

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

## 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	STAROSTWO POWIATOWE W CHRZANOWIE			
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>	RATOWNICTWO I OCHRONA LUDNOŚCI			
4. Tytuł zadania publicznego	Podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników związanych z ochroną zdrowia.			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	23.05.2018r.	Data zakończenia	3.07.2018r.

### 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)	Fundacja na Rzecz Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16 lok. 115, 32-500 Chrzanów NR KRS: 0000050742, NIP: 628-00-15-909, REGON: 270730798, Tel. (32) 623 51 40		
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)			

### 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	Realizacja zadania ma na celu podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników związanych z ochroną zdrowia poprzez zorganizowanie szkolenia dla 40 osób. Szkolenie na temat „Trudny pacjent, trudny personel” oraz „Zasady udzielania pierwszej pomocy osobom w stanie zagrożenia życia” staje na przeciw wymaganiom jakie obecnie musi spełniać osoba pracująca w opiece zdrowotnej. Zachowania zarówno personelu jak i pacjentów wielokrotnie stanowią problem trudny do rozwiązania. Skutkiem konfliktu może być pogorszenie stanu zdrowia, a co za tym idzie konieczność udzielenia niezbędnej pomocy osobie tego wymagającej. Realizacja ww. zadania pozwoli w pełni przygotować personel do odpowiedniego zachowania się i zadziałania w trudnej sytuacji. Dodatkowo organizacja szkolenia będzie działała motywująco na uczestników jako docenienie ich trudnej pracy.
--	---

<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.

SP Chrzanów



AAA008584

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Organizacja szkolenia.

Liczba uczestników 40

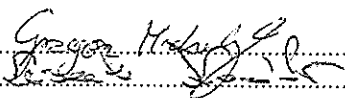
Nabywanie umiejętności udzielania pierwszej pomocy osobie poszkodowanej oraz właściwe reagowanie w sytuacji rodzącej konflikt pomiędzy pacjentem i personelem - szkolenie zakończone wydaniem zaświadczenia .

## 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.	Szkolenie trudny pacjent trudny personel	2 200,00 zł	2 200,00 zł	0,00 zł
2.	Szkolenie pierwsza pomoc	2 000,00 zł	2 000,00 zł	0,00 zł
3.	Wynajęcie sali i pomieszczeń do ćwiczeń	3 800,00 zł	3 800,00 zł	0,00 zł
4.	Zakup fantomu do nauki RKO	2 000,00 zł	2 000,00 zł	0,00 zł
Koszty ogółem:		10 000,00 zł	10 000,00 zł	0,00 zł

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.

  
.....  
.....

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

Data 08.05.2018 .....

### 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.