

DZ. 11. 615. 11. 2018

2

## 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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Zarząd Województwa Lubuskiego			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Ochrona i promocja zdrowia			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Profilaktyka i promocja zdrowego stylu życia wśród dzieci i młodzieży z włączeniem społeczności niepełnosprawnej podczas Pikniku Zdrowia 2018			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	09.07.2018	Data zakończenia	31.07.2018

**II. Dane oferenta (-ów)**

<b>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)</b>	
Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Gorzowie Wlkp. Ul. Walczaka 1, 66 – 400 Gorzów Wlkp. Forma prawna: Stowarzyszenie KRS: 0000085133	
<b>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)</b>	

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>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</b>
<p>Celem zadania jest promocja i ochrona zdrowia dzieci i młodzieży z włączeniem osób niepełnosprawnych w tym niepełnosprawnych intelektualnie podczas „Lubuskiego Pikniku Zdrowia i Profilaktyki”, który w tym roku odbywa się pod hasłem: „Lubuszanie Skutecznie Przeciw Nowotworom”. Miejsce zadania: Kłodawa 15 lipca 2018, w godzinach 11:00 – 16:00.</p> <p>Zadanie ukierunkowane jest na organizację podczas pikniku różnorodnych animacji, które poprzez rozrywkę będą promowały zdrowy styl życia. Zabawy będzie prowadziło 3 animatorów, każdy z nich będzie miał osobę wspierającą. W trakcie promowania profilaktyki zdrowotnej odbywać się będą konkurencje sportowe i inne atrakcje m.in.: malowanie, twarzy, zabawy w piasku kinetycznym, zabawy z chustą animacyjną. W celu zachęcenia do udziału wykorzystana zostanie wytwornica baniek mydlanych, która cieszy się wśród dzieci i dorosłych dużym powodzeniem. Przewidziano drobne nagrody w konkurencjach, które będą promowały zdrowy tryb życia jak:</p>

<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.

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

musy owocowe w tubach, woda i soki. Za udział w festynie każda z osób biorących udział w konkursach otrzyma znaczek zrobiony pieczątką.

Adresatami zadania są mieszkańcy województwa lubuskiego, w tym minimum 30 % osób – osoby niepełnosprawne.

Przygotowanie wniosku, napisanie sprawozdania, przygotowanie umów dla animatorów zabaw, zakupy, umieszczenie informacji o projekcie na stronie internetowej Stowarzyszenia wykona wolontariusz. Pomocnicy animatorów, to także wolontariusze, którzy przyjdą bezpośrednio na festyn, łączna ilość godzin pracy 15h.

Animatorzy są zobowiązani do przygotowania swoich stanowisk pracy, przewiezienia sprzętu, przeprowadzenia konkurencji, zabezpieczenia sprzętu po imprezie. Praca animatorów będzie finansowana z z środków otrzymanych w ramach złożonego wniosku.

Zadanie rozpocznie się 09 lipca 2018 skończy w tym samym miesiącu 31 lipca 2018.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultaty twarde:

- nabycie wśród uczestników nowej wiedzy i utrwalenie dotychczasowej z zakresu zdrowego trybu życia.
- szansa na poprawę stanu zdrowia w wyniku nabycia nowych doświadczeń z profilaktyki zdrowia w trakcie udziału w festynie;
- 200 osób skorzysta z zabaw animacyjnych w tym 30 % osób niepełnosprawnych – spędzi czas w ruchu na świeżym powietrzu co zapewne przełoży się na poprawę stanu fizycznego i psychicznego.
- w trakcie imprezy nastąpi włączenie środowiska osób niepełnosprawnych do środowiska osób zdrowych;

## 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Wynagrodzenia 3 osoby (koszt wynagrodzenia wraz z kosztami pracodawcy na jedną osobę 656,59 - 11 godzin na osobę w tym przygotowanie do festynu)	1969,77	1969,77	0,00
2.	Pomoce animatorów (3 osoby – tylko godziny na festynie, po 5 h osoba, łącznie 15h)	450,00	0,0	450,00
2.	Płyn do baniek, farby do twarzy pieczątki do oznakowania za wykonanie zadania, chusteczki nawilżane, piasek kinetyczny	400,00	400,00	0,00

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

3.	Zakup nagród w konkurencjach woda, soki, musy owocowe,	630,23	630,23	0,00
4.	Wkład osobowy (przygotowanie i rozliczenie w wniosku, zakup niezbędnych artykułów, przygotowanie umów z wykonawcami 8 godzin)	240,00	0,00	240,00
5.	Użyczenie wytwornicy do robienia baniek, sprzętu rehabilitacyjnego niezbędnego do przeprowadzenia konkurencji.	200,00	0,00	200,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>3890,00</b>	<b>3000,00</b>	<b>890,00</b>

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.

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób  
 z Niepełnosprawnościami  
 Koło w Gorzowie Wlkp.  
**Przewodnicząca Zarządu Koła**

*mgr Beata Piwowarska*

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób  
 z Niepełnosprawnościami  
 Koło w Gorzowie Wlkp.

**Skarbnik Zarządu Koła**

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

*Krystyna Leśniak*

Data ..... *18.06.2018* .....

**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.

