

## 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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Prezydent Miasta Siemianowice Śląskie, Wydział Polityki Społecznej			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Działalność na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Z niepełnosprawnością w morskiej toni na start			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	13.08.2018	Data zakończenia	19.10.2018

#### **II. Dane oferenta (-ów)**

<b>1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)</b>	
Fundacja Związku Polskich Kawalerów Maltańskich Maltańska Służba Medyczna – Pomoc Maltańska ul. Gliwicka 2/2, 40-079 Katowice KRS 0000388805 NIP 954-27-29-392 REGON 242452370	
<b>2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)</b>	Koordinator: Ilona Świerad <a href="mailto:ilona.swierad@zakonmaltanski.pl">ilona.swierad@zakonmaltanski.pl</a> tel. +48 693 979 726 <a href="http://www.zakonmaltanski.pl">www.zakonmaltanski.pl</a>

<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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

#### 1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego

Wyjazd rekreacyjno-sportowy z elementami pierwszej pomocy, promującego zdrowy styl życia wśród dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością zaplanowano do Jarosławca k/Sławna. Celowo w tym roku zaplanowano wypoczynek nad morzem, gdyż jest ono niezwykle lubiane przez niepełnosprawnych, piękno nadmorskich fal czy zachodów słońca powoduje u nich wyciszenie, spokój wewnętrzny, morze daje wolność, swobodę oraz otwiera oczy na wiele spraw i rzeczywistości, a to wszystko pozytywnie wpływa na samopoczucie i funkcjonowanie osób z niepełnosprawnością wśród społeczeństwa. Wyjazd będzie połączeniem aktywnego wypoczynku letniego (zaplanowano wiele wycieczek obrazujących piękno nadmorskich miast, poznawanie i zwiedzanie atrakcyjnych miejsc, gry i zabawy na świeżym powietrzu) oraz warsztatów terapeutycznych z zakresu pracy nad poczuciem własnej wartości i wiarą w swoje możliwości oraz pierwszej pomocy. Projekt realizowany będzie w Jarosławcu k/Sławna w jednym z ośrodków wypoczynkowych, przystosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnością, szczególnie poruszających się na wózkach inwalidzkich. Oprócz zajęć terapeutycznych, rekreacyjnych, turystycznych, dzieci i młodzież z niepełnosprawnością będą miały zapewnioną opiekę medyczną przez całą dobę, zakwaterowanie w nowych, drewnianych domkach (ogrzewanych) z pełnym węzłem sanitarnym i TV, 3 posiłki (kuchnia domowa) + podwieczorek. Serię zabiegów leczniczych zarówno indywidualnych, jak i grupowych. Zajęcia z ratownikiem medycznym z zakresu pierwszej pomocy, zajęcia usprawniające na basenie krytym pod okiem rehabilitanta i ratownika wodnego. Nie zabraknie zabaw tanecznych, wycieczek pieszych i spotkań integracyjnych.

#### 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Jest szczególnie ważne, aby dzieci i młodzież z niepełnosprawnością miały takie same szanse aktywnego wypoczynku, jak inni. Jeśli dziecko jest z niepełnosprawnością i potrafi być samodzielne lub wymaga pomocy ze strony innych osób tylko okazjonalnie, zdecydowanie lepszy dla jego kondycji fizycznej, a szczególnie emocjonalnej będzie wyjazd z pełnosprawnymi rówieśnikami. Element integracji jest również terapeutyczny dla obu stron. Uczymy się nawzajem współdziałać i pomagać. To również miły i efektywny wypoczynek dla dzieci, które są w dużym stopniu lub całkowicie uzależnione od opieki dorosłych. Zwiększenie samodzielności dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością poprzez prowadzenie grupowych i indywidualnych zajęć, które mają na celu nabywanie, rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania osób z niepełnosprawnością. Kształcenie umiejętności właściwych zachowań podczas udzielania pierwszej pomocy.

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

(w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

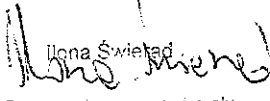
Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Transport do i z (PKP + Bus)	850,00	850,00	0,00
2.	Koszt NW	120,00	120,00	0,00
3.	Pobyt 2 dzieci z niepełnosprawnością wraz z 2 opiekunami	5 236,00	5 236,00	0,00
4.	Wycieczka autokarowa x 2	400,00	400,00	0,00
5.	Rejs wycieczkowy po morzu x 2	100,00	100,00	0,00
6.	Wejścia do muzeów	74,00	74,00	0,00
7.	Sprzęt sportowo - świetlicowy	420,00	420,00	0,00
8.	Konkursy; dyplomy pamiątkowe	150,00	150,00	0,00
9.	Pamiątki znad morza	150,00	150,00	0,00
10.	Media	250,00	250,00	0,00
11.	Biuro księgowo	250,00	250,00	0,00
12.	Koordinator projektu	550,00	0,00	550,00
13.	Wolontariusze x 2	1 280,00	0,00	1 280,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>9 830,00</b>	<b>8 000,00</b>	<b>1 830,00</b>

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

  
Ilona Świątek  
Dyrektor Biura Regionu Katowice  
Fundacji Polskich Kawalerów Maltańskich

Śląski Oddział Fundacji Polskich Kawalerów Maltańskich  
w Warszawie Pomoc Maltańska oddział w Katowicach  
ul. Gliwicka 2/2 40-079 Katowice  
Regon 01561014900075 KRS 0000174988  
NIP 9542740471

.....  
.....  
.....

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

Data 30.07.2018r.

**Załącznik:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.