



sg

Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

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: „pobieranie*/~~niepobieranie*~~”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	Gmina Radowo Małe
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działania na rzecz osób niepełnosprawnych

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	
POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG ZACHODNIOPOMORSKI UL.PIŁSUDSKIEGO 37, 70-423 SZCZECIN, WOJ. ZACHODNIOPOMORSKIE tel/fax: 91 4 338 338 e-mail: pznoz@o2.pl , ksiegowosc@pznoz.pl KRS 0000029381 NIP 851-25-07-278 REGON 812014700	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Kazimierz Nurek - Prezes zarządu kola PZN w Łobzie – Tel. 783263372

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Wyjazd o charakterze turystyczno-rekreacyjno-sportowym		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	10.08.2021 r.	Data zakończenia 10.09.2021 r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
W ramach realizacji zadania pt. „Wyjazd o charakterze turystyczno-rekreacyjno-sportowym” do Domu Gościnnego „ARKA” w Międzywodziu planujemy wyjazd w zakresie sportu, kultury, turystyki i rekreacji w dniach 27.08 - 03.09.2021r. z noclegiem bez wyżywienia do ośrodka „ARKA” Międzywodzie, ul. Klonowa 4. Obiekt położony jest w spokojnej części Międzywodzia, blisko			

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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

centrum, około 400 metrów od morza. Organizowane będą wycieczki piesze do lasu, spacer po plaży. Uczestnicy wyjazdu będą brali udział w zajęciach plastycznych, porannej gimnastyce oraz zabawie przy muzyce.

Na zakończenie pobytu zorganizujemy ognisko, w programie planujemy różnego rodzaju konkursy oraz zabawę taneczną przy muzyce. W wyjeździe weźmie udział 16 członków PZN okręgu Zachodniopomorskiego oddziału Łobeskiego. Od wielu lat organizujemy wyjazdy wakacyjne dla niepełnosprawnych i zauważalne są pozytywne efekty tych działań przez co czujemy potrzebę kontynuowania tej działalności. Dla większości uczestników niejednokrotnie jest to jedyna okazja do poszerzenia swojej wiedzy w atrakcyjnym miejscu, jak i daje im możliwość rozwoju aktywności fizycznej w otoczeniu ludzi, dla których niepełnosprawność drugiej osoby jest stanem normalnym. Bariery nie do pokonania są bowiem często nie tylko kwestie finansowe ale przede wszystkim organizacyjne.

Zorganizowanie zawodów sportowych oraz wycieczek spowoduje wzrost zdrowego, sportowego trybu życia, większą integrację i aktywację społeczną niepełnosprawnych, poprawę ich zdrowia psychicznego oraz zdolności samodzielnego funkcjonowania. Wskaże możliwości atrakcyjnego spędzania wolnego czasu i zmotywuje do dalszej rehabilitacji. Poprzez aktywny wypoczynek i spotkania sportowo-kulturalno-integracyjne następuje większa aktywność i samodzielność naszych podopiecznych.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
1. Wyjazd 16 członków PZN okręgu Zachodniopomorskiego oddziału Łobez do Domu Gościnnego „ARKA”	7 dni	Lista uczestników, zdjęcia

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Polski Związek Niewidomych jest organizacją zrzeszającą osoby niewidome i słabowidzące. Organizujemy różne formy działalności kulturalnej, artystycznej, sportu, turystyki i rekreacji dla naszych członków. Pomagamy niewidomym i słabo widzącym oraz ich bliskim w adaptacji do nowych warunków życia. Zmieniamy ich postrzeganie poprzez edukację społeczeństwa. Integrujemy środowisko i jesteśmy jego rzecznikiem. Związek zrzesza osoby niewidome i słabo widzące zwane niewidomymi w celu ich społecznej integracji, rehabilitacji, wyrównania szans w dostępie do informacji, edukacji, zatrudnienia, szeroko pojętej aktywności społecznej, a także w celu ochrony ich praw obywatelskich. Prowadzimy poradnictwo rehabilitacyjne w zakresie ulg, przywilejów, porad prawnych, informowanie o sposobie i możliwościach załatwiania spraw dotyczących osób niepełnosprawnych (MOPR, PCPR, NFZ, PFRON). Posiadamy wieloletnie doświadczenie w organizowaniu wyjazdów rekreacyjno wypoczynkowych. Wspólne spędzanie czasu członków Koła w przyjaznym otoczeniu przynosi zauważalne efekty wyjazdów, następuje większa integracja i aktywizacja społeczna oraz wzrasta poziom samooceny.

Organizacją wyjazdu zajmą się osoby pracujące społecznie w Kole PZN, natomiast strona finansowa będzie obsługiwana przez wykwalifikowanego pracownika zatrudnionego przez Okręg Zachodniopomorski PZN.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zakwaterowanie	4 480,00 zł		
2.				
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		4 480,00 zł	1 000,00 zł	3 480,00 zł

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 z wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

~~Przewodniczący Rady PZK w Łobzie~~
Kazimierz Nurek

Data 23.04.2021

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

**Polski Związek Niewidomych
Okręg Zachodniopomorski
Koło w Łobzie**
ul. Niepodległości 50, 73-150 Łobez
tel. 091 397-57-01
NIP 851-25-07-278