

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 000061237

zane
DYREKTOR
mgr Marek Scelina
WZÓR

Załączniki do rozporządzenia
 Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
 Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz....)

Załącznik nr 1

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 jest adresowana oferta | Prezydent Miasta Kielce |
| 2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾ | 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 | Polski Związek Niewidomych Okręg Świętokrzyski, stowarzyszenie, nr KRS 0000061237, nr NIP: 657-22-76-108; nr REGON: 291130145, adres: ul. Czerwonego Krzyża 3, Kielce 25-353, tel.: 41 344-88-38 faks: 41 344-88-38 e-mail: pzn-kielce@o2.pl http:// www.pzn.org.pl/okreg-swietokrzyski.html, Nazwa jednostki bezpośrednio wykonującej działanie: Polski Związek Niewidomych Koło Kielce, ul. Bukowa 10 25-524 Kielce, Tel.: 690 895 882, e-mail: kontakt@pznkielce.org.pl, | | |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty: Marian Rafał Zakrzewski 690-895-882 Adres e-mail: kontakt@pznkielce.org.pl | | |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|---|--|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Prowadzenie ośrodka wsparcia dziennego dla osób niewidomych i słabowidzących- Klub Seniora PZN | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾ | Data rozpoczęcia | 01.07.2019 | Data zakończenia | 25.09.2019 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | | | | |
| Projekt dotyczy prowadzenia ośrodka wsparcia dziennego dla osób niewidomych i słabowidzących - Klubu Seniora PZN przy ul. Bukowej 10 w Kielcach, dla co najmniej 30 osób starszych w wieku 60+, z niepełnosprawnością wzroku w stopniu znacznym lub umiarkowanym z terenu miasta Kielce (wraz z opiekunami). W szczególności celem projektu jest aktywizacja społeczna i integracja uczestników oraz podniesienie sprawności | | | | |

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.

fizycznej i intelektualnej. Oferta programowa klubu obejmuje m.in.:

- Zajęcia świetlicowe z bezpośrednim dostępem do możliwości technicznych (kino domowe, odtwarzacz DVD, CD, filmy z audiodeskrypcją),
- Pracownię komputerową z nauką obsługi komputera, dostępem do Internetu – zajęcia realizowane na podstawie indywidualnych zapisów,
- Spotkanie z kulturą – wyjścia do teatru, instytucji kultury i sztuki,
- Warsztaty kosmetyczne, stylizacji i wizażu,
- Rajdy piesze i wycieczki krajoznawcze po Kielcach i okolicach,
- Spotkania integracyjne

Niezwykle istotnym jest, że przy realizacji zadania wykorzystana zostanie świetlica PZN Koła Kielce, posiadająca specjalne przystosowania niezbędne dla osób niepełnosprawnych, a zajęcia przeprowadzi kadra doświadczona w pracy z osobami niewidomymi i słabowidzącymi.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|--|--|---|
| Zorganizowanie rajdów i wycieczek krajoznawczych z przewodnikiem | 3 spotkania | listy obecności, zdjęcia, faktury |
| Warsztaty kosmetyczne, stylizacji i wizażu | 5 spotkań | listy obecności, zdjęcia |
| Spotkania integracyjne Klubu Seniora | 3 spotkania | listy obecności, zdjęcia |

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

Okręg Świętokrzyski Polskiego Związku Niewidomych istnieje od 1953 roku. Od początku istnienia jego misją było prowadzenie rehabilitacji i integracji społecznej osób niewidomych i słabo widzących, wyrównywanie szans w dostępie do informacji, edukacji, i szeroko pojętej aktywności społecznej i zawodowej.

W szczególności od 1.04.2010 r. do 31.03.2013 r. w ramach umowy wieloletniej z PFRON PZN realizował zadanie pn. Prowadzenie kompleksowej i ciągłej rehabilitacji osób niewidomych i słabowidzących w „Świętokrzyskim Centrum Rehabilitacji i Edukacji dzieci, młodzieży i dorosłych osób z dysfunkcją wzroku, dla 280 uczestników. Od 1.04.2013 r. w ramach umowy wieloletniej z PFRON PZN nadal realizował zadanie o podobnym charakterze.

