

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

URZĄD GMINY
05-506 LESZNOWOLA
ul. Gminnej Rady Narodowej 60
tel. (22) 757 93 40-42, fax (22) 757 92 70
NIP: 1230093690, Regon: 000539012

Załącznik nr 1

Oferta
GŁÓWNY SPECJALISTA
ds. Współpracy z Organizacjami
Pozarządowymi
mgr Małgorzata Wiśniakowska

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

mgr Małgorzata Wiśniakowska

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	Gmina Lesznowola.			
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 publicznego ¹⁾	Wypoczynek dzieci i młodzieży			
4. Tytuł zadania publicznego	XIII Półkolonie Dobrej Woli 2017			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	28-VII 2017	Data zakończenia	18-IX 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)	Stowarzyszenie Dobra Wola OPP KRS 0000256560 adres 05-515 Nowa Iwiczna ul. Modrzewiowa 3		
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)	Jacek Zalewski jzal@poczta.onet.pl 602748816 Prezes Zarządu Katarzyna Filipek skarbnik		

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	Odbiorcami będą niepełnosprawne, upośledzone umysłowo lub fizycznie dzieci i młodzież z terenu Gminy Lesznowola. Łącznie 7 osób. Rodzice i opiekunowie w/w. oraz wolontariusze jw. Cele a. Zapewnienie dzieciom i młodzieży upośledzonej umysłowo lub fizycznie zorganizowanego, wypoczynku podczas wakacji (sierpień 2017). b. Kontynuowanie terapii prowadzonej przez cały rok szkolny w placówkach szkolno-opiekuńczych. c. Stworzenie dodatkowych, pozytywnych bodźców adresatom zadania. d. Przekazanie wiedzy o różnych formach uzależnieniach z elementami profilaktyki w tym zakresie. e. Odciążenie rodzin z problemem niepełnosprawności od konieczności organizowania wyspecjalizowanej opieki dla swoich bliskich podczas wakacji. f. Zapewnienie komfortu psychicznego rodzinom z problemem niepełnosprawności.		
--	--	--	--

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.

h. Aktywizacja miejscowych środowisk do niesienia pomocy potrzebującym.

i. Aktywizacja wolontariuszy.

Miejscem będzie ZSP w Mrokowie ul. Marii Świątkiewicz 2A, 05-552 Mroków.

Zasoby kadrowe i rzeczowe: nauczyciele oligofrenopedagodzy, studenci kierunków pedagogicznych, rodzice ze skończonymi kursami specjalistycznymi, wolontariusze młodzież, druhowie OSP, rodzice dzieci niepełnosprawnych i inni. Sprzęt i zasoby rzeczowe: art. Plastyczne z poprzednich edycji, instrumenty muzyczne, chusty animacyjne, sprzęt RTV, audio-video i inne.

Harmonogram: od 28-VII nabory, spotkanie z rodzicami. Od 31-VII do 25-VIII 2017 Półkolonie. Do 18-IX 2017 rozliczenie zadania.

Zadanie rozpoczniemy od prac przygotowawczych czyli - naborów uczestników, zawieranie umów z firmą transportową, wychowawcami i wolontariuszami oraz technicznym przygotowaniem sal zajęciowych. Do opieki na d niepełnosprawnymi uczestnikami półkolonii zatrudnimy 2 osoby – z przygotowaniem oligofrenopedagogicznym oraz 2 wolontariuszy Stowarzyszenia. Przebieg półkolonii, będzie obejmował codzienne zajęcia z dziećmi i młodzieżą.

Ramowy plan dnia

8.00 Przyjazd uczestników,

9.30 drugie śniadanie, zajęcia zgodne z poniższym planem,

13.00 obiad,

14.00 relaks,

14.30 zajęcia popołudniowe,

15.00 podwieczorek,

16.00 wyjazd do domu.

W wybranym czasie pół godzinne zajęcia dotyczące uzależnień i profilaktyki zagadnienia (kilka razy w tygodniu w małych grupach)

Plan zajęć:

- Dzień organizacyjny; wybór nazwy grupy i piosenki. Nauka piosenki. Spacer po okolicy – zapoznanie się z terenem.

Uroczyste pasowanie na kolonistę – wręczenie każdemu kolonistcie symbolu przynależności do grupy kolonijnej. Zabawy z chustą animacyjną.

