

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 adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Siemianowice Śląskie			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Działania na rzecz osób niepełnosprawnych.			
4. Tytuł zadania publicznego	Transport osób niepełnosprawnych do Dziennego Domu Pobytu w Chorzowie, ul. Beskidzka 6			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	02.11.2017	Data zakończenia	31.12.2017

II. Dane oferenta (-ów)

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)	
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	
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)	Koordinator: Zofia Zadeberny zofia.zadeberny@zakonmaltanski.pl tel. +48 694 484 806 www.zakonmaltanski.pl

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
Głównym rezultatem zadania publicznego będzie zapewnienie transportu 5 osób z niepełnosprawnością, dorosłych z Siemianowic Śląskich, które uczestniczą w zajęciach w Dziennym Domu Pobytu w Chorzowie przy ul. Beskidzkiej 6. Osoby te nie mogą być objęte transportem, który zapewnia wydział edukacji uczniom z niepełnosprawnością. Transport ten będzie odbywał się samochodem przystosowanym do transportu osób niepełnosprawnych. Fundacja posiada licencję na wykonywanie transportu drogowego w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą. Zarówno kierowca, jak i opiekun posiadają kwalifikacje Ratownika spełniające wymogi ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dn. 8 września 2006 r oraz posiadają doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi. Fundacja posiada 7-letnie doświadczenie w transporcie osób niepełnosprawnych z domów do miejsc docelowych tj. szkół, przedszkoli, ośrodków rehabilitacyjnych.

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- zabezpieczenie transportu osób z niepełnosprawnością, dorosłych na zajęcia w Dziennym Domu Pobytu w Chorzowie, które nie mogą być objęte transportem przez wydział edukacji uczniom z niepełnosprawnością,
- wzrost aktywności społecznej uczestników w/w Domu, możliwość usamodzielniania i integrowania się z grupą rówieśniczą,
- w czasie transportu osoby niepełnosprawne będą pod opieką osób z kwalifikacjami ratownika Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy, zarówno opiekun, jak i kierowca posiadają takie kwalifikacje,
- zadowolenie rodziców oraz samych osób dowożonych na zajęcia.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1.	Kierowca (2miesiące * 1450,00)	2900,00	2900,00	0,00
2.	Opiekun (2 miesiące * 800,00)	1600,00	1600,00	0,00
3.	Paliwo	3200,00	3200,00	0,00
4.	Biuro księgowo	500,00	500,00	0,00
5.	Koordinacja projektu	1500,00	0,00	1500,00
6.	Amortyzacja pojazdu + ubezpieczenie	1200,00	0,00	1200,00
7.	Koszty eksploatacji pojazdu, w tym płyny, części zamienne.	1200,00	0,00	1200,00
Koszty ogółem:		12100,00	8200,00	3900,00

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.



Damian Padebny
PREZES ZARZĄDU

(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

Zaakceptowałem
Dudzed

Rada Fundacji

Fundacja Związku Polskich Kawalerów Maltańskich
Maltańska Służba Medyczna - Pomoc Maltańska
Podmiot leczniczy



40-079 Katowice, ul. Gliwicka 2/2
REGON 242452370, NIP 9542729392

-4-

Data ...20.10.2017.....

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.