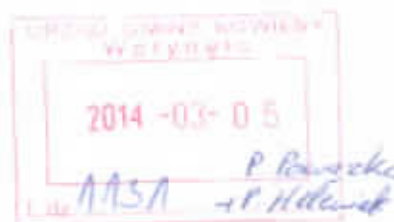


STOWARZYSZENIE  
ROZWOJU GMINY KOWIESY  
Kowiesy 85, 96-111 Kowiesy  
NIP 826 17 83 358, REGON 100194805

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

(data i miejsce złożenia oferty)



## OFERTA

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

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2  
ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz .U. Nr 96, poz. 873)

### REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

„Taniec moja pasja - zajęcia pozalekcyjne dla uczniów gimnazjum”  
(nazwa zadania)

w okresie od 17.03.2014. do 13.06.2014.

W FORMIE POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA\*  
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA\*

PRZEZ

STOWARZYSZENIE ROZWOJU GMINY KOWIESY  
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z  
WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH  
W KWOCIE 2.000,00 zł.

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

- 1) pełna nazwa: **Stowarzyszenie Rozwoju Gminy Kowiesy**
- 2) forma prawna: **stowarzyszenie**
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\*: **0000255135**
- 4) NIP: **826 17 83 358** REGON: **100194805**
- 5) data wpisu lub rejestracji: **20.04.2006 r.**
- 6) inne dane ewidencyjne: -
- 7) dokładny adres: miejscowość: **Kowiesy 85**, ul. -  
gmina: **Kowiesy** powiat: **skierniewicki**  
województwo: **łódzkie**
- 8) tel. 46 831 70 26 fax 46 831 70 26  
e-mail: **st.kowiesy@gmail.com** [http:// st-kowiesy.pl](http://st-kowiesy.pl)
- 9) nazwa banku i numer rachunku **Bank Spółdzielczy Białą Rawska o/Kowiesy**  
**45 9291 00010032 2362 2000 0010**
- 10) nazwiska i imiona oraz funkcje/stanowiska osób statutowo upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej/\* podmiotu/\* jednostki organizacyjnej /\*w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu organizacji pozarządowej/\* podmiotu/\* jednostki organizacyjnej /\*(zawierania umów)
  1. **Cygan Maria – prezes zarządu**
  2. **Pawlak Ewa - sekretarz**
- 11) nazwa, adres i telefon kontaktowy placówki bezpośrednio wykonującej zadanie, na które organizacja ubiega się o uzyskanie dotacji  
**Publiczne Gimnazjum w Jeruzalu, Jeruzal 18, tel. 46 834 92 60**
- 12) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)  
**Maria Cygan, tel. 46 834 92 60**
- 13) cele statutowe (przedmiot działalności statutowej):

<ol style="list-style-type: none"><li>1) prowadzenie kursów edukacyjnych, zajęć, szkoleń, imprez, obozów sportowych, turystycznych, rehabilitacyjnych i kulturalno-sportowych na rzecz dzieci, młodzieży i osób dorosłych oraz innych działań z tymi dziedzinami związanych;</li><li>2) promocję zdrowia i zdrowego stylu życia w jak najszerszym rozumieniu tych pojęć;</li><li>3) współpraca z dziećmi i młodzieżą wiejską w ramach oświaty pozaszkolnej, inicjowanie twórczych postaw i działań;</li></ol>
---

14) zakres prowadzonej działalności statutowej

Działalność nieodpłatna.

15) 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

Taniec moja pasja – zajęcia pozalekcyjne dla uczniów gimnazjum\*

2. Miejsce wykonywania zadania

Świetlica OSP w Woli Pękoszewskiej

3. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania

Zajęcia taneczne dla młodzieży – uczniów Publicznego Gimnazjum w Jeruzalu

4. Cel zadania oraz rodzaj działań przy realizacji zadania

Celem bezpośrednim zadania jest:

- organizacja aktywnych form spędzania czasu wolnego poza szkołą,
- zwiększenie oferty zajęć pozalekcyjnych,
- podniesienie poziomu aktywności i sprawności ruchowej,
- podniesienie umiejętności tanecznych wśród młodzieży z gminy Kowiesy,
- rozwijanie wrażliwości estetycznej poprzez taniec,

Cele zostaną osiągnięte poprzez zorganizowanie regularnych cotygodniowych zajęć tanecznych w świetlicy wiejskiej.

5. Deklaracja pobierania lub nie pobierania wynagrodzenia od beneficjentów/adresatów

Nie dotyczy

6. Opis kolejnych działań planowanych przy realizacji zadania

Zadanie obejmuje organizację 16 zajęć w sali świetlicy w budynku OSP w Woli Pękoszewskiej. Podczas zajęć odbędzie się nauka wybranych tańców nowoczesnych. Zajęcia (po 1,5 godziny zegarowej) odbywać się będą w terminie od 17 marca do 13 czerwca 2014 r., po lekcjach według ustalonego planu zajęć:

Marzec - 4 spotkania x 1,5 godz.

Kwiecień – 5 spotkań x 1,5 godz.

Maj – 5 spotkań x 1,5 godz.

Czerwiec – 2 spotkania x 1,5 godz.

