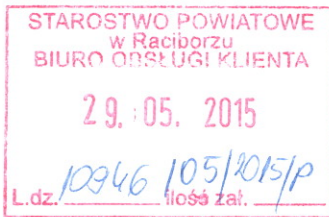


OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO



.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA⁴⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3 UST. 3
USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Działania na rzecz osób niepełnosprawnych
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

„Aktywni na wakacjach”
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 24.06.2015 do 18.09.2015 r.

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Powiat raciborski
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/oferentów¹⁾³⁾

1) nazwa: Stowarzyszenie na rzecz wspierania osób niepełnosprawnych „Dom”

2) forma prawna:⁴⁾

- (*) stowarzyszenie () fundacja
() kościelna osoba prawna () kościelna jednostka organizacyjna
() spółdzielnia socjalna () inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾ 0000453550

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 06.03.2013 r.

5) nr NIP: 6392004963 nr REGON: 243233612

6) adres:

miejsowość: Racibórz ul.: Grzonki 1
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾
gmina: Racibórz powiat:⁸⁾ raciborski
województwo: śląskie
kod pocztowy: 47-400 poczta: Racibórz

7) tel.: 669296682 faks: 324560035

e-mail: stow.dom@gmail.com <http://www.stowarzyszeniedom.pl>

8) numer rachunku bankowego: 81-1050-1403-1000-0090-3018-3405

nazwa banku: ING Bank Śląski

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów¹⁾:

- a) Magdalena Procajło
b)
c)

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania Osób Niepełnosprawnych „Dom”, ul. Grzonki 1, 47-400 Racibórz, tel. 324560035

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Magdalena Procajło kom.669296682

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Celem Stowarzyszenia jest działanie na rzecz integracji i rozwoju osób niepełnosprawnych i potrzebujących, poprzez wspieranie inicjatyw społecznych w następujących obszarach: pomoc społeczna, ochrona zdrowia, edukacja, kultura, prawa człowieka, oświata, rozwój regionalny i lokalny

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

nie dotyczy

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Projekt ma na celu aktywizację społeczną i naukę oraz podtrzymywanie nawyków potrzebnych w codziennym życiu wśród dzieci upośledzonych umysłowo w okresie wakacyjnym. Docelowo założeniem projektu jest wzajemna integracja dzieci upośledzonych poprzez realizację wspólnych celów podczas zajęć terapeutycznych. Ze względu na upośledzenie umysłowe zajęcia muszą być dostosowane do potrzeb dzieci z deficytami intelektualnymi i prowadzone w bezpiecznych warunkach.

W związku z powyższym chcemy zorganizować 2 miesięczny wakacyjny pobyt w formie zajęć terapeutycznych dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie z terenu powiatu raciborskiego. Zajęcia prowadzone będą przez wykwalifikowany personel zarówno grupowo, jak i indywidualnie.

Różne formy oddziaływań terapeutycznych przeplatane będą czasem na odpoczynek i posiłek.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Dzieci z upośledzeniem umysłowym będące w roku szkolnym uczniami Zespołu Szkół Specjalnych w Raciborzu wymagają specjalnych form organizacji czasu wolnego w czasie wakacji. Koniecznym wydaje się kontynuowanie efektów terapii jakie dzieci uzyskują w trakcie roku szkolnego w szkole poprzez prowadzenie dostosowanych do ich indywidualnych potrzeb i możliwości zajęć terapeutycznych z zakresu: terapii pedagogicznej, terapii psychologicznej, terapii ruchowej, terapii zajęciowej. W programie terapii zajęciowej zawierają się różnorodne formy terapeutyczne tj.: arte-terapia, biblioterapia, muzykoterapia, ergoterapia. Prowadzone zajęcia mają za zadanie aktywizację, pobudzenie do twórczego myślenia, rozwój i usprawnianie funkcji motorycznych, manualnych dzieci. W okresie letnim Zespół Szkół Specjalnych nie prowadzi zajęć na rzecz swoich uczniów. W powiecie raciborskim istnieje luka w świadczeniu zorganizowanych form spędzania czasu wolnego podczas wakacji dla dzieci upośledzonych.

O istnieniu takiej potrzeby donoszą liczne telefony do siedziby Stowarzyszenia zainteresowanych rodziców z zapytaniami o możliwość pobytu dla ich dzieci na okres letni.

