

ŁOWICKI KLUB TAEKWON-DO  
99-400 Łowicz, ul. Jana Pawła II 3  
NIP 8341813843, REGON 100187917

URZĄD MIEJSKI  
W ŁOWICZU  
2010-08-23  
WPLYNĘŁO

.....  
(pieczęć organizacji pozarządowej\*/  
podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

(data i miejsce złożenia oferty)

### OFERTA

#### ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ\*/ PODMIOTU\*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ\*

#### REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

ORGANIZOWANIE ZAJĘĆ SPORTOWYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY  
W DYSKPLINIE SPORTU TAEKWON-DO (rodzaj zadania)

w okresie od 09.09.2010 r do 30.11.2010 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  
GMINA MIASTO ŁOWICZ  
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z  
WNIOSEM O PRZYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH  
W KWOCIE 6000,00 -

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

- 1) pełna nazwa ŁOWICKI KLUB TAEKWON-DO  
2) forma prawna STOWARZYSZENIE KULTURY FIZYCZNEJ  
3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\* 0000043825  
4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia 13.09.2001  
5) nr NIP 834 1813 843 nr REGON 100 18 79 17  
6) dokładny adres: miejscowość ŁOWICZ ul. JANA PAWŁA II 3  
gmina powiat ŁOWICKI  
województwo ŁÓDZKIE  
7) tel. 606 20 35 01 faks  
e-mail: http://  
8) nazwa banku i numer rachunku BANK SPÓŁDZIELCZY W SKIERNIEWICACH  
45 9297 0005 0763 1884 2004 0001  
9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego  
KRZYSZTOF BUCZYŃSKI  
10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie ŁOWICKI KLUB TAEKWON-DO  
ul. JANA PAWŁA II 3 tel. 606 20 35 01  
11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)  
KRZYSZTOF BUCZYŃSKI  
12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

TAK

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

NIE PROWADZIMY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

## II. Opis zadania

### 1. Nazwa zadania

ORGANIZOWANIE ZAJĘĆ SPORTOWYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY W DYSCYPLINIE SPORTU TAEKWON-DO

### 2. Miejsce wykonywania zadania

HALA OŚRODKA SPORTU I REKREACJI NR 2  
UL. TOPOŁOWA W ŁOWICZU.

### 3. Cel zadania

1. ZAGOSPODAROWANIE CZASU WOLNEGO DZIECI I MŁODZIEŻY.
2. POPRAWA ZDROWIA I KONDYCJI FIZYCZNEJ
3. NAUKA SAMOOBRONY.
4. WYCHOWANIE MŁODYCH LUDZI POPRZECZ SPORT I REKREACJĘ.
5. ZAPOZNANIE Z TRADYCYJNYMI WARTOŚCIAMI MORALNYMI PRZEKAZYWANymi PRZEZ MISTRZÓW SZTUK WALKI.

### 4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

PROWADZENIE TRENINGÓW DWA RAZY W TYGODNIU PO 2 GODZINY NA HALI SPORTOWEJ. DODATKOWE TRENINGI W TERENIE ORAZ WYKŁADY TEORETYCZNE I POGAĐOANIKI Z ZAKRESU SZTUK WALKI, FILOZOFII, ETYKI I KULTURY. TRENINGI SOBOTNIO NIEDZIELNE Z REZERWACJĄ WYJEZDZAJĄCĄ NA ZAWODY. SOBOTNIO - NIEDZIELNE SEMINARIA Z MISTRZAMI SZTUK WALKI.

WYJAZDY SZKOLENIOWE DO INNYCH KLUBÓW.  
WYJAZDY NA OBOZY SZKOLENIOWO-WYPOCZYNKOWE W MIESIĄCE WAKACYJNE.