Plan zakłada udział 18 gimnazjalistów w każdym zajęciu. Uczniowie pod kierunkiem instruktora rekreacji ruchowej fitness poznają wybrane układy tańca nowoczesnego.

7. Liczbowe określenia skali działań podejmowanych przy realizacji zadania (należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba podopiecznych, liczba indywidualnych świadczeń udzielonych tygodniowo /miesięcznie)

Łącznie odbędzie się 16 zajęć po 1,5 godz. – dla każdego ucznia.

#### 8. Zakładane rezultaty realizacji zadania

- Integracja grupy poprzez wspólne spędzanie wolnego czasu po lekcjach.
- Poznanie atrakcyjnych form zagospodarowania czasu wolnego.
- Promowanie higienicznego, aktywnego i zdrowego stylu życia.
- Uatrakcyjnienie imprez szkolnych i gminnych (kulturalnych, promocyjnych, sportowych) poprzez występ taneczny młodzieży.

### III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

Całkowity koszt (w zł) [ 2.000,00 zł ]  
w tym wnioskowana wielkość dotacji (w zł) [ 2.000,00 zł ]  
w tym wielkość środków własnych (w zł) [ 0,00 zł ]

#### Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji	Koszt (w zł)	W tym z wnioskowanej dotacji (w zł)	W tym ze środków własnych (w zł)*
1.	Wynagrodzenie instruktora tańca - 16 zajęć (1,5 godz.) x 125,00 zł	2.000,00	2.000,00	-
	Ogółem	2.000,00	2.000,00	-

#### Kosztorys ze względu na źródło finansowania

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	2.000,00	100
Środki własne	-	-
Wpłaty i opłaty uczestników projektu – z jakiego tytułu?	-	-
Sponsorzy publiczni-podać nazwę. Na jakiej podstawie przyznali lub zapewnili środki finansowe?	-	-
Sponsorzy prywatni- podać nazwę. Na jakiej podstawie przyznali lub zapewnili środki finansowe?	-	-
Ogółem	2.000,00	100



Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu: -

#### IV. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

-

2. Posiadane zasoby kadrowe - konieczne z punktu widzenia realizacji zadania

Ogólna liczba osób pracujących przy realizacji zadania (w przeliczeniu na pełne etaty): [ 1 ]

w tym wolontariusze (w przeliczeniu na pełne etaty): [ - ]

Inne informacje o zasobach kadrowych, w tym o kwalifikacjach osób zatrudnionych przy realizacji zadania oraz o kwalifikacjach wolontariuszy:

Iga Wróblewska – instruktor rekreacji ruchowej fitness.

3. Posiadane rodzaje zasobów rzeczowych [lokalowe, sprzętowe – wraz z informacją o stanie technicznym, inne] – ważne z punktu widzenia realizacji zadania

Na potrzeby realizacji zadania zostanie nieodpłatnie udostępniona sala świetlicy w budynku OSP w Woli Pękoszewskiej..

4. Koszty korzystania z zasobów, o których mowa w pkt 3 [z podziałem na rodzaje zasobów]

Nieodpłatnie.

5. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju

Realizacja zajęć dla młodzieży w ramach programów: „Pożyteczne ferie” (Fundacji Wspomagania Wsi) oraz „Edukacja patriotyczna dzieci i młodzieży w gminie Kowiesy” (Ministerstwo Edukacji Narodowej); „Po prostu taniec - zajęcia pozalekcyjne dla uczniów gimnazjum”;

Organizowanie wyjazdów krajoznawczych dla dzieci i osób dorosłych.

6. Informacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych we współpracy z administracją publiczną

Prowadzenie Zespołu Wychowania Przedszkolnego w Jeruzalu

7. Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy

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

Oświadczam / my, ze:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności statutowej naszej organizacji pozarządowej/~~podmiotu/<sup>2</sup> jednostki organizacyjnej/<sup>2</sup>;~~
- 2) proponowane zadanie jest zadaniem z zakresu, o którym mowa w art.4 ust.1 pkt .....ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie
- 3) organizacja pozarządowa/~~podmiot/<sup>2</sup> jednostka organizacyjna/<sup>2</sup> 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/<sup>2</sup> jednostki organizacyjnej/<sup>2</sup>)~~

STOWARZYSZENIE  
ROZWOJU GMINY KOWIESY  
Kowiesy 85, 95-111 Kowiesy  
NIP 8.26 17 83 358, REGON 100194805.....

PREZES ZARZĄDU  
*Cypary*  
Marta Cygan

SEKRETARZ  
*Ewa Pawlak*  
Ewa Pawlak

.....  
(z odpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/~~podmiotu/<sup>2</sup> jednostki  
organizacyjnej/<sup>2</sup>)~~

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru (ważny do 3 miesięcy od daty wystawienia)
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe za ostatni rok
3. Kserokopia aktualnej wersji statutu organizacji
4. Załącznik do oferty dot. kwalifikacji osób realizujących zadania z zakresu przeciwdziałania patologiom społecznym (dot. tylko tego zakresu)
5. ....

Poświadczenie złożenia oferty

*05.03.2014r. Jolanta Brzązka*

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

\*niepotrzebne skreślić