

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⁾	7) działalność 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	
Nazwa: Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Upośledzonych Umysłowo Lub Fizycznie "Dobra Wola" , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000256560 , Kod pocztowy: 05-515 , Pocztą: Mysiadło , Miejscowość: Nowa Iwiczna , Ulica: Modrzewiowa , Numer posesji: 3 , Województwo: mazowieckie , Powiat: piaseczyński , Gmina: Lesznówola , Strona 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	Rekreacja Dobrej Woli 2020 dla dzieci.			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	28.08.2020	Data zakończenia	30.09.2020

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)
--

Opis zadania

Realizacja zadania publicznego dotyczy organizacji pobytu dla 15-tu niepełnosprawnych, upośledzonych umysłowo lub fizycznie dzieci w wieku od 10 do 14 roku życia z terenu województwa mazowieckiego z powiatów piaseczyńskiego, pruszkowskiego, m. st. Warszawy. Zajęcia od 31 VIII 2020 do 18 IX 2020 15 dni. Miejsce pobytu Szkoła Podstawowa w Lesznoli 05-506 ul. Szkolna 6, szkoła udzieli pomieszczeń na zajęcia. Zajęcia odbędą się od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-16.00 w ramach tych zajęć realizowany będzie następujący harmonogram:

8:00 -przyjazd uczestników zadania 8:15 - 8:30 - toaleta 8:30 - 9:30 - drugie śniadanie 9:30 - 13:00 - zajęcia z programu rekreacyjno - terapeutycznego 13:00 - 13:30 - obiad 13:30 - 14:00 - odpoczynek poobiedni 14:00 - 16:00 - zajęcia z programu rekreacyjno - terapeutycznego 16:00 - zakończenie dnia, rozwiezienie uczestników do domu.

Harmonogram realizowany we wszystkie dni pobytu. Dla każdego uczestnika zostanie stworzony i realizowany indywidualny program turystyczno-terapeutyczny. Podczas pobytu bogaty program rekreacyjno-terapeutyczny: zajęcia terapeutyczno-profilaktyczne (zajęcia z komunikacji, zajęcia warsztatowe - praca nad samodzielnością oraz zajęcia stymulujące rozwój), wycieczki, wizyty i spotkania z ciekawymi ludźmi, dziećmi i młodzieżą. Zajęcia ruchowe (gimnastyka, taniec), plastyczne (rękodzieło, malunek), muzyczne, wizyty w gospodarstwach hodowlanych- rolno-produkcyjnych mające na celu zapoznanie uczestników z przyrodą, posterunkach policji i Straży Pożarnej w celu poznania procedur bezpiecznego zachowania i spędzania czasu, spotkania z przyrodnikami i inne. Rekreacja na świeżym powietrzu, spacer, marsze, podchody itp. Rekreacja jest bardzo istotna dla uczestników zadania ponieważ okres pandemii spowodował, że środowisko osób z niepełnosprawnością intelektualną nie rozumiejąc dokładnie powodów i przyczyn nakładanych ograniczeń zostało szczególnie pokrzywdzone. Kilka miesięcy izolacji i zamknięcia w domu spowodowało głębokie zmiany w psychice osób zaburzonych intelektualnie. Do 30 IX 2020 rozliczanie zadania płatności przelewy bankowe i inne. Aktywności będą podejmowane z zachowaniem zasad i zaleceń wydanych przez MEN, GIS, w okresie pandemii i stopniowym wygaszaniu obostrzeń. Partnerem Stowarzyszenie jest z NZO Salus z Magdalenki ul Słoneczna 273

Miejsce realizacji

Miejsce pobytu Szkoła Podstawowa w Lesznoli 05-506 ul. Szkolna 6,

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zapewnienie niepełnosprawnym dzieciom od 10 do 14 roku życia zajęć rekreacyjnych z programem profilaktyczno-terapeutycznym	15 osób	lista obecności, obserwacja

Zapewnienie rodzicom lub opiekunom rodzin z niepełnosprawnymi dziećmi w wieku od 10 do 14 roku życia trzech tygodni bezpiecznych zajęć dla podopiecznych - wsparcie wychowawcze	15 osób	ankieta ewaluacyjna
---	---------	---------------------

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 11 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, 2020 roku, organizacja półkolonii w 2005 jako grupa nieformalna, od 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 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, 2020 roku. Jednodniowe wycieczki dla niepełnosprawnych dzieci. Tatasparkada 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 Organizacja Wolprezy imprezy dla wolontariuszy z udziałem zespołów Proletariat, Luxtorpeda, 52 Dębica, Kult, Tymoteusz TLove, Fanatic i innych (Villedycji) Prowadzenie kampanii medialnych od 15 lat.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Nauczyciele z kilkuletnim doświadczeniem i uprawnieniami, oraz trener sportowy, osoby z wieloletnim doświadczeniem w pracy z niepełnosprawnymi: ponadto współpracujemy z lokalnymi szkołami, środowiskami przedsiębiorców, z uwagi na pandemię, obecność osób wspierających zadanie będzie obłożona procedurami i wymogami zalecanymi przez MEN i GIS, posiłki będą przygotowywane na umowę zlecenie: kierowniczka szkolnej kuchni. Koordynator zadania jest pomysłodawcą Półkolonii Dobrej Woli, ojcem niepełnosprawnego dziecka, Kawalerem Orderu Uśmiechu, Przewodniczącym 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 uczestników	7000,0		
2.	wynagrodzenie dla kadry prowadzącej zajęcia	7500,0		
3.	kierownik	2500,0		

Suma wszystkich kosztów realizacji zadania	17000,0	10000,0	7000,0
--	---------	---------	--------

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.....

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.