

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	Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	23) ratownictwo i ochrona ludności

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: OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA w PRZELEWICACH , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000108807 , Kod pocztowy: 74-210 , Poczta: Przelewice , Miejscowość: Przelewice , Ulica: brak , Numer posesji: 221 , Numer lokalu: 63A , Województwo: zachodniopomorskie , Powiat: pyrzycki , Gmina: Przelewice , Strona www: www.ospprzelewice.pl , Adres e-mail: henryknawoj@poczta.fm , Numer telefonu: 609042740 ,	
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)	HENRYK NAWÓJ Adres e-mail: henryknawoj@poczta.fm Telefon: 609042740

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	SZKOLENIE DZIECI I MŁODZIEŻY I ANIMATORÓW DZIECIENICZYCH I MŁODZIEŻOWYCH DRUŻYN POŻARNICZYCH NA BAZIE INFRASTRUKTURY REGIONALNEGO CENTRUM SZKOLENIOWEGO OSP			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	07.10.2024	Data zakończenia	31.12.2024

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

Opis zadania

Zadanie polegać będzie : na przeprowadzeniu szkoleń w zakresie udzielania pierwszej pomocy z użyciem defibratora w wieży szkoleniowej na parterze i pierwszym piętrze, na ewakuacji poszkodowanych z parteru i pierwszego piętra, na wspinaniu się na ścianie wspinaczkowej do 3m i 6 m . Stacjonarne zapoznanie się z torem wg.C T I F , nauka wiązania węzłów ratowniczych.

Miejsce realizacji

REGIONALNE CENTRUM SZKOLENIOWE OSP W GMINIE PRZELEWICE , PRZELEWICE 63A , OGRODY PRZELEWICKIE PRZELEWICE 17

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Popularyzacja Regionalnego Centrum Szkoleniowego OSP	Pierwsze szkolenia i ćwiczenia z sześcioma powiatami woj.zachodniopomorskiego	Program opisywany w sześciu powiatach , Transmitowany przez Radio Szczecin ,TVP ,Polsat ,TVN. Prasę lokalną . Facebook .

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

Charakterystyka oferenta

Oferta skierowana jest do dwóch grup wiekowych zrzeszonych w Dziecięcej Drużynie Pożarniczej w wieku od 7 lat- do 10 lat , Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej w wieku od 11lat do 13 lat . Z oferty skorzystać będą mogli powiaty z woj.zachodniopomorskiego . pow.Pyrzycki . pow.Gryfiński ,pow.Szczeciński , powiat Policki ,pow.Goleniowski , pow. Choszczeński . Drużyny wiekowe 5 osób+5 osób = 10 osób

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Regionalne Centrum Szkoleniowe OSP w Gminie Przelewice zostało wybudowane przy Remizie OSP Przelewice na placu Floriana . OSP Przelewice jest Jednostką Specjalistyczną z Ratownictwa Wysokościowego stopień podstawowy. Realizuje rocznie kilka programów przeznaczonych dla DDP i MDP Przelewice. Posiada podstawowy sprzęt wysokościowy , tor do zawodów C T I F.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Grupa docelowa dla tego zadania obejmuje zarówno strażaków biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz uczestników szkoleń w Regionalnym Centrum Szkoleniowym OSP. Wśród uczestników szkoleń znajdują się młodzi ludzie, gotowi poświęcić swój czas na rozwijanie umiejętności związanych z ratownictwem i bezpieczeństwem. W programie uczestniczyć będą ratownicy z OSP Gryf Szczecin , ratownicy wysokościowi z Vulcan Training & Consultancy Szczecin . Ogrody Przelewickie udostępnią plac zabaw do integracji .

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Płaca dla szkolących	1 000,00		
2.	Poczęstunek dla 70 osób	2 000,00		
3.	Upominki ,dyplomy , plakat	2 000,00		
4.	Sprzęt ratownictwa wysokościowego na ściankę wspinaczkową dla DDP i MDP Przelewice : hełmy ,koszulki ,szelki bezpieczeństwa dla dzieci . ubranie dwu częściowe .	7 000,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		12 000,00	10 000,00	2 000,00

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 Rejestr 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 - potwierdzenie złożenia oferty (*obligatoryjny - złożony elektronicznie*)
2. Załącznik nr 2 - W przypadku gdy oferent nie podlega wpisowi w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji, ewentualnie inny dokument potwierdzający osobowość prawną oferenta (skan).
(*fakultatywny*)
3. Ogłoszenie o naborze (*fakultatywny*)

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.