



Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

P. N. Szymowiec
Data:

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	Urząd Miejski w Tuchowie			
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 ¹⁾	Integracja osób niepełnosprawnych z ich rodzinami			
4. Tytuł zadania publicznego	„Spotkanie Dwoch Pokoleń” - Cykliczne Spotkanie z rodzinami mieszkanek Domu Pomocy Społecznej i uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy i Warsztatu Terapii Zajęciowej			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	Od podpisania umowy	Data zakończenia	23.VII.2018r.

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 Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Przyjaźń” Karwodrza 116 33-170 Tuchów NIP 993-04-57-632 KRS 0000240803	
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)	Prezes: Alicja Michalik tel. 600 128 626 email: alicja.michalik@op.pl Zastęp-ca Prezesa: Władysława Stefańska: 502 256 928

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
--

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.

Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu poprzez aktywizację i integracje ze środowiskiem lokalnym mieszkańców Domu Pomocy Społecznej i uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy i Warsztatu Terapii Zajęciowej w Karwodrzy.

„Spotkanie z rodzinami” organizujemy rok rocznie dla około 300 osób. Celem tego spotkania jest wzmocnienie poczucia integracji mieszkańców Domu Pomocy Społecznej, uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy i Warsztatu Terapii Zajęciowej ich rodzin i pracowników placówki. Na spotkanie zostanie przygotowana część artystyczna przez mieszkańców i uczestników, jak również poczęstunek w postaci grilla i „chłopskiego jadła”.

Cele szczegółowe realizowane będą poprzez możliwość spotkania z psychologiem, opiekunami, fizjoterapeutą, terapeutami zajęciowymi oraz możliwość skorzystania z pomiaru ciśnienia i stężenia glukozy we krwi.

Cele szczegółowe, zostaną realizowane poprzez niżej wymienione zadania:

- spotkanie mieszkańców Domu Pomocy Społecznej i uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy i Warsztatów Terapii Zajęciowej z zaproszonym gościem (autorką książki o Karwodrzy),
- piesza wycieczka po Karwodrzy, której celem będzie szersze zapoznanie się z pomnikami historii,
- rozwijanie zdolności manualnych i estetycznych,
- „Spotkanie z Rodzinami” mieszkanki Domu Pomocy Społecznej i uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy i Warsztatu Terapii Zajęciowej przy grillu i „chłopskim jadle”.

TERAPEUTA ZAJĘCIOWY:

- zorganizowanie wystawy prac wykonanych przez mieszkanki i uczestników,
- malowanie twarzy dla przybyłych gości,
- możliwość wykonania samodzielnie figurek gipsowych,
- poznanie techniki decoupage.

PSYCHOLOG:

- możliwość rozmowy poprzez pozyskania informacji o uczestniku, mieszkance,
- uzyskanie wsparcia przy wychowaniu i opiece osoby niepełnosprawnej.

FIZJOTERAPEUTA:

- prezentacja sprzętu rehabilitacyjnego,
- możliwość uzyskania informacji na temat dostępu do rehabilitacji,
- prezentacja prawidłowego korzystania z kijków do Nordic Walking,
- pozyskanie wiedzy na temat utrzymania dobrej kondycji pomimo niepełnosprawności.

OPIEKUN:

- zapewnienie opieki mieszkańcom i uczestnikom podczas spotkania integracyjnego.

Celem corocznego spotkania jest przywrócenie i wzmocnienie więzi rodzinnych, ponieważ rodzina stanowi najważniejszy element w życiu człowieka, to ona stanowi podstawowe źródło wsparcia. Spotkania z bliską osobą wzmocniają umysł i duszę a rozmowa może ukoić niejedną ból i cierpienie. Spotkanie naszych podopiecznych z bliskimi jest wielkim przeżyciem również dla nas. Z całego serca staramy się, aby ten dzień był szczególny dla każdego, aby wszyscy razem wzięli udział w atrakcjach przygotowanych specjalnie na tę okazję.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- zapobieganie wykluczeniu społecznemu,
- nawiązanie nowych znajomości i przyjaźni oraz utrzymanie obecnych,
- wymiana doświadczeń w zakresie pomocy i rozwiązywania problemów osób niepełnosprawnych,
- aktywny wypoczynek poprzez wspólną zabawę na świeżym powietrzu,
- wzmocnianie poczucia własnej wartości poprzez umożliwienie prezentacji dorobku artystycznego.

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.	Koszt wolontariatu w obszarze realizacji zadania	1.500,00 zł		1.500,00 zł
2.	Wykonanie zaproszeń do udziału w zadaniu	250,00 zł		250,00 zł
3.	Poczęstunek (zakup artykułów spożywczych)	2.500,00 zł	1.350,00 zł	1.150,00 zł
4.	Zakup artykułów jednorazowych	400,00 zł	400,00 zł	
Koszty ogółem:		4.650,00 zł	1.750,00 zł	2.900,00 zł

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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

Wiceprezes

.....
Alicja Michalik.....

.....
Władysława Stefańska.....

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

Data 10.04.2018r.

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.