

Załącznik nr 1

WZÓR

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 jest adresowana oferta	Gmina Czaplinek
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA

II. Dane oferenta

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	Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych „OTWÓRZMY SERCA” w Czaplinku, ul. Walecka 49; Nr KRS 0000490162; PBS w Świdwinie O/Czaplinek Nr 29 8581 1027 0413 1124 2000 0001; adres do korespondencji : Janina Żwirko – Prezes Stowarzyszenia , ul.Walecka 54/38, Czaplinek		
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Janina Żwirko – Prezes Stowarzyszenia, tel. 609545508 Urszula Czerniawska – Sekretarz Stowarzyszenia, tel. 793760678 Otworzmyserca.org@onet.pl		

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Aktywizacja i rehabilitacja osób niepełnosprawnych z Gminy Czaplinek		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	03.10.2019r.	Data zakończenia 30.12.2019r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
W ramach realizacji zadania publicznego planuje się realizację cyklu działań służących aktywizacji i rehabilitacji 30 osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności z Gminy Czaplinek. Projekt zakłada przeprowadzenie nstp. Działań:			
1. Przeprowadzenie grupowej i indywidualnej rehabilitacji ruchowej dla 30 osobowej grupy niepełnosprawnych odbiorców (3 miesiące x 12 godz.) = 36 godz;			
2. Przeprowadzenie masażu rehabilitacyjnego dla 30-tu niepełnosprawnych odbiorców (IPD), (3 miesiące x 8 godz.)= 24 godz;			
3. Rehabilitacja społeczna, integracja rodzin i wolontariuszy; biwak „grzybobranie”, spotkanie opłatkowe.			
Miejscem realizacji zadania jest sala rehabilitacyjna ul. Walecka 54D, Czaplinek.			

1 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 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
1. Przeprowadzenie 36 godzin rehabilitacji ruchowej osób „NS”	36 godzin	Wg listy obecności w dzienniku zajęć.
2. Przeprowadzenie 24 godzin masażu rehabilitacyjnego .	24 godziny	Wg listy obecności w dzienniku zajęć.
3. Zorganizowanie 2 spotkań integracyjnych.	Nie dotyczy	Lista obecności

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

Stowarzyszenie „Otwórzmy Serca” od 6-ciu lat w ramach działalności statutowej podejmuje działania na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym w Gminie Czaplinek. Miejsmem realizacji działań jest sala rehabilitacyjna i zaplecze socjalne przy ul. Wałęckiej 54D w Czaplinku.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wynagrodzenie fizjoterapeuty (usługa) (3m x 12h x 50zł/h)	1.800,00		
2.	Wynagrodzenie masażysty (usługa) (3m x 8h x 70zł/h)	1.680,00		
3.	Opłaty telefoniczne, internet, pocztowe	300,00		
4.	Obsługa księgowa (usługa)	500,00		
5.	Spotkania integracyjne – artykuły żywnościowe.	220,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		4.500,00	4.500,00	0,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* ;
- 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.

Janina Żwirko

Urszula Czerniawska

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

SEKRETARZ
Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych
„OTWÓRZMY SERCA”
Urszula Czerniawska

PREZES 17.09.2018r.
Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych
„OTWÓRZMY SERCA”
78-550 Czaplinek, ul. Wałęcka 49
Janina Żwirko