

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*”.

Urząd Miasta i Gminy Pleszew

ul. Dąbki 62, 308 Pleszew

WPŁYNEŁO

dnia 28-05-2018

L.dz. 3229/2018 zał.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	BURMISTRZ MIASTA I GMINY PLESZEW			
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⁾	DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH			
4. Tytuł zadania publicznego	„ORGANIZACJA LETNIEGO OBOZU WYPOCZYNKOWEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	15.06.2018R.	Data zakończenia	31.07.2018R.

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)	STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, STOWARZYSZENIE, NUMER KRS 0000048538, SIEDZIBA – UL.KAZIMIERZA WIELKIEGO 7 63-300 PLESZEW		
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)	WITEK ALICJA – PREZES ZARZĄDU, TEL.515-367-308 GEPPERT DANUTA- SKARBNIK, TEL.504-381-564 ADRES E-MAIL: annawitekpilarska@o2.pl		

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

Obóz wypoczynkowy (I i II turnus) odbędzie się w dniach od 30.06.2018r. do 18.07.2018r. 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 – 45 osób.

Organizacja obozu pozwoli w sposób aktywny spędzić czas nad morzem osobom niepełnosprawnym oraz poznać inne okolice poza miejscem zamieszkania jak również 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.

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.

Wypoczynek połączony ze zwiedzaniem ciekawych miejsc ma na celu integrację grupową osób niepełnosprawnych, nawiązanie więzi międzyludzkich oraz zwiększenie aktywności psychofizycznych uczestników obozu. W ramach działań przewiduje się sporządzenie listy uczestników, zarezerwowanie bazy noclegowej z wyżywieniem oraz zapewnienie transportu. Odbędzie się również spotkanie z uczestnikami w celu przedstawienia spraw organizacyjnych i programu obozu. Po przyjeździe z obozu odbędzie się spotkanie uczestników celem wymiany wrażeń, doświadczeń oraz wspomnień.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- zdobycie umiejętności aktywnego, zdrowego spędzania czasu,
- podniesienie własnej wartości osoby niepełnosprawnej intelektualnie,
- rozwijanie i kształtowanie osobowości,
- poprawa kondycji psychofizycznej,
- zwiększenie stopnia integracji lokalnego środowiska osób niepełnosprawnych

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.	Zakwaterowanie i wyżywienie	22 275	3 000	19 275
2.	Transport uczestników	4 000	0	4 000
Koszty ogółem:		26 275	3 000	23 275

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 (-ja)*/zalega (-ja)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;

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


⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

.....
.....
.....

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

Stowarzyszenia na Rzecz
Osób Niepełnosprawnych
w Pleszewie


Danuta Geppert

Stowarzyszenie Na Rzecz
Osób Niepełnosprawnych
w Pleszewie
ul. K. Wielkiego 7b 63-300 Pleszew
tel. (0-82) 713-175

PREZES
STOWARZYSZENIA NA RZECZ
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH


Alicja Witk

Data : 25.05.2018r.

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.