

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

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Gmina Suchy Las
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	13) działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych

II. Dane oferenta(-tów)

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	
Nazwa: ZHP CHORAĞIEW WIELKOPOLSKA, Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe, Numer Krs: 0000266321, Kod pocztowy: 60-480, Poczta: Poznań, Miejscowość: Poznań, Ulica: Wilków Morskich, Numer posesji: 23, Numer lokalu: 25, Województwo: wielkopolskie, Powiat: Poznań, Gmina: m. Poznań, Strona www: , Adres e-mail: Patrycja.wachowiak@zhp.net.pl, Numer telefonu: 512121028,	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Patrycja Wachowiak Adres e-mail: patka.w@op.pl Telefon: 512121028

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Zajęcia z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	27.10.2025	Data zakończenia	31.12.2025

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

Zajęcia dotyczące udzielania pierwszej pomocy z wykorzystaniem szkoleniowego AED oraz materiałów szkoleniowych
Szczepu Harcerskiego "Nomada" do nauki RKO, przeprowadzone dla dzieci podczas zbiórek harcerskich oraz zuchowych odbywających się w świetlicy gminnej przy ulicy Nektarowej 21

Miejsce realizacji

Świetlica gminna ulica Nektarowa 21

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zapoznanie oraz pogłębienie wiedzy dzieci w wieku 6- 12 z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej	Przeszkolenie 25 osób	Lista obecności, zdjęcia

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

Szczep Harcerski "Nomada" od wielu lat prowadzi swoją działalność na terenie gminy Suchy Las. Co tydzień odbywają się zbiórki tematyczne dla dzieci w wieku 6-9 lat oraz 9-12 lat oraz wszelkiego rodzaju formy wyjazdowe. Podczas zajęć dzieci pogłębiają wiedzę z zakresu nie tylko pierwszej pomocy, jak również historii, topografii oraz terenoznawstwa. Dzieci rozwijają swoje zdolności manualne, pracy w grupie, kreatywność oraz umiejętności miękkie.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Wychowawcy wyszkoleni są w zasadach udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej podczas kursów 16-sto godzinnych oraz kursów Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy. Przeprowadzili liczne zajęcia z udzielania pierwszej pomocy.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Zakupiony sprzęt ze środków gminnych, przedmioty szkoleniowe takie jak fantom RKO oraz apteczki należące do Stowarzyszenia.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Defibrylator AED szkoleniowy	1 390,00		
2.	Kamizelka Act Fast	835,00		
3.	TRAUMA Kit Apteczka Modułowa	615,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2 840,00	2 500,00	340,00

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.....

¹⁾ 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.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.