

Załącznik nr 1

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO



URZĄD MIASTA
KAMIENNA GÓRA

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*~~”.

WPLYNĘŁO - BIURO OBSŁUGI KLIENTA

L.dz. 27.01.2024

ilość zał. Podpis

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	BURMISTRZ MIASTA KAMIENNA GÓRA
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	w obszarze promocji i ochrony zdrowia działania wspierające seniorów oraz osoby niepełnosprawne

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	
Nazwa - Stowarzyszenie „PODAJ RĘKĘ KAMIENNA GÓRA”; Forma prawna - Stowarzyszenie numer w Krajowym Rejestrze Sądowym -0000428372; Adres siedziby 58-400 Kamienna Góra, St. Staszica 11; Adres do korespondencji - jw. Adres e-mail, strona www, nr telefonu – wioletta.gogolewska@kgorazss.pl; tel. 602697082 Numer rachunku bankowego: 50 2030 0045 1110 0000 0246 3490 nazwa banku: BGŻ BNP PARIBAS S.A.	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Wioletta Engler – 602697082 wioletta.gogolewska@kgorazss.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Ciekawi świata			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	04.04.2024	Data zakończenia	24.06.2024
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Zadanie realizowane będzie w Chicken Land - Barówno oraz obóz terapeutyczno-rehabilitacyjny nad morzem. Zadanie podzielone jest na 2 etapy – pierwszy dotyczy wycieczki i obcowania z kurami dla grupy 14 osób z niepełnosprawnością intelektualną (słabiej funkcjonujących), 5 opiekunów i kierownika wycieczki. Podczas wyjazdu uczestnicy będą obcować ze zwierzętami, będą je pielęgnować, karmić, przytulać. Poznają ich domy, zachowania, zwyczaje, ponadto będą uczyli się rozpoznawać ziarna zbóż oraz rolnicze sprzęty. Bezpośredni kontakt i obcowanie ze zwierzętami sprawia, że wyzwalają się w dzieciach pozytywne emocje, ustępują napięcia, redukuje się poziom stresu. Drugie zadanie to wyjazd nad morze na 4 dni dla grupy 30 osób z niepełnosprawnościami (dobrze funkcjonujących), 5 opiekunów i 1 kierownika wycieczki. Podczas pobytu nad morzem uczestnicy będą aktywnie spędzali czas doskonaląc techniki nordic walkingu, umiejętności w zakresie pieszych wypraw, spacerów, marszobiegów, które pozwolą usprawniać pracę układu oddechowego, odpornościowego oraz aktywizować wszystkie partie mięśniowe. Wyjazd ma charakter terapeutyczny i rehabilitacyjny, jest znakomitą okazją do rozwijania u osób z niepełnosprawnościami samodzielności, zaradności oraz stwarzania				

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.

takich warunków, aby mogli oni samodzielnie na miarę własnych możliwości funkcjonować w społeczeństwie. Spacerowanie po morskim piasku i kąpiel w morskiej wodzie wpłynęły korzystnie na układ oddechowy i krwionośny. Klimat i szum morza pomogą przywrócić równowagę, zmniejszyć stres i poprawić kondycję i samopoczucie uczestników. Wykorzystywanie sprzętu sportowego i rehabilitacyjnego pozwoli zachęcić młode osoby do systematycznej aktywności fizycznej a co za tym idzie wpłynęło to korzystnie na ich rozwój fizyczny i psychiczny, a tym samym dążymy do wyrabiania u osób z niepełnosprawnością nawyku dbania o zdrowie. Wszystkie podejmowane przez nas działania mają na celu promocję zdrowego stylu życia.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Przeprowadzenie 1 jednodniowej wycieczki do Chicken Land - Barówno dla 14 osób z niepełnosprawnościami	1 wycieczka do Chicken Land - Barówno	Lista obecności Dokumentacja fotograficzna
Przeprowadzenie 4 dniowego wyjazdu nad morze dla 30 osób z niepełnosprawnościami	1 wyjazd 4 dniowy nad morze	Lista obecności Dokumentacja fotograficzna

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

STOWARZYSZENIE „PODAJ RĘKĘ KAMIENNA GÓRA” od wielu lat realizuje zadania na rzecz osób z niepełnosprawnościami, które pozytywnie wpływają na zdrowie, rozwijają ich zainteresowania, kształtują aktywność fizyczną, ukazują sposoby spędzania czasu wolnego oraz integrują osoby niepełnosprawne ze środowiskiem lokalnym: 9 imprez integracyjnych (rajdy), 7 projektów promujących zdrowy styl życia i aktywizujących osoby z niepełnosprawnościami, 10 razy organizacja zawodów pływackich.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wyżywienie podczas wycieczki	300,00		
2.	Bilety wstępu	1 000,00		
3.	transport	11 700,00		
4.	Noclegi z wyżywieniem	16 200,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		29 200,00	10 000,00	19 200,00

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
STOWARZYSZENIA
"PODAJ RĘKĘ KAMIENNA GÓRA"

W. Engler
mgr Wioletta Engler

STOWARZYSZENIE
"PODAJ RĘKĘ KAMIENNA GÓRA"
ul. St. Staszica 11, tel. 662041939
58-400 KAMIENNA GÓRA
NIP 614-160-61-91 REGON 021938827

Data 22.01.2024 r.

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

WICEPREZES
STOWARZYSZENIA
"Podaj Rękę Kamienna Góra"
S. Fryzowicz
mgr Sylwia Fryzowicz