

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: „p**o**bieranie*/niepobieranie**”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

| | |
|--|---|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | BURMISTRZ MIASTA I GMINY PLESZEW |
| 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 Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych UL. Kazimierza Wielkiego 7b 63 – 300 PLESZEW Stowarzyszenie NUMER KRS – 0000048538 | Urząd Miasta i Gminy Pleszew ul. Rynek, 63-300 Pleszew W P Ł Y N E Ł O dnia 16-06-2020 B8G Y K 2020 |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Artur Grabowski – Prezes tel. 668 373 678 zał. Anna Chojnicka – Sekretarz tel. 502 827 713 Adres e – mail – artur.grabowski4@wp.pl |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|---|--|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Organizacja letniego obozu wypoczynkowego dla osób niepełnosprawnych | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 30.06.2020 | Data zakończenia | 02.08.2020 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | | | | |
| <p>Obóz wypoczynkowy odbędzie się w dniach 13.07.2020r.- 22.07.2020r. 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 (w stopniu znacznym i umiarkowanym) wraz z opiekunami z terenu Miasta i Gminy Pleszew w liczbie 33 osoby Organizacja obozu pozwoli osobom niepełnosprawnym w sposób aktywny spędzić czas nad morzem, poznać inne okolice poza miejscem zamieszkania oraz poprawić stan zdrowia.</p> <p>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 z życiem 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.</p> | | | | |

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.).

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. | 33 osoby | Lista uczestników, fotorelacja |
| Podniesienie kondycji zdrowotnej uczestników poprzez aktywny wypoczynek | 33 osoby | Lista uczestników, fotorelacja |

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 z Miastem i Gminą Pleszew zadanie publiczne „Organizacja letniego obozu wypoczynkowego dla osób niepełnosprawnych”.

W 2019r. realizowało 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 | 13 365 | | |
| 2. | Wyżywienie | 11 880 | | |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 25 245 | 4000 | 21 245 |

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 w prowadzaniu i wdrażaniu systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z

Prezes Stowarzyszenia
 Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych
 w Pleszewie
 Artur Grabowski

Data 15.06.2020r.

.....
 (podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń
 woli w imieniu oferentów)

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