

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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Zarząd Województwa Mazowieckiego
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	2) działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

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	
Nazwa: Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Upośledzonych Umysłowo Lub Fizycznie "Dobra Wola" , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000256560 , Kod pocztowy: 05-515 , Poczta: Mysiadło , Miejscowość: Nowa Iwiczna , Ulica: Modrzewiowa , Numer posesji: 3 , Województwo: mazowieckie , Powiat: piaseczyński , Gmina: Lesznówola , Strona www: www.dobrawola.org.pl , Adres e-mail: jzal@poczta.onet.pl , Numer telefonu: 602748816 , Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Jacek Zalewski Adres e-mail: jzal@poczta.onet.pl Telefon: 602748816

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Zajęcia integracyjne Dobrej Woli 2019			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	05.09.2019	Data zakończenia	19.09.2019

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)
Opis zadania zajęcie integracyjno- rozwojowe dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie, mieszkańców Mazowsza. 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. Miejsce realizacji Mroków SP Marii Świątkiewicz 2A, 05-552 Mroków w Gm. Lesznówola

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
1) Zapewnienie osobom niepełnosprawnym letniego wypoczynku z programem profilaktycznym.	30 osób	lista obecności
2) Zapewnienie opiekunom dorosłych osób niepełnosprawnych 11 dni bezpiecznych zajęć dla podopiecznych we wrześniu.	30 osób	ankieta

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

Charakterystyka oferenta

Stowarzyszenie OPP, od piętnastu lat organizuje półkolonie i inne turnusy dla osób niepełnosprawnych intelektualnie. Organizacja rozlicza się i sprawozdaje w obowiązujących terminach. Od co najmniej 10 lat współpracujemy z MCPS.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Organizacja zimowisk Dobrej Woli w 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 roku, organizacja półkolonii w 2005 jako grupa nieformalna, od 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 roku jako Stowarzyszenie, organizacja krótkich (kilku dniowych) wyjazdów integracyjnych w 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 roku. Jednodniowe wycieczki dla niepełnosprawnych dzieci. Tataspartakiada 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 Organizacja Wolprezy imprezy dla wolontariuszy z udziałem zespołów Proletariat, Luxtorpeda, 52 Dębiec, Kult, Tymoteusz TLove, Fanatic i innych (Villedycji) Prowadzenie kampanii medialnych od 14 lat.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Studentka kierunków pedagogicznych z kilkuletnim doświadczeniem i uprawnieniami : 1 osoba Nauczyciel Wawrzyniec Konarski, i trener sportowy Leszek Karwowski osoby z wieloletnim doświadczeniem w pracy z niepełnosprawnymi: ponadto współpracujemy z lokalnymi szkołami i w zajęciach będą uczestniczyć uczniowie i inni mieszkańcy okolic, posiłki będą przygotowywane na umowę zlecenie: kierowniczką szkolnej kuchni. Danuta Mroczek Kierownik Jacek Zalewski pomysłodawca Półkolonii Dobrej Woli, ojciec niepełnosprawnego Kubu, Kawaler Orderu Uśmiechu, Przewodniczący Wojewódzkiej Społecznej Rady ds Osób Niepełnosprawnych, Członek Mazowieckiej Rady Pożytku Publicznego.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	DOWÓZ OSÓB NA PÓŁKOLONIE	7000,0		
2.	WYŻYWIENIE	2000,0		
3.	Koordinacja zadania	1000,0		
4.	opieka wolontariuszy	3000,0		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		13000,0	10000,0	3000,0

V. Oświadczenia

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

.....

.....

.....

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

Data.....

Załączniki:

1. W przypadku gdy oferent nie podlega wpisowi w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji, ewentualnie inny dokument potwierdzający osobowość prawną oferenta; nie dotyczy uczniowskich klubów sportowych oraz stowarzyszeń kultury fizycznej nieprowadzących działalności gospodarczej. Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany. *(fakultatywny - niezłożony)*
2. Kopia umowy lub statutu spółki potwierdzona za zgodność z oryginałem *(fakultatywny - niezłożony)*

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.