



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

### Załącznik nr 1

## 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: „p**o**bieranie\*/niepobieranie\*”.

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Wójt Gminy 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 <sup>1)</sup>	Wypoczynek dzieci i młodzieży			
4. Tytuł zadania publicznego	XV Półkolonie Dobrej Woli 2019 z programem profilaktycznym			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	20 VIII 2019	Data zakończenia	31 VIII 2019

### 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	
Nr konta bankowego SGB Bank: 19 8022 0000 0003 3444 2000 0001	
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 Miroslawa Bartosik skarbnik Piotr Kandyba Leszek Karwowski www.dobrawola.org.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
Realizacja zadania publicznego dotyczy organizacji pobytu dla 5-iu niepełnosprawnych, upośledzonych umysłowo lub fizycznie dzieci i młodzieży z: terenu Gminy Lesznowola od 20-VII-2019 prowadzenie naborów kadry zawieranie umów i inne prace przygotowawcze. Zajęcia od 29 VII 2019 do 23 VIII 2019 piątek 19 dni. Miejsce pobytu ZSP Marii Świątkiewicz 2A, 05-552 Mroków w Gm. Lesznowola. Zajęcia od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-16.00. Codzienny dowóz uczestników. <b>Ramowy plan dnia</b> 8.00 Przyjazd uczestników, 9.30 drugie śniadanie, zajęcia zgodne z poniższym planem, 13.00 obiad, 14.00 relaks , 14.30 zajęcia popołudniowe,

<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.

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)

Zaspokajanie potrzeb grupy podopiecznych poprzez:

Organizowanie codziennych zajęć dostosowanych do możliwości i potrzeb uczestników półkolonii: z zakresu turystyki, wypoczynku, krajoznawstwa, rehabilitacji społecznej, poprzez organizację zajęć z arteterapii, muzykoterapii, różnych dyscyplin sportowych, wyjazdów autokarowych, spacerów, spływów kajakowych, żeglowania, lotów balonem i innych. Od 29 VII wtorek do piątku 23 VIII pięć dni w tygodniu w godzinach 8.00-16.00. Podczas wycieczek autokarowych od 7.00 do 22.00. Uczenie przez zabawę: samodzielnego ubierania, jedzenia, innych czynności fizjologicznych. Nabywanie umiejętności społecznych poprzez: współpracę w grupie, podział obowiązków w zespole, poprzez kontakty z innymi osobami, wspieranie słabszych, gry zespołowe, czekanie na swoją kolej i inne. Powyższe działania wpisują się w misję organizacji i są komplementarne z działaniami stowarzyszenia jak: zawody sportowe Tataspartakiada, koncerty dla wolontariuszy: Wolpreza, innymi wyjazdami: zimowisko, wycieczki, lekcjami tolerancji dla młodzieży szkolnej i akademickiej.

Zapewnienie komfortu rodzicom w ramach polityki wychowawczej poprzez organizację bezpiecznych wakacyjnych atrakcji przystosowanych do potrzeb niepełnosprawnych dzieci, w czasie wolnym.

Podnoszenie świadomości społecznej dotyczącej niepełnosprawności intelektualnej, poprzez bezpośredni kontakt i przyjacielskie relacje z podopiecznymi, (wycieczki, inscenizacje, aktywności sportowe, turystyczne, społeczne i inne).

Do 31-VIII-2019 rozliczanie zadania płatności przelewy bankowe i inne.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- 1) Zapewnienie osobom niepełnosprawnym letniego wypoczynku z programem profilaktycznym.
- 2) Zapewnienie rodzicom lub opiekunom rodzin z problemem niepełnosprawności zorganizowanie 19 dni bezpiecznych zajęć dla podopiecznych w czasie wakacji.
- 3) 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	Pobyty, wyżywienie, dowóz	7000	7000	0
2	Kadra pedagogiczna	6000	3000	3000*
3	Wolontariusz	1000	0	1000*
4	Kierownik	2000	0	2000*
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>16000</b>	<b>10000</b>	<b>6000</b>

\*.Nieodpłatna praca wkład osobowy

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;

<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.

- 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.

.....  
**SKARBNIK**

.....  
**PREZES ZARZĄDU**

*Mirosława Bartosik*

*Jacek Zalewski*

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

**DOBRA WOLA**  
Stowarzyszenie na Rzecz  
Osób Upośledzonych Umysłowo lub Fizycznie  
05-600 Nowa Iwiczna, ul. Modrzewiowa 3  
NIP: 123-108-21-80, REG. 140545538

Data 24-VI-2019

**Załącznik:**

Program profilaktyczny