoczęcia                                                                                | 24 listopada 2017 r. | Data zakończenia   |
|                                                                             |                                                                                                 |                      | 02 grudnia 2017 r. |

### II. Dane oferenta (-ów)

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>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)</b>                      |                                                                                                                                         |
| Leszczyński Klub Lekkoatletyczny „Krokus” Leszno, stowarzyszenie kultury fizycznej, KRS 0000066429, adres do korespondencji: 64 – 100 Leszno, Osiedle Wieniawa 8/1                                          |                                                                                                                                         |
| <b>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)</b> | Józef Rafał Popławski, prezes, APS 924055, tel. 605 533 897<br>Krzysztof Ptak, wice prezes – szef szkolenia, CFB 966586, tel. 694631411 |

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>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</b>                                                     |
| Zgrupowanie sportowe w dniach 24 listopada 2017 roku do 02 grudnia 2017 roku organizowane na bazie Domu Wczasowego w Przesiece, ul. Dolina Czerwienia 11 oraz hali sportowej SP w Cieplicach dla 5 zawodników plus trener. Wkład własny wynosi 500,- zł. – odpłatność zawodników. |

|                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego</b>                                                                                                                                                                          |
| Głównym celem zgrupowania jest odpowiednie przygotowanie zawodników do startów na hali (mistrzostwa Wielkopolski) oraz osiągnięcie minimów kwalifikacyjnych do startu w Halowych Mistrzostwach Polski Młodzików i Juniorów Młodszych. |

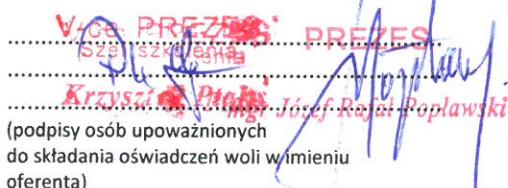
<sup>1)</sup> Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.  
<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

**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) |
|-----|-------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | Koszty zakwaterowania i wyżywienia. | 3.216,-              | 3.000,-                                                  | 216,-                                                                                                                                    |
|     | Koszty dojazdu.                     | 310,-                | 0                                                        | 310,-                                                                                                                                    |
|     |                                     |                      |                                                          |                                                                                                                                          |
|     |                                     |                      |                                                          |                                                                                                                                          |
|     |                                     |                      |                                                          |                                                                                                                                          |
|     | <b>Koszty ogółem:</b>               | 3.526,-              | 3.000,-                                                  | 526,-                                                                                                                                    |

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent\* składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\* składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.


  
 (podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

Data 07 listopada 2017 roku

**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.