

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	Prezydent Ełku
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	7) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

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: STOWARZYSZENIE ATOM TY RÓWNIEŻ MOŻESZ ROZWINĄĆ SKRZYDŁA, Forma prawna: Stowarzyszenie Zwykłe, Urząd Miasta : OP.512.NSZ44.02.2024, Kod pocztowy: 19-300, Poczta: Ełk, Miejscowość: Ełk, Ulica: Świackiego Sępa, Numer posesji: 1, Numer lokalu: 30, Województwo: warmińsko-mazurskie, Powiat: ełcki, Gmina: m. Ełk, Strona www: , Adres e-mail:	
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)	

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Futbol Plus Ełk - Gramy Bez Barrier			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	02.03.2026	Data zakończenia	30.05.2026

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)
Opis zadania Zadanie polega na organizacji ogólnopolskich rozgrywek piłkarskich

w ramach Projektu Futbol Plus dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami na stadionie w Ełku .W wydarzeniu wezmą udział uczestnicy z różnych regionów Polski ,co stworzy przestrzeń do integracji ,wymiany doświadczeń oraz budowania relacji ponadlokalnych. Rozgrywki zostaną przeprowadzone w bezpiecznych i dostosowanych warunkach , pod opieką wykwalifikowanej kadry ,z uwzględnieniem indywidualnych możliwości uczestników .Realizacja zadania przyczyni się do promocji aktywności fizycznej ,idei fair play oraz wzmocnienia samodzielności ,pewności siebie i integracji społecznej dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami poprzez sport.

Miejsce realizacji

Stadion Miejski w Ełku ul.Piłsudskiego

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
udział uczestników zadania w wydarzeniu Futbol Plus w Ełku	300	listy klubowe ,informacje na fb , relacje w mediach społecznościowych ,lokalne media

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

Charakterystyka oferenta

Głównym celem stowarzyszenie ATOM TY RÓWNIEŻ MOŻESZ ROZWINĄĆ SKRZYDŁA jest umożliwienie jak najwyższego poziomu funkcjonowania fizycznego ale również psychicznego i społecznego dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami oraz autyzmem ,poprzez organizację przedsięwzięć sportowych i integracyjnych. Stowarzyszenie swoją opieką obejmuje dzieci i młodzież z terenu powiatu ełckiego i miasta Ełk .

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Zorganizowaliśmy wyjazdy na turnieje piłki nożnej w ramach Futbol Plus w 2025 roku do Warszawy, Godziszewa ,Gdańska Organizowaliśmy też wyjazdy integracyjne dla członków stowarzyszenia i ich rodzin.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

członkowie stowarzyszenia , wolontariusze

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	catering	6 000,00		
2.	Materiały do gier i zabaw dla dzieci	1 000,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		7 000,00	7 000,00	0,00

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.....

Załączniki:

1. Wypis z ewidencji (*fakultatywny*)
 2. Załącznik dowolny (*fakultatywny*)
 3. Zał. Małoletni (*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.