

# 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

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Zarząd Województwa Mazowieckiego
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	7) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

## II. Dane oferenta(-tów)

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

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	XVI Półkolonie Dobrej Woli 2020 15+			
<b>2. Termin realizacji zadania<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	03.08.2020	Data zakończenia	31.08.2020

<b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>
---

### Opis zadania

Realizacja zadania publicznego dotyczy organizacji pobytu dla 15-tu osób niepełnosprawnych, upośledzonych umysłowo lub fizycznie w wieku powyżej 15 lat z: terenu województw mazowieckiego Zajęcia od 3 VIII 2020 do 21 VIII 2020 piątek 15 dni. Miejsce pobytu Szkoła Podstawowa w Lesznowoli 05-506 ul. Szkolna 6 Zajęcia od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-16.00. Tworzenie i realizacja indywidualnych programów turystyczno-terapeutycznych dla beneficjentów zadania. Podczas pobytu bogaty program rekreacyjno-terapeutyczny: zajęcia terapeutyczno-profilaktyczne, wycieczki, wizyty i Spotkania z ciekawymi ludźmi, dziećmi i młodzieżą, krzewienie idei wolontariatu. Zajęcia ruchowe, plastyczne, muzyczne, wizyty w gospodarstwach hodowlanych- rolno-produkcyjnych, posterunkach policji i Straży Pożarnej, spotkania z przyrodnikami i inne. Rekreacja na świeżym powietrzu, spacer, marsze, podchody itp. Do 31-VIII-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 NZOZ Salus z Magdalenki ul Słoneczna 273

### Miejsce realizacji

Szkoła Podstawowa w Lesznowoli adres 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
1) Zapewnienie niepełnosprawnym powyżej 15 roku życia letniego wypoczynku z programem profilaktycznym.	15 osób	lista obecności
2) Zapewnienie rodzicom lub opiekunom osób niepełnosprawnych powyżej 15 roku życia, trzech tygodni bezpiecznych zajęć dla podopiecznych	15 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 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. Tataspartakiada 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 Dębiec, Kult, Tymoteusz TLove, Fanatic i innych (VIII edycji) Prowadzenie kampanii medialnych od 15 lat.

### Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Nauczyciel kilkunastoletnim doświadczeniem i uprawnieniami: osoby: nauczyciel Justyna Ptańska i Robert Halicki, oraz trener sportowy Leszek Karwowski 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. 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 uczestników	7000,0		
2.	kadra opiekuńcza	5000,0		
3.	wyżywienie	1000,0		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		<b>13000,0</b>	<b>10000,0</b>	<b>3000,0</b>

## 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.....

---

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

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.