

STOWARZYSZENIE DOM NADZIEI
28-100 Busko Zdrój, ul. Partyzantów 22
NIP 655-191-38-28 REGON 260137482

STAROSTWO POWIATOWE
w Busku-Zdroju

Stowarzyszenie

Wpłynęło
dnia 20-10-2010

20.10.2010 Busko-Zdrój

Dom Nadziei

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

12760/100

(data i miejsce złożenia oferty)

ZAKTUALIZOWANA OFERTA

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI
ORGANIZACYJNEJ***

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

3 Razy „H”=Hip Hop dla Hospicjum-Barwy Miasta 2010
(rodzaj zadania)
w okresie od 29.10.2010 do 30.11.2010

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
Zarząd Powiatu Busko-Zdrój
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z
**WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE 4000 zł.**

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

- 1) pełna nazwa ...**Stowarzyszenie Dom Nadziei**.....
- 2) forma prawna **Stowarzyszenie**.....
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze***0000271726**.....
- 4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia**27.10.2007**.....
- 5) nr NIP**6551913828**..... nr REGON **260137482**.....
- 6) dokładny adres: miejscowość ...**Busko-Zdrój**... ul. **Partyzantów 22**.....
gmina ..**Busko-Zdrój**..... powiat**BUSKI**.....
województwo**świętokrzyskie**.....
- 7) tel.**606914796** (Hospicjum)....**512216670** (prywatny)..... faks.. brak.....

e-mail: <http://www.hospicjum.busko.pl>

8) nazwa banku i numer rachunkuBank Spółdzielczy 90848000042001000221610001.....

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

Andrzej Skubera, Grażyna Sarnecka.....

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

...Stowarzyszenie Dom Nadziei ul. Partyzantów 22 tel. 606914796.....

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

...Grażyna Sarnecka 606914796.....

12) przedmiot działalności statutowej:

Pkt 9. organizowanie pracy kulturalno-oświatowej oraz prowadzenie działalności wychowawczej wśród dzieci i młodzieży

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

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

Brak

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

3 razy „H”=Hip Hop dla Hospicjum Barwy Miasta 2010

2. Miejsce wykonywania zadania

Powiatowy Międzyszkolny Ośrodek Sportowy ul. Kusocińskiego 3
28-100 Busko-Zdrój

3. Cel zadania

Promocja miasta i powiatu na skalę ogólnopolską.
Zagospodarowanie czasu wolnego dla młodzieży.
Cele charytatywne na rzecz Hospicjum w Busku-Zdroju.

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

- Organizacja imprezy ogólnopolskiej „Barwy Miasta”
- Ogólnopolskie Zawody w formie tańca Break-Dance City Colours Jam 2010.
- Rozdanie nagród finansowych dla uczestników zawodów.
- Koncert muzyki „Hip-Hop”
- Podczas imprezy planowana jest kwesta na rzecz Hospicjum bł. Matki Teresy w Busku – Zdroju

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 dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów/

30.10.2010 godz. 17-22
32 zawodników. Publiczność: ok. 300 widzów.

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

Zagospodarowanie czasu wolnego młodzież oraz ukazanie pozytywnych wzorców. Promocja powiatu buskiego na skalę ogólnopolską.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania.....5000.....[....złotych.....]

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jedn ostek	Koszt jednos tkowy	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.	Nagrody finansowe dla uczestników imprezy.	9		Szt.	1800	1800	0
2.	Koszty organizacyjne (m.in. zakwaterowanie zawodników, obsługa muzyczna itp.)	1	700	Szt.	700	700	0
3.	Organizacja koncertu i zawodów tanecznych	1	2500	Szt.	2500	1500	1000
Ogółem					5000	4000	1000

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Podane wartości w kosztorysie mogą ulec zmianie ze względu na możliwą zmianę, ilości uczestników oraz cen towarów i usług.

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	4000	80%
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	1000	20%
/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania0,00..... zł/		
Ogółem	5000	100%

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

Środki finansowe otrzymane od sponsorów (w trakcie realizacji)

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

Bezpłatne udostępnienie sceny, oświetlenia oraz nagłośnienia w ramach współpracy z Buskim Samorządowym Centrum Kultury.
Bezpłatne udostępnienie budynku hali sportowej przez PMOS Busko-Zdrój.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

Brak partnerów

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

Członkowie stowarzyszenia posiadający doświadczenie w organizacji podobnych imprez.

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

Członkowie stowarzyszenia „Dom Nadziei” mają doświadczenie w organizacji podobnych imprez kulturowych np. Koncert „Hospicjum to też życie”.

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/.

Nie dotyczy

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej.
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia 30 listopada 2010 r.,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

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

Grażyna Sarnecka

Grażyna Sarnecka
Vice Prezes

STOWARZYSZENIE SOŁDZIEŻY
28-100 Busko Zdrój, ul. Partyzantów 22
NIP 655-191-38-28 REGON 260137482

(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 prawny 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.
5.

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.