

SOS-XI. 524.30.2021



0000282450



Q. Aninowicz - Tutek
25.02.2020

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 Miasta Piły
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	10) działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym 6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej 2) działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

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: Klub Wellness 24 , Forma prawna: Stowarzyszenie Zwykłe, Klub Wellness 24: ESZ.74 , Kod pocztowy: 64-920 , Poczta: Piła , Miejscowość: Piła , Ulica: Medyczna , Numer posesji: 34 , Województwo: wielkopolskie , Powiat: pilski , Gmina: m. Piła , Strona www: , Adres e-mail: klubwellness24@gmail.com , Numer telefonu: 531498885 ,	
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)	Kornelia Wendland Adres e-mail: klubwellness24@gmail.com Telefon: 531498885

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	ZDROWI I AKTYWNI PIŁANIE			
2. Termin realizacji zadania²⁾	Data rozpoczęcia	16.03.2020	Data zakończenia	16.04.2020

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

Well

Opis zadania

Zadanie pt. ZDROWI I AKTYWNI PILANIE ma na celu profilaktykę zdrowego i aktywnego stylu życia oraz walkę z otyłością poprzez edukację i integrację mieszkańców Piły.

Trener Odżywiania będzie organizować spotkania w miejscach publicznych aby przekazać informacje o akcji poprzez zorganizowane pomiary tkanki tłuszczowej oraz BMI, przekazywanie plakatów i ulotek. Dodatkowo planowane jest prowadzenie Fanpage w mediach społecznościowych.

Program i cała akcja ma na celu uświadomić zagrożenia dla zdrowia, które są związane z nieprawidłowym odżywianiem, stylem życia oraz brakiem aktywności fizycznej.

Coraz więcej osób choruje, zmaga się z nadwagą, cukrzycą, chorobami układu sercowo-naczyniowego. Już od najmłodszych lat dzieci nie mają dobrych nawyków żywieniowych.

Otrzymuje wiele sygnałów, że ludzie nie mają wiedzy, motywacji i środków aby zacząć zmieniać styl życia na który w 80 % składa się odżywianie a 20 % to aktywność fizyczna.

Dlatego Klub Wellness 24 stworzył taki program aby uświadomić mieszkańców Piły jak ważne jest zadbać o zdrowe nawyki żywieniowe i aktywność.

Ochudzenie, modelowanie sylwetki, treningi w grupie, edukacja żywieniowa i indywidualne podejście do każdego to plan Klubu Wellness 24. Program jest dedykowany do Seniorów i kobiet.

Główne narzędzie teoretyczne i praktyczne to stworzony Kurs Zdrowego Odżywiania podczas którego każdy otrzyma edukację i indywidualnie dopasowany plan.

W ramach Kursu każdy uczestnik będzie miał przeprowadzoną indywidualną konsultację żywieniową i analizę składu ciała podczas której pozna swój wiek metaboliczny, nawodnienie, masę kości, masę mięśni, poziom tkanki tłuszczowej, metabolizm spoczynkowy, BMI.

Podczas Kursu każdy dowie się jak poprawić swoją kondycję, zdrowie, ukształtować sylwetkę i zdrowo się odżywiać oraz nauczy się jak komponować posiłki dla całej rodziny w łatwy i praktyczny sposób.

Miejsce realizacji

Miasto Piła

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Spotkania z profilaktyki zdrowotnej i promocji zdrowia poprzez edukację i integrację dla seniorów.	4 spotkania-przewidywana ilość osób: 10	1. lista obecności 2. informacja na fanpage 3. zdjęcia ze spotkań
Spotkania z profilaktyki zdrowotnej i promocji zdrowia z elementami edukacji i integracji dla kobiet.	4 spotkania -przewidywana ilość osób: 10	1. lista obecności 2. informacja na fanpage 3. zdjęcia ze spotkań

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

Charakterystyka oferenta

Główne cele Stowarzyszenia Klub Wellness 24 to podnoszenie świadomości, edukacja, integracja w temacie zdrowego stylu życia, walki z nadwagą, profilaktyki zdrowotnej, prawidłowego odżywiania i aktywności fizycznej.

Stowarzyszenie swoje cele realizuje poprzez organizowanie Kursów prawidłowego odżywiania, wykonywanie bezpłatnych konsultacji dietetycznych z analizą składu ciała.

Dodatkowo organizuje prowadzenie zajęć Zumba Fitness i Zumba Kids w celu utrwalania nawyku aktywności fizycznej.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Oferent posiada doświadczenie w :prowadzeniu Kursów Zdrowego Odżywiania, Warsztatów kulinarnych; analiz składu ciała oraz konsultacji żywieniowych; organizowaniu zajęć Zumba Fitness, zajęć Zumba Kids (dzieci zdrowe i niepełnosprawne), szkoleń w temacie zdrowego odżywiania dla Trenerów Odżywiania, akcji promujących zdrowy styl życia, pisaniu projektów dla Stowarzyszenia "Metropolia Wielkopolska" ;zrealizowane dofinansowania: Urząd Marszałkowski Woj. wielkopolskiego, Miasto Poznań, Powiat Poznański.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Do realizacji zadania Stowarzyszenie posiada:

- lokal w którym będą odbywały się Kursy Zdrowego Odżywiania i Konsultacje dietetyczne,
- Analizator składu ciała na którym badane są parametry składu ciała,
- urządzenie, które bada poziom tkanki tłuszczowej oraz BMI,
- przewodnik i karty do prowadzenia analiz składu ciała,
- komputer do odtworzenia prezentacji oraz tworzenia indywidualnych planów żywienia,
- prezentacje multimedialne oraz materiały dla uczestników zadania.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wynajem powierzchni na pomiary tkanki tłuszczowej oraz BMI promujący zadanie ZDROWI I AKTYWNI PILANIE.	140,0		
2.	Przekąski na Kursy Zdrowego Odżywiania i Konsultacje dietetyczne - (kalkulacja- porcja 14 zł - 8 spotkań po 10 osób = 80 porcji x 14 zł)	1120,0		
3.	Napoje na Kursy Zdrowego Odżywiania i Konsultacje dietetyczne - (80 porcji x 7 zł)	560,0		
4.	Pomoc do warsztatów - naczynia jednorazowe, środki czystości.	180,0		

5.	Wynagrodzenie Trenera Odżywiania (32 godziny pracy x 50 zł)	1600,0		
6.	Wynajem lokalu na prowadzenie lekcji Kursu Zdrowego Odżywiania i konsultacji indywidualnych.	740,0		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		4340,0	2000,0	2340,0

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 24.02.2020r.

Załączniki: