

31.01.2018r

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

Załącznik nr 1

WZÓR

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 | PREZYDENT MIASTA ZGIERZ | | | |
| 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 ¹⁾ | Wspieranie osób niepełnosprawnych - seniorów | | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | Aktywna rehabilitacja sposobem na poprawę jakości życia osób niepełnosprawnych | | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 1.03.2018 | Data zakończenia | 11.05.2018 |

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) | Polski Związek Niewidomych Okręg Łódzki Koło w Zgierzu, stowarzyszenie KRS 0000087884 07.02.2002 NIP 7251684749 REGON 472342077, siedziba 95-100 Zgierz ul. Długa 89/91 | | |
| 2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej) | Prezes Zarządu Koła PZN w Zgierzu Wioleta Misiak , Tel.603 666 078 mail - wmisiak@onet.eu Wiceprezes Józef Sobolewski | | |

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 |
|--|

Głównym celem realizacji zadania jest rehabilitacja, integracja społeczna osób niepełnosprawnych seniorów z dysfunkcją wzroku. Z uwagi na dużą liczbę członków koła i zainteresowanie wycieczkami jednodniowymi zadanie obejmuje dwa wyjazdy do Płocka i Torunia. Planowane terminy to: 28-04-2018 r. do Płocka i Torunia - 05-05-2018 r. w dwóch grupach po 54 osoby, łącznie 108 osób. Uczestnicy to osoby

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

niepełnosprawne ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności oraz niezbędni opiekunowie dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności – działający na zasadach wolontariatu – jako wkład osobowy.

Cele zadania:

Rehabilitacja i integracja osób niepełnosprawnych wśród własnego środowiska jak i z osobami pełnosprawnymi. Kontynuacja prowadzonych metod rehabilitacji polegająca na doskonaleniu umiejętności radzenia sobie z czynnościami dnia codziennego, nauki poruszania z białą laską, i przewodnikiem w nieznanym terenie, poznawanie naszego kraju przez osoby niewidome i słabowidzące innymi zmysłami niż wzrok tj. dotyk, słuch, wyobraźnia. Chcemy pobudzić uczestników do działania, wyrwać z bierności, poczucia osamotnienia. Umożliwienie uczestnikom spędzenie czasu w sposób aktywny i atrakcyjny.

Poznawanie ciekawych obiektów związanych z kulturą i historią naszej ojczyzny, poznanie parków krajobrazowych i pomników przyrody.

Wyjazdy będą miały charakter krajoznawczo – turystyczny. Uczestnicy poznają nowe ciekawe miejsca i atrakcje turystyczne Płocka i Torunia z przewodnikiem.

Dofinansowanie przeznaczymy na koszty transportu, usługi przewodnika, biletów wstępu do zwiedzanych miejsc, ubezpieczenia.

Przy realizacji zadania zostaną wykorzystane zasoby kadrowe:

Zarząd Koła PZN w Zgierzu - rokrocznie realizuje zadania adresowane dla Członków – szkolenia, warsztaty, turnusy rehabilitacyjne, spotkania tematyczne, wycieczki, wyjazdy do kina, teatru.

Instruktor rekreacji ruchowej.

Przewodnicy osób niewidomych.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

-Głównym rezultatem zadania będzie zwiększenie samodzielności, aktywizacja i integracja osób niewidomych i słabowidzących w funkcjonowaniu w życiu społecznym 108 osób.

-Zwiększenie wiedzy z zakresu orientacji przestrzennej i czynności dnia.

-Zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych podczas pobytu poza miejscem zamieszkania.

-Integracja środowiska osób niepełnosprawnych, nawiązanie nowych i podtrzymanie istniejących znajomości.

-Wartościowe spędzanie wolnego czasu poprzez zwiedzanie miejsc związanych z historią naszego kraju.

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 ³⁾ (zł) | do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł) |
|-----------------------|---|----------------------|--|--|
| 1 | Usługa transportowa | 2700.00 | 2700.00 | 0.00 |
| 2 | Usługa przewodnika | 810.00 | 810.00 | 0.00 |
| 3 | Bilety wstępu do zwiedzanych obiektów i atrakcji turystycznych zwiedzanego terenu | 1572.00 | 1572.00 | 0.00 |
| 4 | Usługa gastronomiczna | 2700.00 | 0.00 | 2700.00 |
| 5 | Ubezpieczenie | 108.00 | 108.00 | 0.00 |
| 6 | Praca społeczna obsługi zadania | 500.00 | 0.00 | 500.00 |
| Koszty ogółem: | | 8390.00 | 5190.00 | 3200.00 |

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent* składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent* składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

Mirola Wioleta
Józef Sobolewski

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

Prezes
 Koła Terenowego PZPi
 w Zgierzu
 Wioleta Misiak
 V-ce PREZES
 Koła Terenowego PZPi
 w Zgierzu
 Józef Sobolewski

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
 ZARZĄD KOŁA TERENOWEGO
 w Zgierzu
 95-100 Zgierz, ul. Długa 89/91
 tel. 42-715 63 53

Data 30.01.2018 r.

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.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.