

2018-08-01

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

nr ew. rej. 8691
ilość
podpis
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	Urząd Gminy Pomiechówek			
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	Niepełnosprawni ale ciekawi			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	15.08.2018r.	Data zakończenia	19.08.2018r.

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 „Grupa Rodzin z Dziećmi Niepełnosprawnymi”, Pomiechówek, ul. Słoneczna 54A, 05-180 Pomiechówek KRS 0000314877 NIP 531 164 84 09 REGON 141605082	
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)	Wanda Wyka - Prezes Tel. 511 825 341

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
„Zwiedzanie poprzez wyjeżdżanie” to wspólny wyjazd osób niepełnosprawnych i ich rodziców/opiekunów na wycieczkę. Jest to szczególna okazja do poznania zakątków Europy – Krajów Bałtyckich (Łotwa, Estonia, Finlandia) oraz dorobku kulturowego. Wyjazd odbędzie się w dniach 15-19 sierpnia 2018 roku. Będzie to wycieczka autokarowa zorganizowana przy pomocy Biura Turystyczno – Handlowego „Tourist Polska”. Wyjazd integracyjny rodzin z dziećmi niepełnosprawnymi umożliwi dzieciom i ich rodzicom w pewnym stopniu złagodzić skutki

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.

wycofania społecznego. Ma również na celu poznanie uroków krajów bałtyckich, integrację i współpracę rodzin. Pozwoli również złagodzić trudną sytuację materialną jest częścią rehabilitacji społecznej a czynny wypoczynek jest dobrą formą rehabilitacji ruchowej.

Harmonogram zadania:

15.08.2018 – wyjazd z Pomiechówka, przejazd przez Polskę, Litwę, Łotwę do Rygi, zakwaterowanie w hotelu,

16.08.2018 – wykwaterowanie z hotelu, zwiedzanie najważniejszych obiektów Rygi, przejazd przez Łotwę i Estonię do Talina, zakwaterowanie

17.08.2018 – zwiedzanie Talina

18.08.2018 – całodniowa wycieczka do Helsinek promem przez zatokę Fińską,

19.08.2018r. – Powrót do Polski

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rehabilitacja społeczna:

- przyczyni się do zmniejszenia nieprawidłowego stosunku do samych siebie i własnej sytuacji, do życia i do niepełnosprawności,
- złagodzi skutki wycofania społecznego – „niepełnosprawności nie da się ukryć ale trzeba z nią żyć”,
- w dużej mierze przyczyni się do złagodzenia problemów materialnych tych rodzin,
- poszerzenie horyzontów wiedzy ogólnej, w tym na temat naszych sąsiadów i ich kultury i życia,

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)
	Opłata wycieczki w biurze podróży	17 080,00	10 000,00	7 080,00
	Koszty ogółem:	17 080,00	10 000,00	7 080,00

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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 STOWARZYSZENIA
"GRUPA RODZIN Z DZIEĆMI
NIEPEŁNOSPRAWNYMI"
.....
.....

..... *(...) Wanda Wyka*

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

Data Pomiechówek dnia 31.07.2018r.

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.

**STOWARZYSZENIE "GRUPA RODZIN Z
DZIEĆMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI"**
05-180 Pomiechówek, ul. Słoneczna 54 A
Tel. (022) 785 45 43
REGON: 141605082