

# 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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie\*/niepobieranie\*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie\*/niepobieranie\*".

## I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Starostwo Powiatowe w Drawsku Pomorskim
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	16) kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego

## II. Dane oferenta(-tów)

<b>1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu</b>	
Nazwa: <b>Polskie Stowarzyszenie Diabetyków i Koło w Drawsku Pomorskim</b> , Forma prawna: <b>Stowarzyszenie Rejestrowe</b> , Numer Krs: <b>0000037573</b> , Kod pocztowy: <b>78-520</b> , Poczta: <b>Drawsko Pomorskie</b> , Miejscowość: <b>Drawsko Pomorskie</b> , Ulica: <b>Generał Sikorskiego</b> , Numer posesji: <b>25</b> , Województwo: <b>zachodniopomorskie</b> , Powiat: <b>drawski</b> , Gmina: <b>Drawsko Pomorskie</b> , Strona www: , Adres e-mail: <b>aldonakalisan53@gmail.com</b> , Numer telefonu: <b>604192268</b> ,  <b>Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta</b>	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)</b>	<b>Aldona Kaliszan</b>  <b>Adres e-mail: aldonakalisan53@gmail.com Telefon: 604192268</b>

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	Wydarzenie kulturalne z okazji Światowego Dnia Cukrzycy			
<b>2. Termin realizacji zadania<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	25.10.2023	Data zakończenia	15.11.2023

<b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>
---

### Opis zadania

Warsztaty z lekarzami nt roli diety w leczeniu cukrzycy. Warsztaty prowadzi dr Radziszewski oraz diabetolog. Członkowie czterech kół diabetyków Powiatu Drawskiego działających w gminach: Drawsko Pomorskie, Kalisz Pomorski, Złocieniec, Czaplinek. Będzie to okazja do wspólnego spotkania podczas, którego uczestnicy będą wymieniali doświadczenia w: profilaktyce np. badanie poziomu cukru we krwi, wymiana przepisów potraw dietetycznych, zasad zdrowego żywienia w cukrzycy, znaczenia ruchu w profilaktyce cukrzycy. Uczestnicy będą mieli okazję rozmawiać i spożywać dietetyczne posiłki. Podczas spotkania będzie zorganizowany koncert życzeń piosenek wykonywanych przez zespół śpiewaczy "Darskowiacy". Ważnym wydarzeniem będzie wręczenie medalu dla doktora Radziszewskiego, za wieloletnią współpracę, prowadzenie szkoły cukrzycy w Złocińcu, z której korzystają Koły Cukrzyków Powiatu Drawskiego. W wydarzeniu będzie uczestniczyło 70 osób. Organizatorem jest Polskie Stowarzyszenie Diabetyków i Koło w Drawsku Pomorskim.

### Miejsce realizacji

Ośrodek Kultury w Drawsku Pomorskim

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Wydarzenie kulturalne z okazji Światowego Dnia Cukrzycy i wręczenie medalu Ambasador Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków	1 wydarzenie z udziałem 70 osób	Zdjęcia, informacje na FB i stronach www.

#### 5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadania.

### Charakterystyka oferenta

Stowarzyszenie działa na terenie Powiatu Drawskiego od 21 lat. W pracach stowarzyszenia bierze udział 46 członków koła Diabetyków w Drawsku Pomorskim oraz z pozostałych gmin. Cykliczne wydarzenia organizowane przez Stowarzyszenie, to cotygodniowe spotkania z pielęgniarką Łucją Doczmańską dot. udarów, zawałów, nadciśnienia, dbania o zdrową dietę. Szkolenia z pielęgniarką środowiskową, psychologiem, SANEPID. Organizujemy również wydarzenia kulturalne np. ogniska, spotkania świąteczne, z okazji różnych uroczystości. Opaski SIDLY dla cukrzyków finansowane przez Gminę Drawsko Pomorskie.

### Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Organizacja: spotkań świątecznych, Dnia Babci i Dziadka, Mamy i Taty, Organizowanie wspólnych ognisk, wyjazdów, wspólnego śpiewania, tańców.

### Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Sześć osób Zarządu Diabetyków oraz członkowie stowarzyszenia zależnie od potrzeb wydarzenia.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zdrowy posiłek w żywieniu cukrzycy.	1 000,00		
2.	Koncert życzeń zespołu Darskowiacy paca wolontariuszy	500,00		
3.	Przygotowanie organizacyjne wydarzenia kulturalnego	500,00		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		<b>2 000,00</b>	<b>1 000,00</b>	<b>1 000,00</b>

## V. Oświadczenia

Oświadczam(y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\* ;

- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

.....

....

.....

....

.....

....

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

Data.....

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 (obligatoryjny - złożony elektronicznie)

<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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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