

dnia 10-06-2019

Licz. 3182/2019 zal.

podpis

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.

Znaczenie gwiazdka, 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	Burmistrz Miasta i Gminy Pleszew
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	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	
Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych, stowarzyszenie, numer KRS - 0000048538 63-300 Pleszew ul. Kazimierza Wielkiego 7	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Artur Grabowski - prezes tel. 668 373 678 Anna Chojnicka - sekretarz tel. 502 827 713 adres e-mail - artur.grabowski4@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Organizacja letniego obozu wypoczynkowego dla osób niepełnosprawnych			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	27.06.2019r.	Data zakończenia	02.08.2019r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Obóz wypoczynkowy odbędzie się w dniach 13.07.2019r. - 22.07.2019r. w Ośrodku Wypoczynkowym „Polino” w Międzyzdrojach ul. Zwycięstwa 1. Jest to baza noclegowa z zapleczem sanitarnym i stołówką przystosowaną dla osób niepełnosprawnych. Uczestnikami obozu będą dzieci i młodzież niepełnosprawna intelektualnie (w stopniu znacznym i umiarkowanym) wraz z opiekunami z terenu Miasta i Gminy Pleszew - 40 osób. Organizacja obozu pozwoli osobom niepełnosprawnym w sposób aktywny spędzić czas nad morzem, poznać inne okolice poza miejscem zamieszkania oraz poprawić stan zdrowia. Osoby te mają mniejsze szanse i możliwości korzystania z takich form wypoczynku. Pozwoli to uczestnikom uświadomić fakt, że ograniczenia natury fizycznej, psychicznej czy społecznej nie stanowią przeszkód do pełnego uczestnictwa w życiu oraz dają możliwości korzystania z czynnej formy wypoczynku letniego. Wypoczynek połączony ze zwiedzaniem ciekawych miejsc ma na celu integrację grupową osób niepełnosprawnych, nawiązanie więzi międzyludzkich oraz zwiększenie aktywności psychofizycznych uczestników obozu. Przed wyjazdem odbędzie się spotkanie z uczestnikami w celu przedstawienia spraw organizacyjnych oraz programu obozu.				

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.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Integracja grupowa osób niepełnosprawnych	40 osób	Lista uczestników, materiał zdjęciowy
Podniesienie kondycji zdrowotnej uczestników poprzez aktywny wypoczynek	40 osób	Lista uczestników, materiał zdjęciowy
5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania		
<p>Stowarzyszenie od kilku lat realizuje we współpracy z Miastem i Gminą Pleszew zadanie publiczne „Organizacja letniego obozu wypoczynkowego dla osób niepełnosprawnych”.</p> <p>W 2019r. realizuje również zadanie publiczne „Rehabilitacja domowa seniorów oraz osób potrzebujących”.</p>		

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zakwaterowanie	10 800	0	0
2.	Wyżywienie	13 680	0	0
3.	Transport	4 000	0	0
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		28 480	4 000	24 480

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), 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 związku z 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.

Prezes Stowarzyszenia
Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych
w Pleszewie

Artur Grabowski

Anna Chyżak - sekretar

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

Stowarzyszenie Na Rzecz
Osób Niepełnosprawnych
w Pleszewie
Data 10.06.2019r.
ul. K. Wielkiego 7b, 63-300 Pleszew
tel. (0-62) 7423175