

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	Zarząd Powiatu Wągrowiec			
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 publicznego¹⁾	Z zakresu turystyki i krajoznawstwa			
4. Tytuł zadania publicznego	„Z niepełnosprawnością na TAK”- krótki wypoczynek nad morzem”			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	08.05.2017	Data zakończenia	29.07.2017

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
<p>KATOLICKIE STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH „WESOŁE MISIE”</p> <p>KRS 0000202048</p> <p>62-085 Skoki Pl. Powstańców Wielkopolskich 10..</p> <p>Statut Stowarzyszenia Rozdział IV § 26</p> <p>1. Dla ważności oświadczeń woli, pism i dokumentów w przedmiocie praw i obowiązków majątkowych Stowarzyszenia wymagane są podpisy dwóch osób:</p> <p>a) prezesa lub wiceprezesa</p> <p>b) skarbnika.</p> <p>2. Dla ważności innych pism i dokumentów wymagane są podpisy dwóch osób:</p> <p>a) prezesa lub wiceprezesa</p> <p>b) jednego z członków Zarządu.</p> <p>Alicja Nowak - Prezes Katolickiego Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych Stowarzyszenia „Wesołe Misie”</p> <p>Renata Kopydłowska – Skarbnik Katolickiego Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych Stowarzyszenia „Wesołe Misie”</p>	
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)	<p>Zofia Auguścińska, tel.: 663395410 faks: 61 8124453</p> <p>e-mail: auguscinska.z@gmail.com</p> <p>Alicja Nowak 721100598</p> <p>e-mail: alicjanowak@poczta.onet.eu</p>

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

Celem zadania jest zorganizowanie wyjazdu integracyjno-wypoczynkowego dla osób z niepełnosprawnością i ich opiekunów, podczas którego członkowie Stowarzyszenia będą mieli możliwość:

wypoczynku i rekreacji w klimacie nadmorskim i okazji do intensywnej aktywności fizycznej i ruchowej dzięki organizowanym podczas wyjazdu spacerom, wycieczkom pieszym ścieżkami turystycznymi i edukacyjnymi, zwiedzaniu okolicy, podniesienia sprawności psychoruchowej poprzez doświadczanie pobytu w nowym środowisku, wsparcia rodziców, poprzez umożliwienie im wyjazdu wraz ze swoimi dziećmi lub zorganizowanie całodobowej opieki dla ich dzieci podczas wyjazdu, odciążenie ich od opieki, dzięki czemu będą mogli przez czas trwania wyjazdu poświęcić na własny odpoczynek i regenerację sił, zapobiegania wykluczeniu społecznemu osób z niepełnosprawnością poprzez organizowanie imprez z zakresu turystyki i krajoznawstwa o integracyjnym charakterze, szerzenia wśród osób niepełnosprawnością ducha przyjaźni, integracji osób z niepełnosprawnością ze środowiskiem lokalnym,

Zadanie będzie polegało na zorganizowaniu wyjazdu integracyjno-wypoczynkowego dla osób z niepełnosprawnością pt. „Z niepełnosprawnością na TAK”. Będzie to wyjazd do Ośrodka Delfin w Ustroniu Morskim, w okresie od 24.06.2017 – 27.06.2017r, w którym weźmie udział ok.30 niepełnosprawnych osób oraz ok. 27 osób opiekunów (rodzice, opiekunowie). Celem wyjazdu będzie rekreacja, zmiana klimatu, rehabilitacja społeczna i fizyczna w innym środowisku społecznym i na łonie natury. W ramach zadania zostanie zorganizowany transport beneficjentów i ich opiekunów ze Skoków na miejsce wypoczynku oraz po zrealizowaniu zadania z powrotem do Skoków. Beneficjenci zadania będą zakwaterowani w ośrodku wypoczynkowym w odległości 500m od plaży. Podczas wyjazdu przewidziane są zajęcia na świeżym powietrzu, spacery plażą, turystycznymi ścieżkami w pasie nadmorskim, zwiedzanie okolicy, tematyczne warsztaty manualne oraz integracyjne spotkania.

Adresatami zadania będą niepełnosprawni członkowie Stowarzyszenia zarówno uczniowie realizujący obowiązek szkolny jak i dzieci, młodzież oraz osoby dorosłe. Członkowie niepełnosprawni Stowarzyszenia, to osoby z głębszym upośledzeniem umysłowym, osoby niesprawne fizycznie. W związku z tym obecność opiekunów jest niezbędna dla tego z oferty będą mogli skorzystać opiekunowie i osoby z rodzin. Uczestnikami będą wyłącznie mieszkańcy Gminy Skoki a zarazem Powiatu Wągrowieckiego. Planuje się, iż w realizacji zadania weźmie udział około 30 niepełnosprawnych wraz z opiekunami (ok. 27 osób). Łącznie to grupa ok. 57 osób

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.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Aktywizacja osób z niepełnosprawnością,
Poszerzanie wiedzy wśród opiekunów na temat pielęgnacji chorych
Nabywanie umiejętności przez osoby z niepełnosprawnością potrzebne w dalszym życiu
Umożliwienie osobom z niepełnosprawnością z rodzin będących w trudnej sytuacji materialnej i społecznej skorzystania z wachlarza możliwości letniego wypoczynku
Integracja osób z niepełnosprawnością ze środowiskiem lokalnym i wymiana doświadczeń pomiędzy opiekunami
Ukazywanie władzom samorządowym i społeczności lokalnej aktywności osób z niepełnosprawnością jako formy przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu
Popularyzowanie takich form wspólnego wypoczynku

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	Noclegi	5985	5985	0
2	autokar	2500	0	2500
Koszty ogółem:		8485	5985	2500

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.

PREZES

Alicja Nowak

SKARBNIK

Renata Kopytkowska

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

KATOLICKIE STOWARZYSZENIE
OSOB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
"WESOŁE MISIE"
62-085 SKOKI, Pl. Powstańców Wlkp. 10
tel 766-188-17-14 - REGON 572130544

Data

03.02.2017

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.