

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	Starosta Świecki
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Ochrona i Promocja Zdrowia, Profilaktyka

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	
Polski Związek Niewidomych Koło Powiatowe w Świeciu KRS 0000060750, Nr NIP 554 23 72 189 Świecie ul. Wojska Polskiego 139	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Alicja Frank –Prezes Koła Powiatowego w Świeciu Tel. 515-231-024 e-mail: Alicja_frank@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Niewidzialna Rehabilitacja”			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.05.2019	Data zakończenia	30.06.2019
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Dla osób niewidomych i słabo widzących wraz z przewodnikami zostanie zorganizowane szkolenie rehabilitacyjno-informacyjne. W/w osoby zostaną przygotowane do obsługi sprzętu rehabilitacyjnego dostosowanego do indywidualnych potrzeb i możliwości osób z dysfunkcją wzroku, bezpiecznego poruszania się z przewodnikiem, białą laską oraz wykonywania czynności dnia codziennego technikami bezwzrokowymi. W miejscowości Jastrzębia Góra, Ośrodek Wypoczynkowy „Sympatik”.				

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
Uczestnicy szkolenia zdobędą umiejętności zwiększające samodzielność i niezależność	Umiejętność w bezpiecznym przemieszczaniu się z przewodnikiem	
Umiejętność posługiwania się sprzętem rehabilitacyjnym		
Integracja środowiska niewidomych z osobami widzącymi Zastosowanie audiodeskrypcji	Wzrost aktywnego uczestnictwa w życiu społecznym	

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

Od kilku lat prowadzimy działania na rzecz osób niepełnosprawnych w zakresie szkolenia i poradnictwa profilaktyczno – rehabilitacyjnego. W ramach tych działań zrealizowaliśmy między innymi zadania edukacyjne, rehabilitacyjne, kulturalne. Do realizacji zadania będzie zatrudniony na umowę o dzieło instruktor posiadający kwalifikacje z zakresu orientacji przestrzennej, samoobsługi i czynności dnia.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 zakwaterowanie i wyżywienie	3.400		
2.	Koszt 2 transport	1.600		
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5.000		

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.

Proszę o zapamiętanie
w Świątoku

Włocja Frank
SIC

Data 10.04.2019

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