Zajęcia na świeżym zdobywanie **sprawności powietrza**. Zajęcia plastyczne: „Samochód moich marzeń”, wyklejanie z różnego rodzaju

makaronu samochodu. Zdobywanie **sprawności konstruktora**. Zajęcia na hali sportowej –**akrobaty**. Wyzwalanie twórczej, ruchowej ekspresji

dziecka. Zabawy z chustą animacyjną. Ćwiczenia na świeżym powietrzu. Poszukiwanie skarbów. Wyjście w teren. Marsz po wytyczonej trasie,

odszukiwanie ukrytych listów z zadaniami do wykonania. Wykonanie tych zadań. Odnalezienie skarbów. Zdobywanie **sprawności – poszukiwacza**

skarbu. Zabawy ruchowe na bazie programu rozwijającego Weroniki Sherborne (ćwiczenia w parach i w grupie). Wycieczka do warszawskiego

ZOO. Zabawy w Mini ZOO. Zdobywanie **sprawności Miłośnika zwierząt**. Zajęcia plastyczne – budujemy zamek, wspólna praca na planszy A-2

z różnych pudełek. Zdobywanie **sprawności „Wielki budowniczy”**, Zabawy z chustą animacyjną. Spacer do pobliskiego lasu. Dzień harcerski

– przyjazd harcerzy. Prowadzenie zajęć przez harcerzy, ognisko i kielbaski (harcerska grochówka). Zabawy w terenie. Wycieczka do YKP nad

Zalew Zegrzyński, pływanie żaglówkami i motorówkami, posiłek na świeżym powietrzu ognisko. Podchody – zabawy w terenie. Niespodzianka

(spotkanie ze strażakami w bojowym wozie strażackim). Po uzgodnieniu ze strażą pożarną. Zdobywanie **sprawności strażaka**. Zajęcia plastyczne

– korale dla mojej mamy. Wspólne tworzenie pamiątek dla przyjaciół z kolonii. Zajęcia z psami kynoterapii. Wycieczka do Zwierzyńca spływ

tratwami po rzece. Wycieczka do Nagorzyc gm. Waśniów na „ Piknik Dobrej Woli”. Odwiedziny psów terapeutów z opiekunami kynoterapia.

Konkurs tańca – wyłonienie „ Mistrza parkietu”-zdobywanie **sprawności tancerza**. Zajęcia sportowe , przygotowanie do igrzysk. Zajęcia muzyczne

muzykoterapii. Zabawy w terenie, upiększamy teren wokół siebie – sadzimy kwiaty. Zdobywanie **sprawności ogrodnika**. Sportowe igrzyska –

konkurencje dostosowane do możliwości uczestników. Zdobywanie **sprawności sportowca kolonii**. Dzień kolonisty wizyta władz

samorządowych. Pokazy Teatralne. Zajęcia plastyczne – tęczyowy świat, malowanie dłońmi na arkuszach A-1 postaci-cieni różnymi barwami

tworząc tęczyową postać. Zdobywanie **sprawności malarza**. Wizyta kuglarzy , warsztaty kuglarskie. Dyskoteka - bal kolonisty. Wycieczka do

Białobrzegów spływ kajakowy. Wspólne tworzenie pamiątek dla przyjaciół z kolonii. Zajęcia plastyczne, zabawy ruchowe na świeżym powietrzu.

Wycieczka do teatru w Warszawie. Pożegnalny bal i pamiątkowe zdjęcia.

Zakładany plan może ulec zmianie w zależności od warunków pogodowych czy innych propozycji programowych trudnych do przewidzenia na etapie planowania.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Zapewnienie naszym podopiecznym ciekawej formy letniego wypoczynku.
- Odciążenie rodzin z problemem niepełnosprawności od konieczności organizowania specjalistycznej opieki dla swych najbliższych w okresie wakacji w tym rodzin ze wsi i małych miast.
- Stworzenie dodatkowych bodźców stymulujących rozwój niepełnosprawnych dzieci
- Poprawa psychicznego i fizycznego stanu dzieci niepełnosprawnych.
- Zapewnienie komfortu psychicznego rodzinom z problemem niepełnosprawności.

Aktywizacja wolontariuszy.

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,
-----	---------------	----------------------	--	---

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

				wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Pobyty, wyżywienie, dowóz	8000	7000	1000
2	Kadra pedagogiczna i opiekuńcza	3000	2000	1000
3	wolontariusze	500	0	500
4	Koordinacja	1000	1000	0
5	Kierownik	2000	0	2000
6				
Koszty ogółem:		14500	10000	4500

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.

PREZES ZARZĄDU

SKARBNIK

Jacek Zalewski

Katarzyna Filipek

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

 **DOBRA WOLA**
Stowarzyszenie na Rzecz
Osób Upośledzonych Umysłowo lub Fizycznie
05-500 Nowa Iwiczna, ul. Modrzewiowa 3
NIP: 123-108-21-80, REG: 140545538

Data 21 VI 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.

- 1.) Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
- 2) Statut organizacji
- 3) W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).
- 4) Lista uczestników
- 5) Program profilaktyczny.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

