

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 jest adresowana oferta | BURMISTRZ MIEROSZOWA |
| 2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾ | Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych. |

II. Dane oferenta(-tów)

| | |
|---|---|
| 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 | |
| Stowarzyszenie „Ich Radość” działające na rzecz osób niepełnosprawnych, KRS-0000230602, NIP-886-24-61-878, Regon-891029953, adres: 58-350 Mieroszów ul. PL. Niepodległości 1 tef. 74 3030188, kom. 661 929 605 | |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Janina Trzaskowska tef. 661 929 605 janinatrzask@wp.pl |

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 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| 1. Tytuł zadania publicznego | | „Szczęśliwy pobyt nad naszym morzem” | |
|--|--|---|------------------|
| 2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| | | 01-05-2021r. | 29-07-2021r. |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | | | |
| <p>Nasz wyjazd wyznacza jednocześnie cel zadania, którym jest aktywizacja osób niepełnosprawnych poprzez wypoczynek w zdrowej i aktywnej formie. Zadanie realizowane będzie w miejscowości Pustkowo w ośrodku „Zem-Turist” dla 50 osób, jest to wyprawa nad morze Bałtyckie, dedykowana dla osób niepełnosprawnych, dobre warunki pobytu, usytuowanie w bezpośredniej bliskości plaży to wspaniała okazja do realizacji naszego zadania. Takie wyjazdy zawsze traktujemy jako wspaniałą wyprawę po zdrowie, słońce, wiatr od morza, plażowanie i zwiedzanie pięknych okolic nadmorskich dając możliwość osobom niepełnosprawnym na integrację między sobą oraz na integrację ze środowiskiem ludzi zdrowych. Taka wyprawa spełnia nasze oczekiwania co do zaspakajania potrzeb: kulturalnych, poznawczych, społecznych i zdrowotnych czyli tych dla nas najważniejszych. Mamy również statutowy obowiązek dbać o ich prawa do szczęścia, radości i godności. Wycieczka którą organizujemy to też wielowymiarowa przygoda, pozwalająca pokonywać bariery wszelkiego rodzaju, organizacja jej bywa często jedyną okazją dla naszych podopiecznych.</p> | | | |
| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego | | | |
| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika | |
| Udział osób niepełnosprawnych razem z opiekunami w realizacji zadania | 100% | Lista obecności + zdjęcia fotograficzne | |
| Uczestnictwo w wycieczkach krajoznawczych | 3 wydarzenia dla wszystkich uczestników | Listy obecności + zdjęcia fotograficzne | |
| Zapewnienie aktywnego sposobu spędzenia wolnego czasu dla osób niepełnosprawnych poprzez organizację Dnia Dziecka (dzień | 45% osób niepełnosprawnych Pozostali uczestniczą w procesach przygotowawczych i | Dokumentacja fotograficzna i wyniki konkursów. | |

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

konkursów i zabaw).

realizacyjnych

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

Naszym szczytnym zadaniem jest integracja środowiskowa w każdym aspekcie, a działania, mają na celu otwartość na potrzeby naszych niepełnosprawnych w ich codziennym życiu co powinno skutkować wzrostem kompetencji społecznych. Wyjazd nad morze niesie za sobą zawsze wzmocnienie więzi społecznych, spodziewamy się również wspaniałych postaw naszych podopiecznych jako efektu integracji środowiskowej wzrost ich otwarcia na otoczenie chęć poznania nowych okolic, ludzi i zabytków historycznych.

Jako Stowarzyszenie organizujemy już ponad 12 lat takie wyjazdy. Średnio rocznie po dwa lub trzy z których jeden jest długi /tygodniowy/ a pozostałe jedno lub dniowe wycieczki. Jako Członkowie Zarządu aktywnie sprawujemy pieczę nad całością realizacji zadań jakie przed naszą organizacją są stawiane. Realizujemy je z pozytywnym efektem czego dowodem jest fakt, iż nasi wycieczkowicze już w drodze powrotnej pytają o następny wyjazd.

Nasza aktywność wynika też i z tego, iż staramy się jak najwięcej pieniędzy przeznaczyć na sfinansowanie bezpłatnych wyjazdów dla osób najbardziej poszkodowanych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--|-----------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1. | Zakwaterowanie i wyżywienie | 51000,00 | | |
| 2. | Transport | 6000,00 | | |
| 3. | Bilety wstępu, przewodnik | 2500,00 | | |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 59500,00 | 2000,00 | 57 500,00 |

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.

PREZES
Stowarzyszenia „ICH RADOŚĆ”

Data 17.02.2021r.

mgr Janina Trzaskowska

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

STOWARZYSZENIE
Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych
„Ich Radość”
58-350 Mieroszów, pl. Niepodległości 1
tel. 74 84 94 300
NIP 886-24-61-878, REGON 891029953