

wpłynęło dnia 20.5.2017  
podpis *[podpis]*

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 | GMINA MIASTO 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 <sup>1)</sup>                          | DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH - DĄŻENIE DO SAMODZIELNOŚCI OSÓB Z DYSFUNKCJĄ WZROKU. |           |                  |            |
| 4. Tytuł zadania publicznego   | WSPÓLNA WYPRAWA AKTYWNA REHABILITACJĄ.  |           |                  |            |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>               | Data rozpoczęcia  | 1.03.2017 | Data zakończenia | 29.05.2017 |

#### 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 NIEIDOMYCH OKREG ŁÓDZKI STOWARZYSZENIE NUMER KRS 0000087884<br>UL. WIĘCKOWSKIEGO 13 90 – 721 ŁÓDŹ adres siedziby – ul. Długa 89/91 95-100 Zgierz                                      |   |
| 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) | MISIAK WIOLETA – PREZES KOŁA PZN w ZGIERZU tel. 603 666 078<br><a href="mailto:wmisiak@onet..eu">wmisiak@onet..eu</a><br>SOBOLEWSKI JÓZEF WICEPREZES KOŁA PZN w ZGIERZU tel.517 252 851 |

#### 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  |
| Przedmiotem realizacji zadania są dwa wyjazdowe jednodniowe szkolenia rehabilitacyjne. Integralną częścią, każdego wyjazdu będą różnorodne formy rehabilitacji uczestników zadania, osób z orzeczoną grupą niepełnosprawności w stopniu znacznym i umiarkowanym - członkowie koła Polskiego Związku Niewidomych w Zgierzu wraz z niezbędnymi przewodnikami są to osoby w przeważającej części + 60 lat. Łącznie będzie to grupa 111 osób. |

<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.

Do zadań rehabilitacji osób z dysfunkcją wzroku należy:

Rehabilitacja podstawowa, która polega na przywróceniu samodzielności w wykonywaniu podstawowych czynności życiowych tj. nauka poruszania się w przestrzeni, nauka chodzenia z białą laską, nauka chodzenia z przewodnikiem, radzenie sobie z czynnościami samoobsługowymi.

Rehabilitacja psychiczna, gdzie ważne są obserwacje innych niewidomych i słabowidzących, rozmowy z nimi, wymiana doświadczeń i poglądów.

Rehabilitacja społeczna polegająca na umiejętności życia w grupie i pełna integracja z osobami pełnosprawnymi.

W ramach realizacji zadania zorganizujemy wyjazdy, gdzie ważnym elementem będzie rehabilitacja 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. Utrata wzroku, jego brak, znaczne ograniczenie widzenia wpływa silnie na psychikę osób nią dotkniętych i ich zachowanie. Poprzez uczestnictwo w szkoleniach wyjazdowych niepełnosprawni z tytułu wzroku nabędą umiejętności poruszania przestrzennego w nieznanym terenie, radzą sobie z czynnościami dnia codziennego, współpracy i współżycia w kolektywie. Uczestnicy zadania odwiedzają miejsca, które na stałe wpisały się w historię Państwa Polskiego. Chcemy pobudzić uczestników do działania, wyrwać z bierności, nierzadko z poczucia skrzywdzenia ich przez los i osamotnienia. Cele realizowanego zadania to umożliwienie osobom niepełnosprawnym wspólnego spędzania czasu w sposób aktywny i atrakcyjny.

Stworzenie takiej atmosfery, by po zakończeniu zadania uczestnicy mogli częściowo zapomnieć o swojej niepełnosprawności wynieść jak najwięcej wrażeń. Z uwagi na dużą ilość członków Koła Polskiego Związku Niewidomych w Zgierzu 189 osób pierwsza część zadania realizowana będzie się w Radziejowicach i Niepokalanowie, druga część zadania w Puławach i w Kazimierzu Dolnym.

Przy realizacji zadania zostaną wykorzystane zasoby kadrowe:

Zarząd Koła PZN, rokrocznie realizował i realizuje zadania adresowane dla członków koła – szkolenia, warsztaty rehabilitacyjne, turnusy rehabilitacyjne, spotkania tematyczne, wycieczki, wyjazdy do kina, teatru.

Instruktor rehabilitacji środowiskowej niewidomych i słabowidzących.

Instruktor rekreacji ruchowej.

Przewodnicy osób niewidomych.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Głównym rezultatem projektu będzie zwiększenie samodzielności, aktywizacja i integracja osób niewidomych i słabowidzących w funkcjonowaniu w życiu codziennym.

- Aktywny udział w warsztatach 111 osób (niepełnosprawnych wraz z niezbędnymi przewodnikami)
- Zwiększenie wiedzy z zakresu orientacji przestrzennej i czynności dnia. Poznanie technik chodzenia z białą laską i z przewodnikiem w nieznanym terenie.
- Zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych podczas pobytu poza miejscem zamieszkania.

- Przekonanie, że świat widzących jest dostępny także dla niewidomych i słabowidzących, że można poznawać go w bezpośrednim kontakcie.
- Integracja środowiska osób niepełnosprawnych, nawiązanie nowych i podtrzymanie istniejących znajomości i tym samym przeciwdziałanie izolacji społecznej.
- Wartościowe spędzanie wolnego czasu poprzez zwiedzanie miejsc związanych z historią Państwa Polskiego.

**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                     | Usługa transportowa                         | 3 300,00 zł          | 3 300,00 zł  | 0,00 zł  |
| 2                     | Rejs po Wiśle                               | 840,00 zł            | 300,00 zł  | 540,00 zł  |
| 3                     | Usługa przewodnika                          | 620,00 zł            | 620,00 zł  | 0,00 zł  |
| 4                     | Bilety wstępu                               | 392,00 zł            | 392,00 zł  | 0,00 zł  |
| 5                     | Usługa instruktora orientacji przestrzennej | 350,00 zł            | 350,00 zł  | 0,00 zł  |
| 6                     | Usługa gastronomiczna                       | 3 705,00 zł          | 0,00 zł  | 3 705,00 zł  |
| 7                     | Praca społeczna obsługi zadania             | 500,00 zł            | 0,00 zł  | 500,00 zł  |
| <b>Koszty ogółem:</b> |   | <b>9 707,00 zł</b>   | <b>4 962,00 zł</b>                                       | <b>4 745,00 zł</b>   |

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.

*Miśle Wideta*  
.....  
*Sobolewski Piotr*  
.....

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

Prezes  
Związku Terenowego PZN  
w Zgierzu  
*Wioleta Misiak*

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

Data ..... *19.01.2017 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.

<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.