

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 Żąbkowic 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 Żąbkowickiej Integracja Ziemi Żąbkowickiej KRS0000331326 57-200 Żąbkowice Śląskie ul. Maja 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	01.09.2025	Data zakończenia 10.10.2025
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 ŻAGŁĘBIE w USTRONIU MORSKIM nad morzem w okresie od 13.09.2025 do 26.09.2025. Uczestnicy turnusu będą korzystać z odpowiednich zabiegów rehabilitacyjnych, zajęć ruchowych na basenie oraz imprez kulturalnych. Biorąc pod uwagę różnorodność deficytów ruchowych uczestników turnusu 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	38 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	10 000,00	7 000,00	3000,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 000,00	7000,00	3000,00

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.

SKARBNIK
 STOWARZYSZENIA "INTEGRACJA"
 w Zabkowie Śląskich
Grzegorz Malinowski
PREZES
 STOWARZYSZENIA "INTEGRACJA"
 w Zabkowie Śląskich
Irena Szewczyk
 (podpis osoby upoważnionej lub podpisy
 osób upoważnionych do składania oświadczeń
 Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci i Osób
 Niepełnosprawnych Ziemi Zabkowieckiej
 "INTEGRACJA"
 URZĄD MIASTA I GMINY
 57-200 ZABKOWICE ŚLĄSKIE al. 1 Maja 15
 REGON 891096642 NIP 887-16-18-724

Data 20.08.2025