TRENING NA HALI :

1. TRENING OGÓLNOROZWOJOWY.
2. PODSTAWOWE TECHNIKI TAEKWON-DO
3. NAUKA WALKI SPORTOWEJ.
4. TECHNIKI TAEKWON-DO W SAMOOBRONIE
5. NAUKA UKŁADÓW FORMALNYCH :  
POOMSE - KATA.
6. PRZYGOTOWANIA SPECJALISTYCZNE DO WYSTĘPU NA ZAWODACH SPORTOWYCH.
7. NAUKA OBRONY PRZED KILKOMA NAPASTNIKAMI.
8. INDYWIDUALNE SZLIFOWANIE TECHNIKI SIŁY I SZYBKOŚCI U POSZCZEGÓLNYCH ZAWODNIKÓW.
9. OMAWIANIE POSTAWY PSYCHICZNEJ PODCZAS WYSTĘPU NA MISTRZOSTWACH POLSKI.

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)

PROWADZENIE TRENINGÓW NA HALI OSIR NR 2 W CO-  
WICZU W PONIEDZIAŁKI I CZWARTKI OD GODZ.  
17<sup>00</sup> DO 18<sup>30</sup>, DODATKOWO W OKRESACH PRZY-  
GOTOWAŃ DO GODZ. 19<sup>00</sup>. LICZBA ZAJĘ W MIE-  
SIĄCU 8 do 9 TRENINGÓW,  
ROZPOCZĘCIE PLANOWANYCH DZIAŁAŃ OD 15  
WRZEŚNIA DO 31 GRUDNIA.  
MIESIĄCE WAKACYJNE LIPIEC I SIERPIEŃ - ZAJĘCIA  
NA WOLNYM POWIETRZU ORAZ WYJAZD NA  
OBOZ SZKOLENIOWO WYPOCZYNKOWY W  
BORY Tucholskie.  
GRUPA TRENINGOWA LICZY OKOŁO 30 OSÓB.  
CAŁY CZAS JEST PROWADZONY NABÓR NOWYCH  
ZAWODNIKÓW. PRZYJMOWANI SĄ WSZYSCY CHĘTNI.

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

1. WZROST SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ DZIECI I MŁODZIEŻY.
2. ROZWOJ I USZLACHTNIENIE OSOBOWOŚCI.
3. NAUKA PRACOWITOŚCI, SYSTEMATYCZNOŚCI, ODPOWIEDZIALNOŚCI, PRACY W ZESPOLE
4. ZMIANA POSTAWY ŻYCIOWEJ Z BIERNEJ NA CZYNNĄ, AKTYWNAJĄ, DYNAMICZNAJĄ.
5. NAUKA I ZWROCENIE UWAGI NA WYKSZTAŁCENIE SAMODZIELNOŚCI ZAWODNIKA.
6. PRZYGOTOWANIE ZAWODNIKÓW DO UDZIAŁU W ZAWODACH I OSIĄGNIĘCIE JAK NAJLEPSZYCH WYNIKÓW.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania [ ] 7500,00 zł

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 INSTRUKTORA	5	600	zł	3000,00	3000,00	—
2.	OBÓZ SZKOLENIOWO-WYPOCZYNYKOWY				3000,00	3000,00	—
3.	PRACA WOLONTARIUSZY				1000,00	—	1000,00
4.	ŚRODKI WŁASNE				500,00	—	500,00
Ogółem					7500,00	6000,00	1500,00

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

PRACA WOLONTARIUSZY NA POTRZEBY REALIZACJI  
PROJEKTU:

100 GODZIN X 10 ZŁ tj. 1000,00 ZŁ

SPRZĘT SPORTOWY: WYPOŻYCZENIE KAJAKÓW  
NA OBOZ SZKOLENIOWO-WYPoczynkowy  
W BORACH Tucholskich.

ŚRODKI WŁASNE ZE SKŁADK KLUBOWYCH  
OKOŁO 500,00 ZŁ ROCZNIE.

RAZEM WKŁAD FINANSOWY WŁASNY 1500,00 ZŁ.  
W REALIZACJĘ CAŁOŚCI ZADANIA.

