

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

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: „p**o**bieranie*/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Starostwo Powiatowe w Raciborzu			
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⁾	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	„Wakacyjna szansa na sukces”			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	12. 07. 2016 r.	Data zakończenia	22. 07. 2016 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)	
Towarzystwo Pomocy Dzieciom Upośledzonym Ul. Królewska 19 47 – 400 Racibórz KRS 0000074755	
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)	Barbara Mazurek tel. 723 46 51 78 Tel. 32 415 49 91 e-mail: zssraciborz@poczta.onet.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
Projekt ma na celu kontynuację zadania publicznego „Wakacyjna szansa na sukces”, które będzie trwać od 4 do 11 lipca br. W czasie trwania projektu będą realizowane zajęcia z zakresu profilaktyki jak również zajęcia aktywizujące społecznie oraz podtrzymujące nawyki potrzebne w codziennym życiu wśród dzieci niepełnosprawnych intelektualnie w okresie wakacyjnym. Docelowo założeniem projektu jest wzajemna integracja dzieci niepełnosprawnych poprzez realizację wspólnych celów podczas zajęć plastycznych, muzycznych, ruchowych. Ze względu na upośledzenie umysłowe zajęcia muszą być dostosowane do potrzeb dzieci z deficytami intelektualnymi i prowadzone w bezpiecznych warunkach. Na terenie ZSS w Raciborzu na ul. Królewskiej 19. W związku z powyższym pragniemy kontynuować zadanie od 12 lipca do 22 lipca 2016 r. wakacyjnego pobyt w formie zorganizowanych zajęć dla dzieci niepełnosprawnych

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.

intelektualnie. Zajęcia prowadzone będą zarówno grupowo, jak i indywidualnie z dostosowaniem do potrzeb niepełnosprawności beneficjentów.

Formy oddziaływań profilaktycznych przeplatane będą czasem na odpoczynek i posiłek.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Dzieci z niepełnosprawnością intelektualną poprzez udział w różnorodnych formach zajęć i atrakcyjnym 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 poprawi lub podtrzyma umiejętności adresatów projektu potrzebne w codziennym życiu.

Spodziewane efekty:

- Wzrost wiedzy uczniów na tematy związane ze szkodliwością alkoholu, nikotyny oraz narkotyków
- Wzrost wiedzy uczniów na temat mechanizmów uzależnień,
- Wzrost umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zetknięcia się z namawianiem do wypicia alkoholu,
- Umiejętność wyrażania własnych emocji, uczuć i opinii, bez ranienia innych ludzi,
- Umiejętność podejmowania właściwych decyzji.
- Umiejętność wykorzystywania wolnego czasu we właściwy sposób.
- Wzrost potrzeby aktywnego spędzania czasu.
- Wzrost wiedzy na temat zdrowego stylu życia.
- Umiejętność współdziałania w grupie.

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.	Wynagrodzenie 1 kierownika, 4 wychowawców i 1 opiekuna	6332,13 zł	6332,13 zł	0,00 zł
2.	Napoje dla uczestników	270,00 zł	270,00 zł	0,00 zł
3.	Artykuły plastyczne, sprzęt sportowo - rekreacyjny	397,87 zł	397,87 zł	0,00 zł
4.	-Opieka nad dziećmi -Przygotowanie posiłków	1814,67 zł	0,00 zł	1814,67 zł
5.	Produkty spożywcze do przygotowanie ciepłego posiłku	360,00 zł	0,00 zł	360,00 zł
Koszty ogółem:		9174,67 zł	7000,00zł	2174,67 zł

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

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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.

PRZEWODNICZĄCA TOWARZYSTWA
POMOCY DZIECIOM UPOŚLEDZONYM

SKARBNIK TOWARZYSTWA
POMOCY DZIECIOM UPOŚLEDZONYM

Towarzystwo Pomocy
Dzieciom Upośledzonym
ul. Królewska 19, 47-400 RACIBÓRZ
NIP 639-17-94-070, tel./fax 32 415 49 91

mgr Barbara Mazurek

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta)

mgr Jolanta Drewniak

Data 17.06.2018

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.