

Adama

A. P. Adzumi



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*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Burmistrz Miasta i Gminy Syców ul. Mickiewicza 1 56-500 Syców
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej

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	
Towarzystwo Pomocy Niepełnosprawnym w Sycowie 56-500 Syców ul. Kościelna 16 KRS 0000190532	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Renata Kaśkos Nr telefonu: 695746966 e-mail: renatka_1971@o2.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Organizacja turnusu rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	16.09.2021r.	Data zakończenia	30.11.2021r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Organizacja tygodniowego wyjazdu na turnus sportowo-rehabilitacyjny do ośrodka rehabilitacyjnego „PIRAMIDA I „ w Darłowie dla MIN 50 osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w okresie 16- 22 październik 2021r. -wrzesień 2021r. – znalezienie ośrodka, sporządzenie list uczestników wyjazdu, -październik 2021r.- podpisanie umowy z przewoźnikiem, ubezpieczenie osób korzystających z wyjazdu, realizacja wyjazdu - listopad 2021r. -rozliczenie wyjazdu Zadanie ma na celu podniesienie sprawności fizycznej podopiecznych/ członków Towarzystwa Pomocy Niepełnosprawnym w Sycowie. Stowarzyszenie poprzez wyjazd sportowo- rehabilitacyjny chce utwierdzić w przekonaniu odbiorców zadania, że sport, każda sprawność ruchowa ma zbawienny wpływ na zdrowie i samopoczucie każdego z nas.				

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.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
<p>usprawnianie psychoruchowe osób niepełnosprawnych, poprawienie ich sprawności fizycznej,</p> <p>Sprawność fizyczna</p>	<p>Podwyższenie sprawności psychoruchowej poprzez aktywną rehabilitację na turnusie rehabilitacyjnym – 2 zabiegi dziennie x 5 dni dla każdego uczestnika turnusu.</p> <p>Poprzez ćwiczenia sportowe zwiększenie sprawności fizycznej podopiecznych Towarzystwa Pomocy Niepełnosprawnym w Sycowie</p>	<p>Wizyta kontrolna u lekarza na początku i na końcu turnusu</p> <p>Chęć i zainteresowanie ćwiczeniami ze strony odbiorców, satysfakcja z przeprowadzanych ćwiczeń.</p>
<p>integracja osób niepełnosprawnych z osobami zdrowymi poprzez uczestnictwo w wspólnym spędzaniu czasu.</p>	<p>Wzrost zachowań prospołecznych poprzez uczestnictwo w zajęciach integracyjnych</p>	<p>Rozmowy z opiekunami osób niepełnosprawnych, (uśmiech na twarzach), większa aktywność w kontaktach międzyludzkich</p>
<p>Udział MIN 50 odbiorców zadania (niepełnosprawnych i ich opiekunów)</p>	<p>Udział w zdaniu 100% zaplanowanego rezultatu: 50 odbiorców zadania (niepełnosprawni i ich opiekunowie)</p>	<p>Lista uczestników wyjazdu.</p>

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

Towarzystwo Pomocy Niepełnosprawnym w Sycowie po raz czwarty organizuje turnus rehabilitacyjny dla osób niepełnosprawnych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt turnusu rehabilitacyjnego	45 700,00zł	10 000,00 zł	35 700,00 zł
2.	Koszt transportu	8 000,00zł	0 zł	8 000,00 zł
3.	Koszt ubezpieczenia	500,00zł	0 zł	500,00 zł
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		54200,00zł	10 000,00 zł	44 200,00 zł

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.

Devote Koikos - prezes TPN
Karolina Staniemka - SKARŻYK TPN

Data 06.09.2021r.

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

**TOWARZYSTWO
POMOCY NIEPEŁNOSPRAWNYM
56-500 SYCÓW, ul. Kościelna 16
tel. 062/7855144, kom. 895746966
NIP 911-17-08-379, REGON 932078066**