

Załącznik nr 1

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*”.

URZĄD MIEJSKI w HALINOWIE
05-074 Halinów, ul. Sulejów
16-01-2020
* 13.01.2020 *

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	Burmistrz Halinowa
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym

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	
<p>Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „KUBUŚ” 0000173131 Długa Szlachecka ul. Popieluski 53, 05-071 Sulejów www.kubus-halinow.pl stowarzyszenie.kubus@wp.pl 668463759</p>	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	<p>P. Urszula Puniewska - Prezes Nr tel. 668 463 759 stowarzyszenie.kubus@wp.pl</p>

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Sport i zabawa” II edycja			
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	05.09.2020 r.	Data zakończenia	30.11.2020 r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Program rehabilitacyjny „Sport i zabawa” II edycja 2020 jest kolejnym etapem wcześniejszych przedsięwzięć, realizowanych w latach: 2017, 2018, 2019 oraz w pierwszym półroczu 2020 roku. Jego beneficjenci to 16.				

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.

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.

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.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów/źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Poprawa funkcji ruchowych	Normalizacja napięcia mięśniowego Zwiększenie wytrzymałości i siły mięśniowej	Rozmowy z rodzicami Konsultacje ze specjalistami Obserwacje
Zdobycie pozytywnych doświadczeń	Zadowolenie i podniesienie poczucia własnej wartości	Obserwacje

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Stowarzyszenie „Kubuś” działa na terenie gminy Halinów. Bezpośrednią opieką organizacji objętych jest 22 niepełnosprawnych.

Celem nadrzędnym działania jest wszechstronna pomoc dzieciom i młodzieży z różnorodnymi deficytami rozwojowymi oraz ich rodzinom, w szczególności:

- współdziałanie członków na rzecz rehabilitacji osób niepełnosprawnych,
- stwarzanie osobom niepełnosprawnym możliwości rozwoju,
- zapewnianie finansowania rehabilitacji osób niepełnosprawnych,
- wspomaganie rodziców dzieci niepełnosprawnych w procesie rehabilitacji.

Dzięki stowarzyszeniu niepełnosprawni i ich rodziny wspierają się wzajemnie. Rodzice dzielą się informacjami o różnych terapiach, dyskutują o możliwościach rozwoju zaburzonych funkcji u swoich dzieci, odnajdują przyjaciół mających podobne problemy z dziećmi.

Dzieci mają możliwość rozwijania umiejętności społecznych, sprawności fizycznej i poszerzania swej wiedzy dotyczącej najbliższego i dalszego środowiska. Spotkania w ramach działalności stowarzyszenia pomagają w zaspakajaniu potrzeb psychicznych i mają wartość nie ocenioną.

Stowarzyszenie realizowało wiele projektów mających na celu poprawę funkcjonowania Podopiecznych. W ostatnich latach były to m.in.:

„W zdrowym ciele, zdrowy duch”,
„Ćwiczę ja, ćwicz i ty”.

Do obsługi księgowej i koordynowania projektu włączają się członkowie stowarzyszenia.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zajęcia rehabilitacyjne (10 spotkań dla każdego uczestnika)	13 185,00		
2.	Obsługa zadania – koordynator projektu	500,00		
3.	Obsługa księgowa	400,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		14 085,00	10 000,00	4 085,00

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 wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Prezes Zarządu

Wiceprezes

Urząd Punińska

Sylvia Szlag

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

Data 13.01.2020R

STOWARZYSZENIE NA RZECZ
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
"KUBUŚ"

05-071 Długa Szlachecka, ul. Popieluski 53
NIP 822-211 32-69