Również Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych w rozmowie z Zarządem naszego Stowarzyszenia sygnalizuje taką potrzebę. Pozostawienie sytuacji nierozwiązanej spowoduje narastanie problemów dzieci upośledzonych związane z brakiem zagospodarowania ich wolnego czasu a poprzez to izolację dzieci od grupy rówieśników przez okres wakacji, co może pogarszać ich ogólne funkcjonowanie w społeczeństwie.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Projekt skierowany jest dla 6 uczniów Zespołu Szkół Specjalnych w Raciborzu. Będą to mieszkańcy powiatu raciborskiego. Kryteriami rekrutacji będą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności i miejsce zamieszkania. W przypadku większej liczby chętnych będzie decydowała kolejność zgłoszeń. Osoby niezakwalifikowane będą umieszczone na liście rezerwowej, a w przypadku rezygnacji uczestników staną się pełnoprawnymi uczestnikami projektu.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji .¹¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Projekt ma na celu aktywizację społeczną i wyrównywanie deficytów wśród dzieci upośledzonych. Realizacja tego celu odbędzie się przez uczestnictwo adresatów projektu w zajęciach grupowych i indywidualnych z zakresu terapii: pedagogicznej, psychologicznej, ruchowej i terapii zajęciowej prowadzonych przez okres 2 miesięcy.

Integracja społeczna dzieci upośledzonych- realizacja poprzez prowadzenie dla podopiecznych grupowych zajęć plastycznych, ceramicznych, rękodzieła oraz zajęć rekreacyjnych na świeżym powietrzu, gry i zabawy.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Siedziba Stowarzyszenia na rzecz wspierania osób niepełnosprawnych „Dom” przy ul. Grzonki 1 w Raciborzu oraz zielony teren będący częścią ogrodu DPS „Złota Jesień” wydzielony na potrzeby Stowarzyszenia „Dom”.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

1. Przeprowadzenie rekrutacji dzieci upośledzonych- kwalifikacja dzieci zgłoszonych do projektu zgodnie z przyjętymi kryteriami bezpośrednio do placówki bądź z informacji z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie;
2. Spotkania z rodzicami osób zakwalifikowanych do projektu- zapoznanie z warunkami pobytu wakacyjnego i określenie zasad;
3. Przeprowadzenie zajęć terapeutycznych- zajęcia grupowe i indywidualne z zakresu terapii: pedagogicznej, psychologicznej, ruchowej i terapii zajęciowej prowadzonych przez okres 2 miesięcy:
 - a) Terapia pedagogiczna prowadzona w formie pogadarek tematycznych i zajęć edukacyjnych dotyczących wypracowania umiejętności potrzebnych w życiu codziennym: pisanie, kolorowanie, posługiwanie się zegarem (orientacja w czasie), wyuczenie zasad savoir-vivre, wyuczenie lub podtrzymywanie nawyków higienicznych i estetyki wyglądu zewnętrznego
 - b) Terapia zajęciowa prowadzona codziennie za pomocą różnych technik: wydzieranie, wyklejanie, formowanie wypracowujących zdolności manualne: zajęcia plastyczne, ceramiczne, rękodzieła;
 - c) Rekreacja, gry i zabawy prowadzone codziennie na świeżym powietrzu z zastosowaniem sprzętu rekreacyjno- sportowego oraz zajęcia świetlicowe z użyciem gier stolikowych.
 - d) Terapia ruchowa, rehabilitacja indywidualna prowadzona 2 razy w tygodniu metodą kinezyterapii ogólnousprawniającej i ćwiczeń korygujących wady postawy ciała.
 - e) Poradnictwo psychologiczne prowadzone raz w tygodniu z zależności od indywidualnych potrzeb adresatów projektów w formie pogadarek m.in. zwiększających poczucie własnej wartości.
4. Rozliczenie projektu.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 24.06.2015 r. do 18.09.2015 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. Rekrutacja	24.06 - 30.06.2015	Stowarzyszenie „Dom”
2. Zajęcia terapeutyczne: 7.00-8.00- przywitanie, śniadanie 8.00-11.00- terapia pedagogiczna, terapia zajęciowa: zajęcia plastyczne, ceramiczne, rękodzieła, indywidualna rehabilitacja ruchowa 2 razy w tygodniu, poradnictwo psychologiczne raz w tygodniu 11.00-13.00- zajęcia rekreacyjne, gry zabawy 13.00-15.00- ciepły posiłek, zajęcia porządkowe, muzykoterapia	01.07.- 31.08.2015	Stowarzyszenie „Dom”
3. Rozliczenie projektu	01.09- 18.09.2015	Stowarzyszenie „Dom”

