

dnia 26-05-2017

Ldz. 3507/2017

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	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 publicznego <sup>1)</sup>	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	„Organizacja letniego obozu wypoczynkowego dla osób niepełnosprawnych”			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	16.06.2017r.	Data zakończenia	31.07.2017r.

### 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 Danuta Geppert - 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	<p>Obóz wypoczynkowy (I i II turnus) odbędzie się w dniach od 30.06.2017r. do 18.07.2017r. w Ośrodku Wypoczynkowym „Polino” w Międzyzdrojach ul. Zwycięstwa 1. Jest to baza noclegowa z zapleczem sanitarnym i stołówką przystosowany dla osób niepełnosprawnych. Uczestnikami obozu będą dzieci i młodzież niepełnosprawna intelektualnie ( w stopniu znacznym oraz umiarkowanym) wraz z opiekunami z terenu Miasta i Gminy Pleszew - 45 osób.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
--	--

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Wypoczynek połączony ze zwiedzaniem ciekawych miejsc ma na celu integrację grupową osób niepełnosprawnych intelektualnie, nawiązanie więzi międzyludzkich oraz zwiększenie aktywności psychofizycznej 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Zakwaterowanie i wyżywienie	22.275	3.000	19.275
2.	Transport uczestników	4.000	0	4.000
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>26.275</b>	<b>3.000</b>	<b>23.275</b>

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.

SKARBNIK  
Stowarzyszenia na Rzecz  
Osób Niepełnosprawnych  
w Pleszewie

*Danuta Geppert*

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli

w imieniu oferenta)

Stowarzyszenie Na Rzecz  
Osób Niepełnosprawnych  
w Pleszewie  
K. Wielkiego 7b. 63-300 Pleszew  
tel. (0-62) 7423175

Data 26.05.2017r.

### 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.

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.