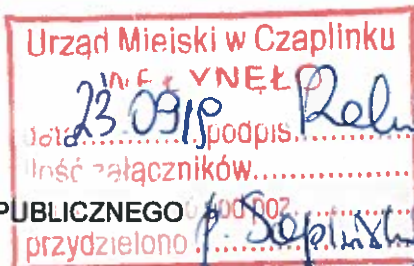


Stowarzyszenie Klub Abstynenta
„AMETYST” w Czaplinku
 78-550 Czaplinek, ul. Walecka 49
 NIP: 674-13-07-249



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	BURMISTRZ CZAPLINKA
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA

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	
STOWARZYSZENIE KLUB ABSTYNENTA „AMETYST” 78-550 CZAPLINEK, UL. WALECKA 54A NR KRS 0000018127 POMORSKI BANK SPÓŁDZIELCZY ODDZIAŁ W CZAPLINKU NR RACHUNKU 60 85851 1027 0410 6236 2000 0002	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	ZYGMUNT SKIBICKI – PREZES TEL.691 345 238 JÓZEF TYNNY – SEKRETARZ TEL.575 723 472

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	01.10.2019	Data zakończenia
			20.12.2019
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
W ramach zadania planuje się realizację cyklu działań służących aktywizacji i rehabilitacji osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Czaplinek. Działania będą adresowane do osób niepełnosprawnych i opiekunów. Ich celem będzie aktywizacja i integracja środowiska osób niepełnosprawnych oraz powrót osób wykluczonych z powodu choroby i osamotnienia do życia we wspólnocie lokalnej. Rehabilitacja będzie prowadzona w sali Stowarzyszenia w Czaplinku ul. Walecka 54A. Rehabilitacją będzie objętych 20 osób niepełnosprawnych w ogólnej liczbie godzin 100 X 40,-/godz = 4000,- Rehabilitację będzie prowadziła doświadczoną rehabilitantkę – technik fizykoterapii, osobę niezwykle zaangażowaną w pracę z osobami niepełnosprawnymi.			

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
Rehabilitacja osób niepełnosprawnych	100 godzin rehabilitacji	Lista osób rehabilitowanych

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

Stowarzyszenie Klub Abstynenta Ametyst od 1993 roku realizowało zadanie publiczne współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych – zakup sprzętu do rehabilitacji, zajęcia dla osób niepełnosprawnych – masaże, rehabilitacje, zajęcia z psychologiem dla opiekunów oraz zadania na rzecz osób niepełnosprawnych realizowane z budżetu Gminy Czaplinek od 2013 roku. Stowarzyszenie posiada dobrze przygotowane kadry do realizacji tego zadania: są to członkowie naszego Stowarzyszenia, opiekunowie osób niepełnosprawnych, którzy realizują podobne zadania w ramach wolontariatu ponad 20 lat.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1	4000		
2.	Koszt 2			
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		4000	0	

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.

PREZES

Zygmunt Skibicki

Sekretarz

Józef Tyniły

Data20.09.2019.....

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