



Załączniki do rozporządzenia  
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku  
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

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	Prezydent Miasta Katowice
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych

### 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 Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym „Radość”, 41-404 Mysłowice- Brzezinka, ul. Laryska 7, KRS 000013242 E-mail: <a href="mailto:stowarzyszenie.radosc@gmail.pl">stowarzyszenie.radosc@gmail.pl</a> Telefon: (32) 2236464	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Wiktoria Jaromin Tel: 511898872 E-mail: <a href="mailto:jarowika@interia.pl">jarowika@interia.pl</a>

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Żubry w Pszczynie, Żywiec wita			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	10.05.2020	Data zakończenia	31.07.2020
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Dwie jedno dniowe sesje wyjazdowe o charakterze integracyjno-edukacyjnym do Żywca i Pszczyny skierowane do osób niepełnosprawnych. Obserwacja wiosennych zjawisk przyrodniczych. Propagowanie zdrowego trybu życia, integracja społeczna oraz poszerzanie wiedzy na temat regionu. Całkowity koszt sesji wyjazdowej to 10 025 zł, z dotacji pokryjemy całość kosztów wyjazdu : -bilety wstępu : 1 835zł -przewodnik po obiekcie : 360 zł				

<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.

-autokar : 2 000 zł

-wyżywienie : 4 620zł

-rejs statkiem: 396 zł

-przejazd koleją górską : 527zł

-przejazd ciuchcią : 262zł

Własnymi środkami zapłacimy ubezpieczenie uczestników w wysokości 25zł

Zasady naboru :

Sesje wyjazdowe dla uczestników i kadry WTZ w ramach zajęć edukacyjno- integracyjnych. Minimalna ilość uczestników 25 osób maksymalna 36 osób.

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Organizacja 2 jednodniowych sesji wyjazdowych dla osób niepełnosprawnych wraz z kadry WTZ. Integracja środowiskowa. Obserwacja zjawisk przyrodniczych	Udział minimum 25 osób	Zdjęcia, lista obecności

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

Od 2011 Stowarzyszenie obejmuje wielowymiarową pomocą osoby niepełnosprawne i ich rodziny. Za pośrednictwem Warsztatów Terapii Zajęciowej integruje osoby niepełnosprawne na płaszczyźnie emocjonalnej, behawioralnej, poznawczej oraz społecznej. Angażując we wzajemną współpracę zarówno rodziców jak i szereg specjalistów: terapeutów zajęciowi, psycholog, fizjoterapeuta Stowarzyszenie ma na celu zmianę stereotypów na temat osób niepełnosprawnych oraz krzewienie wśród uczestników: polskiej kultury, zdrowego i ekologicznego stylu życia, zachęcanie do podejmowania szeregu aktywności społecznych, usamodzielniania w zależności od indywidualnych możliwości.

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

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Bilety wstępu	1 835	1 835	0
2.	Przewodnik po obiekcie	360	360	0
3.	Wyżywienie	4 620	4 620	0
4.	Ubezpieczenie	25	0	25
5.	Rejs statkiem	396	396	0
6.	Przejazd kolejką	527	527	0
7.	Przejazd ciuchcią	262	262	0
8.	Autokar	2 000	2 000	0
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 025	10 000	25

## 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.

Data .....

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

PRZEWODNICZĄCY  
Stowarzyszenia Pomocy Dzieciom  
Niepełnosprawnym "RADOŚĆ"  
41-400 Mysłowice, ul. Laryska 7  
*Franciszek Noras*  
Franciszek Noras

S K A R B N I K  
Stowarzyszenia Pomocy Dzieciom  
Niepełnosprawnym "RADOŚĆ"  
41-404 Mysłowice ul. Laryska 7  
*Małgorzata Krasniewska*  
Małgorzata Krasniewska

THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
LIBRARY  
540 EAST 57TH STREET  
CHICAGO, ILL. 60637  
TEL: 773-936-3000