Realizując działania statutowe, PZN w sposób ciągły współpracuje również z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Kielcach. W ramach tej współpracy prowadzi projekty w zakresie sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych, w tym m.in. spotkania okolicznościowe – wigilijno-Mikołajkowe dla dzieci oraz turystyczno-integracyjne dla środowiska osób niewidomych i słabo widzących. W szczególności w latach 2017-2018 realizował kolejne edycje projektu w zakresie prowadzenia „Ośrodka wsparcia dziennego dla osób niewidomych i słabowidzących – Klub Seniora”, łącznie dla ponad 150 osób, który to projekt cieszył się wyjątkową popularnością wśród uczestników.

W ramach realizacji przedmiotowego zadania PZN Koło Kielce, jako jednostka organizacyjna bezpośrednio wykonująca zadanie, na podstawie umowy najmu na czas nieokreślony, posiada lokal stanowiący biuro – wyposażone w sprzęt biurowy i komputerowy służący realizacji zadań, Internet oraz telefony – stacjonarny i komórkowy. Dodatkowo PZN Koło Kielce posiada świetlicę wyposażoną w sprzęt komputerowy, tablicę magnetyczną, stoliki i krzesła, jak również aneks kuchenny- wyposażony w sprzęt kuchenny, dzięki czemu ma możliwość zorganizowania cyklicznych spotkań klubu Seniora. Przy realizacji zadania udział weźmie wykwalifikowana kadra, posiadająca odpowiednie wykształcenie i doświadczenie – specjalista ds. rehabilitacji, socjolog, pracownik administracyjny.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--|--|-------------|-----------|-----------------|
| 1. | Zakup biletów wstępu dla uczestników do instytucji kultury, sztuki itp. | 750,00 | 750,00 | 0,00 |
| 2. | Zakup biletów wstępu dla uczestników na warsztaty, organizacja inicjatyw turystycznych, wycieczek, spotkań integracyjnych itp. | 2000,00 | 2000,00 | 0,00 |
| 3. | Wynagrodzenie przewodnika PTTK wraz z pochodnymi 3spotkania x 250,00zł | 750,00 | 750,00 | 0,00 |
| 4. | Wynagrodzenie specjalisty ds. wizażu i stylizacji 5 spotkań x250,00zł | 1250,00 | 1250,00 | 0,00 |
| 5. | Organizacja spotkań/ Zakup poczęstunku dla uczestników na spotkania Klubu Seniora ok. 3 miesx śr. 600,00zł/mies. | 1800,00 | 1800,00 | 0,00 |
| 6. | Koszt czynszu z mediami/ koszt energii elektrycznej 3miesxśr 1000,00zł | 3000,00 | 3000,00 | 0,00 |
| 7. | Wynagrodzenie specjalisty ds. rehabilitacji ok. 164,00złx2mies.=328,00zł | 328,00 | 0,00 | 328,00 |
| 8. | Wynagrodzenie koordynatora Ok.328,00złx 2 mies.=656,00zł | 656,00 | 450,00 | 206,00 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 10534,00 | 10000,00 | 534,00 |

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), 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.

Vice PRZES
ZARZĄDU KOŁA
Polskiego Związku Niewidomych
.....
Jerzy Dobrowolski
.....

Data 10-06-2019 r.

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

PREZES ZARZĄDU KOŁA
Polskiego Związku Niewidomych
Marian Rafał Zakrzewski

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
ul. Bukowa 10, 25-524 Kielce
tel. 690 896 882, NIP: 657 22 76 108
Organizacja: pożytku publicznego
Konto bankowe Pekaó SA O Kielce
nr 19 1240 4416 1111 0000 4955 0485
REGON 291130145 KRS 0000061237

MIECISŁAW STODER
POMOCY RODZINIE
ul. Studzienna 2
25-544 KIELCE
NIP 959-08-30-858, Reg.003677051
wpłynęło 10-06-2019
J. Jędrzejczyk