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Dzieci z upośledzeniem umysłowym poprzez udział w różnorodnych formach terapeutycznych i atrakcyjnych formach spędzania czasu wolnego zwiększą swoją aktywność społeczną i integrację w grupie- przeprowadzenie na zakończenie zajęć prostej ankiety poziomu zadowolenia z pobytu. Systematyczne uczestnictwo w zajęciach terapeutycznych poprawi lub podtrzyma umiejętności adresatów projektu potrzebne w codziennym życiu - dyplom udziału dla każdego uczestnika projektu.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I. Koszty merytoryczne¹⁸⁾ po stronie Stowarzyszenia „Dom”								
1)	Wynagrodzenie terapeuty - umowa zlecenie 176 godz./m-c x 2 x 13 zł	352	13,00	godzina	4 576,00	4 576,00	0,00	0,00
2)	Wynagrodzenie opiekuna - wolontariat 40 godz./m-c x 2 x 25 zł	80	25,00	godzina	2 000,00	0,00	0,00	2 000,00
3)	Wynagrodzenie psychologa-wolontariat 8 godz./m-c x 2 x 25 zł	16	25,00	godzina	400,00	0,00	0,00	400,00
4)	Wynagrodzenie fizjoterapeuty - umowa zlecenie 36 godz./m-c x 2 x 25 zł	72	25,00	godzina	1 800,00	1 800,00	0,00	0,00
5)	Napoje dla uczestników 43 dni	114	2,00	szt.	228,00	228,00	0,00	0,00
6)	Poczęstunek dla uczestników 43 dni x 6 osób	258	4,00	szt.	1032,00	1032,00	0,00	0,00
7)	Artykuły plastyczne do zajęć	6	150,00	komplet	900,00	900,00	0,00	0,00
8)	Artykuły ceramiczne do zajęć	1	300,00	komplet	300,00	300,00	0,00	0,00
9)	Sprzęt rekreacyjno-sportowy	1	244,00	Komplet	244,00	244,00	0,00	0,00
II Koszty obsługi²⁰⁾ zadania publicznego,								
1)	Koszty pomieszczenia – media	2	60,00	miesiąc	120,00	120,00	0,00	0,00
2)	Obsługa księgową	1	400,00	Umowa zlecenie	400,00	400,00	0,00	0,00
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji	0	0,00	---	0,00	0,00	0,00	0,00
IV	Ogółem:	---	---	----	12 000,00	9 600,00	0,00	2 400,00

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	9 600 zł	80,00%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	0 zł	0,00%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾	0 zł	0,00 %
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	0 zł	0,00%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	0 zł	0,00%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	0 zł	0,00%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	2 400 zł	20,00 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	12 000 zł	100,00%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
Nie dotyczy	n/d	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
Nie dotyczy	n/d	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
Nie dotyczy	n/d	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
Nie dotyczy	n/d	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Przy realizacji zadania przewiduje się współpracę ze specjalistami w dziedzinie terapii zajęciowej i pedagogiki oraz fizjoterapii. Osoby posiadające wykształcenie kierunkowe w tych dziedzinach oraz posługujące się niezbędnymi dokumentami potwierdzającymi ich wykształcenie.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Przy realizacji zadania przewiduje się wykorzystanie pomieszczeń będących siedzibą Stowarzyszenia „Dom” (dwa pokoje, łazienka, aneks kuchenny), na cele prowadzenia zajęć terapeutycznych o łącznej powierzchni: 41,1 m²

Dostępny również będzie teren na świeżym powietrzu (ławki, zielone otoczenie) wokół siedziby mieszczącej się przy ulicy Grzonki 1. Wykorzystane zostaną również sprzęty rehabilitacyjne (krążki równoważne, taśmy tera-band), instrumenty muzyczne (10 sztuk), gry edukacyjne i puzzle, książki będące mieniem Stowarzyszenia „Dom”.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Stowarzyszenie „Dom” realizowało we współpracy z administracją publiczną projekt w 2013 roku o tytule: „Organizowanie przedsięwzięć wspierających przeciwdziałaniu izolacji osób niepełnosprawnych”. Zadanie wsparł finansowo Powiat Raciborski.

Od stycznia 2014 roku Stowarzyszenie na zlecenie Powiatu Raciborskiego prowadzi Środowiskowy Dom Samopomocy dla osób upośledzonych umysłowo w formie powierzenia zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej. Umowa przewiduje realizację zadania do końca 2018 roku.

4. Informacja, czy oferent/offerenci¹⁾ przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

NIE

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/offerenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/offerenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE NA RZECZ WSPIERANIA
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH "DOM"
ul. Grzonki 1, 47-400 Racibórz
tel. (32) 415 8688 wew. 329
NIP 6392004963 REGON 243233612

PREZES ZARZĄDU
Stowarzyszenia "DOM"

Magdalena Procajto
Magdalena Procajto

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)

Data..... *29.05.2015*

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe²⁵⁾