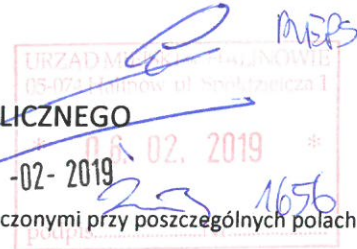


## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO



### 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>	<b>Burmistrz Halinowa</b>			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	<b>„Ćwiczę ja, ćwicz i ty!” II edycja 2019</b>			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	2.09.2019 r.	Data zakończenia	30.11.2019 r.

### II. Dane oferenta (-ów)

<b>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)</b>	
Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „KUBUS” <b>0000173131</b> Długa Szlachecka ul. Popietuski 53 , 05-071 Sulejówek.	
<b>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)</b>	Urszula Puniewska – Prezes Zarządu tel. 668 463 759 Sylwia Szelaąg – Wiceprezes e-mail: stowarzyszenie.kubus@wp.pl <a href="http://www.kubus-halinow.pl">http://www.kubus-halinow.pl</a>

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>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</b>
<p>Program rehabilitacyjny „Ćwiczę ja, ćwicz i ty!” II edycja 2019 jest kolejnym etapem wcześniejszych przedsięwzięć, realizowanych w latach: 2017 i 2018 oraz w pierwszej połowie 2019 roku. Jego beneficjenci to 16. niepełnosprawnych dzieci i ich rodziny, podopieczni Stowarzyszenia, mieszkający na terenie gminy Halinów. Ideą przewodnią programu jest pomoc rodzinom dotkniętym niepełnosprawnością. W ramach projektu zaplanowano rehabilitację dla dzieci niepełnosprawnych w Centrum Rehabilitacji „POD DĘBAMI” w Halinowie. Dla każdego podopiecznego przewidziano cykl spotkań składający się z dziesięciu wizyt indywidualnych. Ćwiczenia zostaną poprzedzone konsultacjami z lekarzem i dostosowane do dysfunkcji i schorzeń uczestników programu.</p> <p>Udział w poprzednich edycjach programu w latach, przyczynił się do poprawy zdrowia i samopoczucia naszych podopiecznych. Można zauważyć pozytywne zmiany w funkcjonowaniu dzieci i młodzieży, dlatego wskazana jest kolejna edycja projektu i dalsza rehabilitacja.</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.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Dzięki realizacji zadania u podopiecznych nastąpi:

- poprawa funkcji ruchowych;
- reedukacja postawy ciała;
- nauka prawidłowych wzorców ruchowych i ich wykorzystywania w czynnościach dnia codziennego;
- normalizacja napięcia mięśniowego;
- zwiększenie wytrzymałości i siły mięśniowej;
- zdobycie przez dzieci pozytywnych doświadczeń;
- stworzenie możliwości odreagowania emocji i napięć;
- nawiązanie ścisłej i rozwijającej się współpracy z rodzicami w celu poprawy wglądu w potrzeby i mocne strony dzieci.

## 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 lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Zajęcia rehabilitacyjne ( 10 spotkań dla każdego uczestnika )	11460,00	10 000,00	1460,00
2.	Obsługa zadania – koordynator projektu	500,00	-	500,00
3.	Obsługa księgową	400,00	-	400,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>12360,00</b>	<b>10 000,00</b>	<b>2360,00</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.

Prezes Zarządu

Wiceprezes

Urszula Paniewska

Sybil Szlach

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

STOWARZYSZENIE NA RZECZ  
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
"KUBUŚ"  
05-071 Długa Szlachecka, ul. Popieluski 53  
NIP 822-211 32-69

Data ..... 06.02.2019 .....

### 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.