

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD GMINY W WILKOWICACH
SEKRETARIAT
Data: 27-02-2019
Ilość załączników: 2354/18
Podpis: _____

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**”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Urząd Gminy Wilkowice			
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⁾	Ochrona i promocja zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej			
4. Tytuł zadania publicznego	Aktywizacja osób niepełnosprawnych szansą na ich samodzielne funkcjonowanie			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	25.04.2019r.	Data zakończenia	25.05.2019r

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)	
Polski Związek Niewidomych Okręg Śląski, Stowarzyszenie nr KRS 0000012847 Polski Związek Niewidomych Koło Ziemskie 43-300 Bielsko-Biała ul. Piastowska 40	
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 Zarządu Koła - Wanda Jarzyna tel. 517651846 Sekretarz Zarządu Koła - Franciszek Tesarz tel. 692679559

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
Przystosowanie osób z dysfunkcją wzroku do egzystencji w dzisiejszych czasach jest procesem trudnym i długo trwałym. Bariery psychologiczne związane z chorobą powodują u niepełnosprawnego apatię i samotność. Celem pobytu na turnusie jest nabycie praktycznych umiejętności w zakresie zachowania bezpieczeństwa i samodzielności w życiu codziennym, tj. zwiększenie szans osób niewidomych i słabowidzących i włączanie ich w nurt życia społecznego. Poznanie najbliższych okolic miejsca pobytu a zmiana klimatu polepszy zdrowie uczestników. Organizator planuje przeprowadzić rehabilitację dla grupy 25 osób z dysfunkcją narządu wzroku i innymi dysfunkcjami zamieszkałych na terenie Gminy Wilkowice w terminie 26.04 do 05.05.2019r. w Ośrodku Wczasowo-Rehabilitacyjnym „NEPTUN” w Sianożętach ul. Promenada nr 1. Dla uczestników ośrodek „NEPTUN” wykona zabiegi rehabilitacyjne fizjoterapii. Każdy z uczestników turnusu będzie miał zagwarantowaną opiekę medyczną.

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

Po zrealizowaniu założonego programu uczestnicy turnusu powinni osiągnąć zwiększenie samodzielności a co w ostateczności przyczyni się do poprawy komfortu ich życia. Zabiegi rehabilitacyjne (fizjoterapia i inne) podniosą sprawność fizyczną uczestników

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 turnusu rehabilitacyjnego	16.000 zł	4.000,00 zł	12.000,00
2	Ubezpieczenie uczestników	100,00 zł	0	100,00 zł
Koszty ogółem:		16..100,00 zł	4.000,00 zł	12.100,00 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 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.

SEKRETARZ
Kolegium PZ
PREZES
Kolegium PZ
Wanda Jarzyńska

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

POLSKI ZWIĄZEK NIEŚLISZCZYCH
Okręg Śląski
KOŁO BIELSKO-BIAŁA ZIEMSKIE
43-300 Bielsko-Biała, ul. Piastowska 40
tel. 33 813 44 80 NIP: 6272284517

Data 26.02.2019

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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.