

wpł. 11.08.2020

Reg. 5931190

Mrozńska

LSZP  
T/P

## 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 | Starosta Świecki   |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Ochrona i Promocja Zdrowia, Profilaktyka oraz działalność na rzecz osób niepełnosprawnych. |

### 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<br>KRS 000060750, Nr NIP 554 23 72 189, Regon 092539368<br>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<br>Tel. 515-231-024<br>e-mail: alicja_frank@wp.pl<br>Nr konta bankowego: 10 1500 1360 1213 6006 0379 0000 |  |  |

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|   |                              |            |                  |            |
|---|------------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego  | „Niewidzialna Rehabilitacja” |            |                  |            |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>  | Data rozpoczęcia             | 30.08.2020 | Data zakończenia | 30.09.2019 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)  |                              |            |                  |            |
| Dla 8 osób z powiatu świeckiego niewidomych i słabowidzących wraz z przewodnikami zostanie zorganizowane szkolenie rehabilitacyjno-informacyjne. Osoby biorące udział w szkoleniu 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. Zadanie realizowane będzie w Jastrzębiej Górze w Ośrodku Wypoczynkowym „Sympatik”. W ramach zadania zostaną zakupione również pomoce dydaktyczne – lupa elektroniczna dzięki której będzie można odczytywać tekst oraz czujnik cieczy, które zostaną przekazane każdemu uczestnikowi turnusu.. Po zakończeniu zadania lupa pozostanie na wyposażeniu Stowarzyszenia. Dzięki realizacji zadania zwiększy się samodzielność i niezależność uczestników szkolenia. |                              |            |                  |            |

<sup>1)</sup> 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.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego   |  |   |
|---|--|---|
| Nazwa rezultatu   | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość decyzyjna)  | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
| Szkolenie osób słabowidzących - uczestnicy szkolenia zdobędą umiejętności zwiększające samodzielność i niezależność | Umiejętność w bezpiecznym przemieszczaniu się z przewodnikiem / 8 osób<br><i>zakomunikowanie się</i> | lista obecności   |
| Szkolenie z obsługi igieł brailowskich oraz z zastosowania czujników cieczy   | Umiejętność pisania pismem brailowskim / 8 osób<br><i>J.P.</i>                                       | lista obecności   |
| umiejętność czynności dnia codziennego  |  |   |

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

Polski Związek Niewidomych Koło Powiatowe w Świeciu zajmuje się rejestracją niewidomych w poczet członków, prowadzi oraz współdziała w rehabilitacji podstawowej, leczniczej, społecznej niewidomych, prowadzi szkolenia dla osób pracujących z niewidomymi i na rzecz niewidomych inicjuje i opiniuje regulacje prawne dotyczące niewidomych, prowadzi działalność propagandową na rzecz niewidomych z wykorzystaniem środków masowego przekazu i własnych publikacji oraz popularyzowaniem zagadnień z zakresu profilaktyki i ochrony narządu wzroku.

Zasoby kadrowe: instruktor posiadający kwalifikacje z zakresu orientacji przestrzennej, samoobsługi i czynności dnia codziennego .

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp.  | Rodzaj kosztu                                      | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--|--|-------------|-----------|-----------------|
| 1.   | Koszt 1 -zakwaterowanie i wyżywienie               | 3400        |           |                 |
| 2.   | Koszt 2 - transport                                | 1900        |           |                 |
| 3.   | Koszt 3 - zakup czujników cieczy, igły brailowskie | 1052        |           |                 |
| 4.   | Koszt 4 - zakup lupy x 1 szt                       | 1200        |           |                 |
| 5.   | Koszt 5- ubezpieczenie uczestników                 | 28          |           |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |  | 7.580       |           |                 |

#### 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\* i 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.

Prezes PZN  
w Świeciu

Alicja Frank .....  
Zofia Belka .....

Data 11.08.2020 .....

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