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	6.000,00	80
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	1.500,00	20
(z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania            zł)		
Ogółem	7500,00	100%

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

NIE PRZEWI DUJEMY.

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

WOLONTARIUSZE , ASYSTENCI :  
KAMIL KUŚMIEREK - VICE MISTRZ POLSKI  
PIOTR OWCZAREK - WIELOKROTNY MISTRZ POLSKI  
TOMASZ CZOP - WIELOKROTNY MISTRZ POLSKI  
PATRYK BRZOZOWSKI - WIELOKROTNY VICE MISTRZ POLSKI

## V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W ŁOWICZU,

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

KRZYSZTOF BUCZYŃSKI - INSTRUKTOR TAEKWON-DO  
VICE MISTRZ POLSKI  
INSTRUKTOR KAJAKARSTWA  
31 LAT PRACY Z MŁODZIEŻĄ W KLUBACH SPORTOWYCH. 18 MEDALI NA ZAWODACH MIĘDZYNARODOWYCH.

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

POWYŻSZE ZADANIA REALIZUJEMY CYKLICZNIE OD 2008 ROKU. W ŁOWICZU KLUB TAEKWONDO ISTNIEJE JUŻ OKOŁO 18 LAT I OD TEGO CZASU SZKOŁONA I WYCHOWYWANA JEST ŁOWICKA MŁODZIEŻ I DZIECI. NAMACALNYM DOWODEM DOBREJ DZIAŁALNOŚCI KLUBU SĄ COROZNIE ZDOBYWANE MEDALE NA

MISTRZOSTWA POLSKI. 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 PRZEWIDUJEMY KORZYSTAĆ Z UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW.



**Oświadczam(-my), że:**

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej\*/ podmiotu\*/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 **31 GRUDNIA 2010**,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**ŁOWICKI KLUB TAEKWON-DO**  
99-400 Łowicz, ul. Jana Pawła II 3  
NIP 8341813843, REGON 100187917

(pieczęć organizacji pozarządowej\*/ podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

*K. Buczniska*  
.....  
(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 wskazania w pkt V.1. partnera).\*
- 4.
- 5.

**Poświadczenie złożenia oferty**

**Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)**

\* Niepotrzebne skreślić.

## HARMONOGRAM REALIZACJI ZADANIA

L.p.	Imię i nazwisko trenera/instruktora	Posiadane uprawnienia i kwalifikacje do prowadzenia zajęć z młodzieżą	Liczebność grupy	Terminy prowadzonych zajęć.
1	KRZYSZTOF BUCZYŃSKI	INSTRUKTOR SPORTU TAEKWON-DO INSTRUKTOR SPORTU KAJAKARSTWO	30 OSÓB	HALA OSIR PONIEDZIAŁKI CZWARTEKI OD 6ODZ.17 <sup>00</sup> DO 6ODZ.18 <sup>30</sup> LUB DO 6ODZ. 19 <sup>00</sup>

## HARMONOGRAM REALIZACJI ZADANIA

Termin /okresy realizacji poszczególnych działań	Nazwa działań /rodzaj prac	Liczbowe określenie działań
OD 15 WRZEŚNIA 2010 DO 31 GRUDNIA 2011	ZAJĘCIA TAEKWON-DO NA SALI TRENINGOWEJ)	8 lub 9 ZAJĘĆ W MIESIACU PLUS DODATKOWE SOBOTA, NIEDZIELA
LIPIEC, SIERPIEŃ	OBOZ SZKOLENIOWO WYPoczynkowy w BORACH TUCHOLSKICH	7 do 10 DNI.

ŁOWICKI KLUB TAEKWON-DO  
99-400 Łowicz, ul. Jana Pawła II 3  
NIP 8341813843, REGON 100187917

PREZES  
*Krzysztof Buczyński*  
Krzysztof Buczyński