

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

WZÓR

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 adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Kielce			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	„Aktywni bez barier PZN 2017- Program aktywizacji społecznej i rehabilitacji osób niewidomych i słabowidzących”			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	01.10.2017	Data zakończenia	31.10.2017

II. Dane oferenta (-ów)

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)	
Polski Związek Niewidomych Okręg Świętokrzyski, stowarzyszenie, nr KRS 0000061237, 25-353 Kielce, ul Czerwonego Krzyża 3 Nazwa jednostki bezpośrednio wykonującej działanie: Polski Związek Niewidomych Koło Kielce, 25-524 Kielce, ul. Bukowa 10	
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, numer konta bankowego)	Marian Zakrzewski Tel. 690 895 882, e-mail kontakt@pznkielce.org.pl , nr konta bankowego 19 1240 4416 1111 0000 4955 0485

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

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
Projekt dotyczy zorganizowania cyklu interdyscyplinarnych form wsparcia z zakresu aktywizacji społecznej i rehabilitacji dla co najmniej 50 osób niewidomych i słabowidzących z terenu miasta Kielce, posiadających znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (wraz z opiekunami), w szczególności poprzez organizację m.in.: 1) Uroczystej gali w dn. 12 października pod patronatem Prezydenta Miasta Kielce pn. „Międzynarodowy Dzień Białej Łaski- Święto osób niewidomych i słabo widzących”,

¹⁾Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

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

- 2) Wycieczki do Warszawy wraz ze zwiedzaniem obiektów w ramach Kultury Bez Barrier,
- 3) Warsztatów plenerowych dot. rehabilitacji podstawowej – orientacji przestrzennej i aktywności fizycznej

A wszystko by wdrażać aktywną integrację społeczną poprzez uczestnictwo w życiu społeczno-kulturalnym, a także by przywracać sprawność psychofizyczną, upowszechnić i promować kulturę *sensu largo*, jako istotne elementy zwiększające aktywność społeczną, wzmacniające kompetencje społeczne, co wśród osób niewidomych i słabo widzących jest szczególnie potrzebne i pożądane.

Dzięki realizacji zadania, w szczególności możliwe będzie uroczyste przeżycie obchodów Międzynarodowego Dnia Białej Łaski oraz promocja kultury organizacji - Polskiego Związku Niewidomych - jego struktury, historii i działalności społeczno-rehabilitacyjnej na rzecz osób niewidomych i słabo widzących, którą tworzy nieprzerwanie od 1953 roku. Dodatkowo projekt służy wzmocnieniu akulturacji osób niepełnosprawnych, przełamaniu stereotypów związanych z niepełnosprawnością, tak by - poprzez kontakt z kulturą - nadać codzienności więcej kolorów tęczy - życia, radości i aktywności. Ponadto w wyniku przeprowadzenia działań projektowych nastąpi przybliżenie opiekunom oraz szerszym kręgom społeczeństwa problematyki osób niewidomych, przyczyn, skutków niepełnosprawności i możliwości edukacyjnych oraz zwiększenie u osób niepełnosprawnych motywacji i wiary we własne możliwości. Z kolei wsparcie z zakresu rehabilitacji podstawowej – orientacji przestrzennej, przyczyni się do zwiększenia aktywności fizycznej i samodzielności osób niepełnosprawnych.

Wsparcie finansowe obejmie koszty organizacji form wsparcia, przy czym wnioskodawca, zabezpieczy koszty promocji zadania, rekrutacji uczestników oraz organizacji spotkań, w tym pomocy technicznej, logistycznej a także część merytoryczną spotkań.

Ponadto przy realizacji zadania wykorzystana zostanie świetlica PZN Koła Kielce, posiadająca specjalne przystosowania niezbędne dla osób niepełnosprawnych, a także udział weźmie dwóch animatorów aktywności społecznej, pełniących funkcję opiekunów grupy, posiadających odpowiednie doświadczenie w pracy z osobami z dysfunkcją narządu wzroku. Pozostałe aktywności planowane są w restauracji SHL ZUGA przy ul. Zagnańskiej 27 w Kielcach, instytucjach kultury w Warszawie oraz w plenerze na terenie miasta Kielce.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

W wyniku realizacji zadania pn. „Aktywni bez barier PZN 2017- Program aktywizacji społecznej i rehabilitacji osób niewidomych i słabowidzących” przewiduje się osiągnięcie wśród uczestników następujących rezultatów:

- rozwój umiejętności z zakresu akulturacji społecznej, edukacyjnej i kształtowania tożsamości kulturowej, zwiększenie świadomości osób niewidomych, słabowidzących, ich rodzin i wszystkich związanych ze środowiskiem w zakresie potrzeb społecznych i kulturalnych,
- zwiększenie poczucia własnej podmiotowości, wzrost poczucia własnej wartości, akceptacji, aktywności społecznej,
- zwiększenie motywacji i wiary we własne możliwości i docenienie możliwości jakie stwarza edukacja tyflopedagogiczna,
- zwiększenie wiedzy i świadomości w zakresie działalności tyflorehabilitacyjnej prowadzonej przez Polski Związek Niewidomych, jak również przybliżenie uczestnikom spotkań problematyki osób niewidomych, przyczyn, skutków niepełnosprawności i możliwości edukacyjnych,
- zwiększenie spójności społecznej i integracji środowiska osób niepełnosprawnych oraz ograniczenie wykluczenia społecznego.

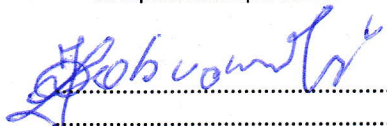
Projekt przyczyni się do przełamania stereotypów związanych z niepełnosprawnością, służąc promowaniu idei, że człowiek z dysfunkcją wzroku, pomimo szeregu utrudnień w życiu może aktywizować się, określać swoją tożsamość społeczną, co może pozytywnie przejawiać się w różnych dziedzinach życia – edukacyjnej, zawodowej czy zdrowotnej.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Zakup poczęstunku dla uczestników MDBL ok. 62 os x 40zł/os	2480,00	240,00	2240,00
2	Usługa poligraficzna- wydruk dyplomów /zakup okładek do dyplomów	210,00	210,00	0,00
3	Organizacja wycieczki do Warszawy dla ok. 50os. X 30zł/os	1500,00	1500,00	0,00
4	Ubezpieczenie uczestników ok. 50 os.x 1zł/os.	50,00	50,00	0,00
5	Organizacja warsztatów plenerowych dla uczestników ok. 50 os.x 20,00zł/os	1000,00	1000,00	0,00
Koszty ogółem:		5240,00	3000,00	2240,00

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/~~nepobieranie*~~ 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.


.....
.....
.....

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

PREZES ZARZĄDU KOŁA
Polskiego Związku Niewidomych
Marian Rafał Zakrzewski

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
ul. Bukowa 10, 25-524 Kielce
tel. 690 895 882, NIP: 657 22 76 108
Organizacja pożytku publicznego
Konto bankowe Pekao SA O Kielce
nr 19 1240 4416 1111 0000 4955 0485
REGON 291130145 KRS 0000061237

Data 11.09.2017

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.

³⁾Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.