

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*”.

REPS
URZĄD MIEJSKI W HALINOWIE
05-074 Halinów, ul. Spółdzielcza 1
20-03-2018
* 19. 03. 2018 *
podpis. *H. Kury* Nr. *2561*

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Burmistrz Halinowa			
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⁾	Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym			
4. Tytuł zadania publicznego	„Raz, dwa, trzy ćwicz i ty!” I edycja 2018			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	14.04.2018 r.	Data zakończenia	30.06.2018 r.

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 „KUBUŚ” stowarzyszenie 0000173131 Długa Szlachecka ul. Popiełuszki 53 , 05-071 Sulejówek.	
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)	Urszula Puniewska – Prezes Zarządu tel. 668 463 759 Sylwia Szelağ – Wiceprezes e-mail: stowarzyszenie.kubus@wp.pl http://www.kubus-halinow.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>Program rehabilitacyjny „Raz, dwa, trzy ćwicz i ty!” I edycja 2018 skierowany do 17 niepełnosprawnych dzieci i ich rodzin, podopiecznych Stowarzyszenia, zamieszkałych 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 ubiegłych, 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>

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.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1.	Zajęcia rehabilitacyjne (10 spotkań dla każdego uczestnika)	12315,00	10 000,00	2315,00
2	Obsługa zadania – koordynator projekt	500,00	-	500,00
3.	Obsługa księgową	400,00	-	400,00
Koszty ogółem:		13215,00	10 000,00	3215,00

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 Puniewska

Sylvia 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. Popiełuszki 53
NIP 822-211-32-69

Data 19.03.2018v

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.