

## 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

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Burmistrz Miasta i Gminy Pleszew
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

### II. Dane oferenta(-tów)

<b>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</b>	
Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Pleszewie. Stowarzyszenie numer w KRS 0000048538. ul. Kazimierza Wielkiego 7 63-300 Pleszew. Adres do korespondencji jw.	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)</b>	Prezes Artur Grabowski tel.668373678 Sekretarz Anna Chojnicka tel. 502827713 e mail.artur.grabowski4@wp.pl

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	Organizacja letniego obozu wypoczynkowego dla osób niepełnosprawnych.			
<b>2. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	29-06-2026 r	Data zakończenia	31-07-2026 r
<b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>				
Obóz wypoczynkowy odbędzie się w dniach 05-07-2026r do 14-07-2026r.w ośrodku wypoczynkowym „Stiło” w, Międzyzdrojach ul. Gryfa Pomorskiego 78, 72-500 Międzyzdroje. Jest to baza noclegowa z zapleczem sanitarnym stołówką przystosowaną dla osób niepełnosprawnych. Uczestnikami obozu będą dzieci, młodzież niepełnosprawna w stopniu znacznym i umiarkowanym wraz z opiekunami z terenu Miasta i Gminy Pleszew. Organizacja obozu pozwoli osobom niepełnosprawnym w sposób aktywny spędzić czas nad morzem, poznać nowe 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 codziennym oraz dają możliwość korzystania z czynnej formy wypoczynku letniego. Wypoczynek połączony ze zwiedzaniem ciekawych miejsc ma na celu nawiązanie więzi międzyludzkich oraz zwiększenie aktywności psychofizycznych uczestników obozu w liczbie około 20 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 1338 ze zmianami)

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
Indywidualne zwiedzanie ciekawych miejsc-atrakcji Międzyzdrojów	Okolo 20 osób	Lista obecności.
Podniesienie kondycji zdrowotnej uczestników poprzez aktywny wypoczynek	1 wydarzenie	Zdjęcia

**5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania**

Stowarzyszenie od kilku lat realizuje we współpracy Miastem i Gminą Pleszew zadania Publiczne „Organizacja letniego obozu wypoczynkowego dla osób niepełnosprawnych”. W 2019r. Realizowano również zadanie publiczne „rehabilitacja domowa seniorów oraz osób potrzebujących”.

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zakwaterowanie i wyżywienie	10000		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10000	9000	1000

**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 zakresie związanym ze 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.

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

Data .....

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