

DZ.11.615.22-2018

URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO
w Zielonej Górze
KANCELARIA OGÓLNA

31-10-2018

84015/18

WZÓR

Podpis

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

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

WYKŁADANE
URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO
ul. Zielonogórska 10
62-800 Zielona Góra

Nr rej. 4224 ilość zat. 21.11.2018

Podpis

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Zarząd Województwa Lubuskiego		
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⁾	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych		
4. Tytuł zadania publicznego	Mikołajki z uśmiechem z Fundacją „Dr Clown”		
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	26.11.2018	Data zakończenia 21.12.2018

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)	Fundacja „Dr Clown” Oddział w Zielonej Górze KRS 0000024181 ul. Jagiellońska 58/128a 03-468 Warszawa		
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)	[Yellowed out area]		

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
Fundacja „Dr Clown” od 8 lat działa w szpitalach i placówkach specjalnych w województwie lubuskim. W tym roku Wolontariusze planują dotrzeć do 5 placówek w ramach spotkań mikołajkowych. Oprócz świątecznego prezentu dla każdego beneficjenta, przygotowujemy spotkanie pełne magicznych sztuczek, aby szerzyć ideę terapii

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. E. S. ...
05.11.2018
[Signature]

śmiechem. Dzięki niej zarówno Pacjenci jak i Uczniowie szkół i przedszkoli z klasami integracyjnymi są pozytywniej nastawieni do podejmowanych działań leczniczych.

Mikołajki z Fundacją „Dr Clown” odbędą się 3.12 do 14.12.2018 roku w placówkach, do których adresujemy projekt. Są to następujące miejsca:

1. Szpital Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży w Zaborze
2. Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze:
 - Kliniczny Oddział Chirurgii i Urologii Dziecięcej
 - Kliniczny Oddział Pediatrii
3. Dom Pomocy Społecznej w Zielonej Górze
4. Ośrodek Terapii Zajęciowej „Arkadia” w Zielonej Górze
5. Niepubliczne Przedszkole z Oddziałami dla Dzieci z Autyzmem w Zielonej Górze

Projekt wymaga dużego zaangażowania Wolontariuszy. Zarówno na etapie przygotowania scenariuszy spotkań, pakowania paczek jak i wizyty w placówkach w grudniu. Każda wizyta będzie trwała ok 2- 3 godzin. W ich trakcie wykorzystamy umiejętności oraz elementy do animacji i zabawy, które już posiadamy i wykorzystujemy w terapii śmiechem cały rok. Jednak ze względu na świąteczny okres pragniemy przygotować indywidualne scenariusze do każdej z grup. W tym roku pragniemy zadbać zarówno o Dzieci, Młodzież, Dorosłych jak i Seniorów. Grupy mają różne charaktery i potrzeby. Dlatego praca w listopadzie będzie bardzo istotna dla właściwej realizacji projektu.

W trakcie spotkań wykonamy zdjęcia , które umieścimy na portalu społecznościowym. W drugiej połowie grudnia odbędzie się rozliczenie projektu- Mikołajki z uśmiechem z Fundacją ”Dr Clown”.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Do najważniejszych rezultatów realizacji zadania zaliczamy:

1. Zadbana o lepsze samopoczucie beneficjentów zadania.
2. Szerzenie idei terapii śmiechem wśród Pacjentów i Uczniów.
3. Obdarowanie 280 osób prezentami i sprawienie im radości w tym szczególnym okresie.
4. Integracja wewnętrzna grup, do których skierowane jest zadanie.
5. Oderwanie się od szpitalnej codzienności i skupienie się na pozytywnych aspektach.
6. W grupach, które są sprawne fizyczne, możliwość rozwoju ruchowego poprzez liczne animacje.
7. Nabycie nowych umiejętności zarówno przez Wolontariuszy jak i beneficjentów,
8. Integracja międzypokoleniowa i aktywizacja seniorów.

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.	Zakup prezentów dla 280 osób (280 x 30 zł)	8400,00	8400,00	0,00
2.	Zakup elementów do pakowania prezentów (wstążki, papier, folia)	250,00	250,00	0,00
3.	Zakup elementów do animacji (noski, balony)	1000,00	550,00	450,00
4.	Zakup strojów mikołajkowych dla wolontariuszy	300,00	0,00	300,00
5.	Obsługa księgowo- kadrowa	200,00	200,00	0,00
6.	Koordinacja realizacji zadania (zakupy, prowadzenie dokumentacji, organizacja spotkań mikołajkowych) 1 osoba X 30 godzin x 20 zł	600,00	600,00	0,00
7.	Praca wolontariuszy (pakowanie prezentów, przygotowanie się do scenariusza wizyty, odwiedzin w placówkach) 8 osób x 10 godzin x 20 zł	1600,00	0,00	1600,00
Koszty ogółem:		12350,00	10000,00	2350,00

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepowieranie świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją) z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

Członek Zarządu

.....
.....
.....
.....
Anna Borkowska
.....

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

Fundacja "Dr Clown"
ul. Jagiellońska 58/128A
03-468 Warszawa
tel.: 022 854 05 01-02
KRS 000024181
REGON 016027802; NIP 521-30-20-963



Data 30-10-2018

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.