

Maków Mazowiecki, dnia 08.09.2010 r.

OFERTA

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

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Konferencja Naukowa „Październik – dzień walki z rakiem piersi”
(rodzaj zadania)**

w dniu 12 października 2010 r.

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 Makowskiego
(nazwa organu zlecającego)**

**WRAZ Z
WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE 1.500,00 zł.**

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

- 1) pełna nazwa - Stowarzyszenie Amazonki w Makowie Mazowieckim
- 2) forma prawna – Stowarzyszenie
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze*
0000352004
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia – 25.03.2010r.
- 5) nr NIP 7571469857 nr REGON – 142524220
- 6) dokładny adres: miejscowość – Maków Mazowiecki ul. Witosa 2
Gmina – Maków Mazowiecki, powiat – makowski
województwo – mazowieckie
- 7) tel. faks
- e-mail: http://
- 8) nazwa banku i numer rachunku : BANK PEKO SA 09 1240 5325 1111 0010 3478 7521



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

Elżbieta Czapska – Prezes

Barbara Sekuna – Skarbnik

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

Stowarzyszenie Amazonki w Makowie Mazowieckim.

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

Elżbieta Czapska tel. 695 751 062

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

1. Celem Stowarzyszenia jest szeroko rozumiana rehabilitacja psychofizyczna kobiet po leczeniu raka piersi oparta na zasadzie samopomocy.

2. Stowarzyszenie swe cele realizuje poprzez:

- a) organizacja wzajemnego wsparcia i samopomocy,
- b) podnoszenie kondycji fizycznej i psychicznej członkiń,
- c) tworzenie warunków do integracji kobiet po leczeniu raka piersi,
- d) organizowanie spotkań „problemowych” towarzyskich, imprez kulturalnych i turystycznych dla członkiń klubu,
- e) włączanie się w akcje związane z profilaktyką i diagnostyką, mające na celu wczesne wykrywanie raka piersi,
- f) udzielanie pomocy finansowej osobom fizycznym dotkniętym rakiem piersi będących w trudnej sytuacji, zgodnie z zatwierdzonym przez Walne Zgromadzenie regulaminem,
- g) nawiązywanie kontaktów z podobnymi Stowarzyszeniami w kraju i zagranicą,
- h) organizowanie szkoleń oraz spotkań o tematyce związanej z zapobieganiem i zwalczaniem chorób nowotworowych
- i) organizowanie wspierających badań kontrolnych dla członkiń klubu np.: densytometrycznych, ginekologicznych, itp.,
- j) prowadzenie poradnictwa czynnego w formie telefonu zaufania,
- k) współpraca z instytucjami, stowarzyszeniami i fundacjami działającymi na rzecz chorych i niepełnosprawnych,
- l) udział w imprezach organizowanych na rzecz walki z rakiem piersi,
- m) pozyskiwanie środków na realizację zadań statutowych.

b) działalność statutowa odpłatna : nie dotyczy

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

gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
- b) przedmiot działalności gospodarczej

Stowarzyszenie Amazonki w Makowie Mazowieckim nie prowadzi działalności gospodarczej

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

Inauguracyjna Konferencja Naukowa pn. „ Październik – Dzień Walki z Rakiem Piersi”

2. Miejsce wykonywania zadania

**Miejski Dom Kultury w Makowie Mazowieckim
06-200 Maków Mazowiecki, ul. Moniuszki 2**

3. Cel zadania

Propagowanie wiedzy o zdrowiu, a szczególnie o niebezpieczeństwie chorób raka piersi dotyczącym kobiety, solidaryzowanie się z wszystkimi chorymi na ten nowotwór oraz zachęcanie kobiet do korzystania z badań profilaktycznych.

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

**Konferencja zostanie zorganizowana w dniu 12 października 2010r. w Miejskim Domu Kultury w Makowie Mazowieckim. Konferencja zorganizowana będzie dla kobiet z terenu powiatu makowskiego w różnych grupach wiekowych. Przewidywany jest udział około 250 kobiet .
W ramach konferencji przewidziany jest wykład dr n. med. Wiktora Chmielarczyka z Centrum Onkologii w Warszawie nt .”Zapobieganie i wczesne wykrywanie raka piersi”, oraz wykład Pani Prezes Stowarzyszenia pielęgniarek onkologicznych z Centrum Onkologii w Warszawie nt.” Profilaktyka i samobadanie piersi.
Ponadto wszystkim uczestniczkom konferencji przedstawimy praktyczną naukę badania piersi na fantomach . Firma Avon na rzecz propagowania profilaktyki**



raka piersi przeprowadzi akcję sprzedaży produktów z różową wstążeczką .

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).

W dniu 12 października 2010 r. w MDK w Makowie Maz. zostanie zorganizowana konferencja naukowa w ramach której przewiduje się następujące działania:

Lp.	Rodzaj zadania	Termin rozpoczęcia	Termin zakończenia
1.	Powołanie i rozpoczęcie prac zespołu odpowiedzialnego za realizację zadania	Sierpień	Październik
2.	Pozyskania środków finansowych	Sierpień – wrzesień	Październik
3.	Przygotowanie do realizacji zadania: - Akcja informacyjna, - wysyłka zaproszeń.	Wrzesień	Wrzesień
4.	Realizacja zadania	Październik	Październik

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

1. Uwrażliwienie na wczesną profilaktykę zachorowania na raka piersi.
2. Pogłębienie wiedzy na temat chorób nowotworowych piersi.
3. Zapoznanie się z czynnikami ryzyka zachorowania na raka piersi.
4. Pozyskanie wiedzy i umiejętności praktycznych samobadania piersi.
5. Poprawa stanu zdrowia psychicznego kobiet po leczeniu



III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania **1.500,00**

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów.

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	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.	Wynagrodzenie wykładowcy	1	1.100,00		1.100,00	1.100,00	
2.	Przerwa kawowa (kawa, herbata, mleczko do kawy, soki owoce, ciastka)	1	400,00		400,00	400,00	
Ogółem			1.500,00		1.500,00	1.500,00	

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:



Nie dotyczy

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	1.500,00	100%
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*		
(z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania . zł)		
Ogółem	1.500,00	100%

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

Nie dotyczy.

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

Nie dotyczy.



V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy.

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

Nie dotyczy.

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*/~~podmiot*/jednostki-organizacyjnej*~~;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie*/niepobieranie*~~ opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa*/~~podmiot*/jednostka-organizacyjna*~~ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia realizacji zadania.
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

ul. Włosa 2
08-200 Maków Maz.

ul. Włosa 2

MAKOWIE MAZOWIECKIM
KNOZYNA KUNIECZYSTWA
(pieczęć organizacyjno zarządkowej) / podmiotu / jednostki
Y R E Z E S
organizacyjnej*) -
organizacja Amazonki

F H E Z S
Słowniczek Amazonki
w Makowie Maz.

w Makowie Maz.

Podpis: Czapska
(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

6-1-9

wskazania w pkt V.1. partnera)*

4.
5.

Poświadczenie złożenia oferty

STAROSTWO POWIATOWE ul. Markowa 1407 KANCELARIA OGÓLNA	
WPRZYMIEC	
data	2010 -09- 08
L. drz.	
ilość załączników	
podpis	

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

* Niepotrzebne skreślić.