

2024 -08- 0 1

Załącznik nr 1

Nr 1380A ilość załączników
podpis [signature] 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	Burmistrz Ząbkowic Śląskich
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym

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 na Rzecz Dzieci i Osób Niepełnosprawnych Ziemi Ząbkowickiej Integracja Ziemi Ząbkowickiej KRS0000331326 57-200 Ząbkowice Śląskie u. Imaja 15 WWW.zs-integracja.org Irena.szewczyk1@op.pl Tel.601-208-171	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Irena Szewczyk -tel. 601-208-171 Irena.szewczyk1@op.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Udział dzieci, młodzieży i osób niepełnosprawnych w działaniach rehabilitacyjnych			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	25.08.2024	Data zakończenia	30.09.2024
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Celem realizacji zadania jest udział członków i podopiecznych stowarzyszenia w działaniach rehabilitacyjnych związanych z poprawą zdrowia fizycznego, zdolności manualnych oraz zdrowia psychicznego. Jedną z form jest udział w turnusie rehabilitacyjno-wypoczynkowym w ośrodku PIRAMIDA1 w Darłótku nad morzem w okresie od 31.08.2024 do 13.09.2024. Uczestnicy turnusu będą korzystać z odpowiednich zabiegów rehabilitacyjnych, zajęć ruchowych na basenie oraz imprez kulturalnych. Biorąc pod uwagę różnorodność deficytów ruchowych uczestników turnusu				

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.

najbardziej bezpiecznym środkiem transportu do w/w ośrodka jest dojazd i powrót uczestników autokarem .

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Uczestnictwo w turnusie –poprawa zdrowia	40 uczestników	Lista uczestników, zdjęcia

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

1. Wieloletnia realizacja zadania „Ja też potrafię”
2. Wieloletnia opieka nad osobami niepełnosprawnymi oraz wykluczonymi społecznie ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb zarówno materialnych i społecznych .Pomoc w funkcjonowaniu w otaczającej rzeczywistości.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	transport	9 000,00	7 000,00	2000,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		9 000,00	7000,00	2000,00

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.

887-16-18-724
57-200 ZABKOWICE ŚLĄSKIE ul. 1 Maja 15
URZĄD MIASTA I GMINY
"INTEGRACJA"
Stowarzyszenie im. Rancz Ładzi i Ordo
Niepomocnych Dzieci Zabkowickiej

PREZES
STOWARZYSZENIA "INTEGRACJA"
w Zabkowicach Śląskich
Drena Szewczyk

Data 31.02.2024

SKARBNIK
STOWARZYSZENIA "INTEGRACJA"
w Zabkowicach Śląskich
Grażyna Malinowska