



# OLSZTYŃSKIE TOWARZYSTWO „AMAZONKI”

KRS 0000061150

10-228 Olsztyn, Al. Wojska Polskiego 37,  
tel. 089 539 82 89 lub kom. 784 531 603

<http://amazonki-olsztyn.pl> e-mail: [amazonki-olsztyn@wp.pl](mailto:amazonki-olsztyn@wp.pl)

**Konto Bankowe Nr: 84 1440 1228 0000 0000 0563 3036**

NIP 739-33-74-444

REGON 510252942



URZĄD MIASTA OLSZTYNA  
KANCELARIA WSPOMAGAJĄCA

Wpł.  
dnia

2024 -09- 16

Beata Kalbarczyk  
NIP 04581045

Olsztyn, 16.09.2024 r.

**Szanowny Pan**  
**Bartosz Kamiński**  
**Pełnomocnik Prezydenta Olsztyna ds.**  
**Współpracy z Organizacjami**  
**Pozarządowymi**

Olsztyńskie Towarzystwo Amazonki zwraca się z uprzejmą prośbą o udzielenie dotacji w trybie 19 a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie na realizację programu „Profilaktyka raka piersi i nauka samobadania na fantomie”.

Z wyrazami szacunku

PREZESOTA  
*Barbara Piłat*



## 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 oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „~~pobieranie~~\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „~~pobieranie~~\*/niepobieranie\*”.

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Olsztyna			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Program profilaktyki i edukacji zdrowotnej w zakresie wczesnego wykrywania raka piersi			
4. Tytuł zadania publicznego	Profilaktyka raka piersi i nauka samobadania na fantomie			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	08.10.2024 r.	Data zakończenia	31.12.2024 r.

### II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Olsztyńskie Towarzystwo „Amazonki” <a href="http://www.amazonki-olsztyn.pl">www.amazonki-olsztyn.pl</a> 10-228 Olsztyn Al. Wojska Polskiego 37 <a href="mailto:amazonki-olsztyn@wp.pl">amazonki-olsztyn@wp.pl</a> tel. 784 531 603	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Barbara Piłat Tel. 502 354 334 <a href="mailto:Amazonki-olsztyn@wp.pl">Amazonki-olsztyn@wp.pl</a>

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
Zadanie proponowane do realizacji będzie polegało na przeprowadzeniu prelekcji z nauką samobadania piersi na fantomie dla pracowników 10 instytucji publicznych na terenie gminy Olsztyn. Spotkania będą odbywały się w miejscach udostępnionych przez instytucje, a przewidywany czas jednego spotkania to od 1 do 3 godzin (w zależności od ilości osób). Podczas spotkania będą udostępnione materiały dotyczące profilaktyki raka piersi oraz ulotki i kalendarzyki z graficznym instruktażem samobadania piersi. Celem naszych prelekcji jest pobudzenie świadomości o ryzyku zachorowania na nowotwór piersi.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego
---

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

**Przeprowadzeniu prelekcji z nauką samobadania piersi na fantomie dla pracowników 10 instytucji publicznych na terenie gminy Olsztyn.**

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego** (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Opracowanie tematów prelekcji	400,00	400,00	-
2.	Wydruk ulotek, kalendarzyków etc.	2 500,00	2 500,00	-
3.	Transport materiałów, fantomów oraz dojazd prelegentek	800,00	800,00	-
4.	Spotkanie integracyjne wolontariatu w ramach podsumowania i oceny szkoleń oraz upominki dla wolontariuszek jako forma podziękowania	1 300,00	1 300,00	-
5.	Wkład własny osobowy	1 250,00	-	1 250,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>6 250,00</b>	<b>5 000,00</b>	<b>1 250,00</b>

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

**PREZES OTA**

*Barbara Piłat*

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta)

Data 16.09.2024

**Załącznik:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.