

## 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

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Urząd Miasta Kielce			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Po zdrowie na konie			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	01.08.2017r	Data zakończenia	29.10.2017r

### II. Dane oferenta (-ów)

<b>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)</b>	Świętokrzyskie Towarzystwo pomocy Osobom Niepełnosprawnym KRS 0000070468, 25-116 Kielce, ul. Ściegiennego 207			
<b>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)</b>	Prezes Agnieszka Jamróz tel. 693-743-444 stponkielce.pl nr rachunku: 37 1560 0013 2354 0330 2000 0001			

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>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</b>
<p>Prowadzenie zajęć z hipoterapii dla osób niepełnosprawnych sprowadza się do bliskiego kontaktu osoby niepełnosprawnej ze zwierzęciem. Podczas trzydziestominutowego zabiegu dziecko/osoba niepełnosprawna znajduje się na grzbiecie konia a terapeuta asekuje z ziemi ( w niektórych sytuacjach, schorzeniach terapeuta jest razem z pacjentem na koniu ) Spokojny, miarowy chód konia, ciepło wytwarzane w czasie ruchu wpływa na rozluźnienie mięśni, poprawę stanu zdrowia i samopoczucia. Zajęcia terapeutyczne z koniem to wyjątkowa i niepowtarzalna forma terapii osób również daje wymierne efekty w terapii psychicznej i społecznej. Jazda konna mobilizuje do ćwiczeń, pomaga uwierzyć w siebie, wyzwala radość i poczucie siły. Kontakt ze zwierzętami ułatwia przełamywanie barier oporów komunikacyjnych. Dostarcza emocji, niezbędnych w codziennym życiu. Konie używane do terapii są spokojne, wrażliwe, posłuszne, pełne akceptacji bez względu na sprawność człowieka. Dlatego uważamy, że jest to właściwa forma terapii prowadząca do osiągnięcia założonych celów. Projekt przeznaczony jest dla osób z wadami: układu ruchu, słuchu i wzroku, po urazach, z problemami neurologicznymi, neuromięśniowymi, z upośledzeniami umysłowymi, z zaburzeniami psychicznymi (w tym bulimią i anoreksją) a także po przebytych chorobach z otyłością. Beneficjentami ostatecznymi projektu będzie 30 dzieci, młodzieży z miasta Kielce posiadające odpowiednie skierowanie lekarskie, którzy w okresie od 01.08.2017r do 29.10.2017r skorzystają łącznie z 170 zajęć. Zajęcia będą się odbywać w Kielcach, ul. Ściegiennego 207 na terenie Ośrodka Rekreacji i Hipoterapii. Przewidywany jest udział wolontariuszy ŚTPON w prowadzonych zajęciach.</p>

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.

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

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zajęcia z hipoterapii dla osób niepełnosprawnych są istotnym, ważnym i znakomitą instrumentem służącym rozwijaniu i podtrzymywaniu umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania. Osoba niepełnosprawna poddawana jest rehabilitacji wieloprofilowej. Rezultaty realizacji zadania są nieocenione poprzez uniwersalność metody polegającej na jednoczesnym oddziaływaniu ruchowym, sensorycznym, psychicznym i społecznym. Oddziaływanie poprzez ruch konia jest wielokierunkowe: kodowanie w mózgu prawidłowego wzorca ruchu miednicy podczas jazdy; normalizacja napięcia mięśniowego; doskonalenie równowagi, koordynacji, orientacji w przestrzeni, poczucia rytmu; stymulacja i normalizacja czucia powierzchniowego; zwiększenie poczucia własnej wartości; zmniejszenie zaburzeń emocjonalnych; rozwijanie pozytywnych kontaktów społecznych. Ta forma terapii dostarcza podstawowych bodźców stymulujących czynności fizjologiczne, poprawia sprawność fizyczną, wydolność organizmu, niesie również ze sobą radość, odprężenie, rozładowanie stresów i naturalnych agresji. Wpływa pozytywnie na wszystkie układy organizmu: układ krążenia, oddechowy jak również na narządy ruchu. Ponadto jazda konna i obcowanie z koniem wpływa pozytywnie na sferę psychiczną i emocjonalną osoby niepełnosprawnej. W przypadku osób o znacznym stopniu niesprawności, które nie mają żadnej lub tylko niewielką możliwość aktywności fizycznej, uprawianie sportu możliwe jest dopiero dzięki dosiadananiu konia. Wszystkie te działania wpływają na osiągnięcie celów realizowanego zadania. Dzięki realizacji zadania wpływamy korzystnie na przystosowanie osób niepełnosprawnych do samodzielnego życia, co daje poczucie pewności i siłę do pokonywania codziennych trudności.

## 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 finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	Przeprowadzenie 170 zajęć z hipoterapii 170 zajęć x 65,00zł	11 050	10 000	1 050
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>11 050</b>	<b>10 000</b>	<b>1 050</b>

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;
- 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.

<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.

STADENIE ŚTPON

PREZES ŚTPON

*Ewa Mirowska*

*Agnieszka Jamróz*

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

ŚWIĘTOKRZYSKIE TOWARZYSTWO  
POMOCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM  
25-116 Kielce, ul. Ściegiennego 207  
REGON 290745146  
NIP 657-18-10-362

Data 14.06.2017r

**Załącznik:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.