

P. M. Nowakowski
18.10.2024

P. J. Agatowski
18.10.2024

Urząd Marszałkowski
Apelowski
18.10.2024

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

WPLYNĘŁO	
Departament Spraw Społecznych i Zdrowia	
L. dz.	18.10.2024 4647
Ilość zał.	
Podpis	

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	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego
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: Wąbrzeskie Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Specjalnej Troski, Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe, Numer Krs: 0000043591, Kod pocztowy: 87-200, Poczta: Wąbrzeźno, Miejscowość: Wąbrzeźno, Ulica: Matejki, Numer posesji: 18, Województwo: kujawsko-pomorskie, Powiat: wąbrzeski, Gmina: m. Wąbrzeźno, Strona www: nie dotyczy, Adres e-mail: wspdzst@o2.pl, Numer telefonu: 56-687-17-02; 501042905,	
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)	

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	RADOSNY PLUSK			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	12.11.2024	Data zakończenia	20.12.2024

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

Opis zadania

W ramach projektu, w listopadzie 2024r., na Pływalni Miejskiej w Wąbrzeźnie, zostanie przeprowadzone 20 listopada jednodniowe spotkanie integracyjne pn „Radosny Plusk”, w którym uczestniczyć będą 32 osoby z niepełnosprawnością z 8 Warsztatów Terapii Zajęciowej z województwa Kujawsko - Pomorskiego-powiaty grudziądzki, wąbrzeski, rypiński, golubsko-dobrzyński, brodnicki, aleksandrowski. Podczas spotkania zostanie przeprowadzone 8 zabaw: zabawy z materacem, zabawy z kołem ratunkowym, zabawy z "makaronami", zabawy z piłką, pływanie indywidualne na dystans. Każda drużyna będzie liczyła 4 zawodników oraz 2 opiekunów. Sport osób niepełnosprawnych to ważny element rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych. Jednakże jest bardzo mała możliwość aby os. z niepełnosprawnością brały możliwość w zawodach ogólnodostępnych dlatego Stowarzyszenie widząc potrzebę organizuje corocznie imprezy sportowe dla ON aby dać im możliwość uczestniczenia w życiu społecznym również poprzez uprawianie sportu. Coroczna organizacja tej imprezy umożliwiła zdobycia doświadczenia, niezbędnego przy jej kolejnym przeprowadzeniu. Ogółem w imprezie weźmie udział około 50 osób – oprócz osób niepełnosprawnych, bezpośrednio biorących udział w zabawach sportowych, w imprezie będą brali udział opiekunowie tych osób, wolontariusze, pomagający osobom niepełnosprawnym w wodzie, oraz zaproszeni goście. Dla osób z niepełnosprawnością przewidziane są nagrody rzeczowe 32 szt a dla wszystkich przewidziane jest wyżywienie(32 OzN, 16 opiekunów, 6 wolontariuszy, 6 gości). Okres od 12.11 do 20.11 będzie przeznaczony na organizację spotkania, wysłanie informacji, zakup nagród, zaproszenie gości, spotkanie z wolontariuszami oraz zaangażowaną kadra. Okres od 21.11 do 20.12 będzie wykorzystany na rozliczenie zadania.

Miejsce realizacji

Przygotowanie i rozliczenie imprezy integracyjnej realizowane będzie w siedzibie WSPDZST ul. Matejki 18 w Wąbrzeźnie. Jednodniowe spotkanie integracyjne zostanie przeprowadzone na pływalni Miejskiej w Wąbrzeźnie ul. Matejki 2A.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Przeprowadzenie imprezy sportowo – rekreacyjnej Radosny Plusk dla 32 ON	1	lista obecności
Uczestnictwo OzN w zawodach, Integracja 32 ON poprzez aktywną i zdrową współrywalizację;	32	lista obecności

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

Charakterystyka oferenta

Wąbrzeskie Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Specjalnej Troski działa na rzecz osób niepełnosprawnych od 1995r. W zakresie działalności na rzecz ON. Stow. prowadzi takie jednostki jak WTZ, Wypożyczalnię Sprzętu Rehabilitacyjnego, ZAZ, Kregielnię. Prowadzi również rehabilitację dzieci niep. w placówce Nasz Mały Świat, w ostatnich latach w partnerstwie prowadziło również kluby seniora. Ostatnio realizowane projekty impreza sportowo- rekreacyjna na Pływalni Radosny Plusk, zawody w kregle dla OzN. pn. Strzał w dziesiątkę oraz spotkanie Integracyjno-szkoleniowe w partnerstwie z PCPR. Wszystkie dotychczas realizowane projekty zostały pozytywnie zakończone i rozliczone co potwierdza nasze zaangażowanie i doświadczenie. W czasie swojej długoletniej działalności było organizatorem wielu wyjazdów, wycieczek integracyjno – edukacyjnych dla osób niepełnosprawnych na terenie całej Polski.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Stowarzyszenie organizuje imprezy integracyjne o charakterze sportowym dla osób z niepełnosprawnością od początku swej działalności tj. od 1995r. zarówno w ramach swoich jednostek organizacyjnych WTZ i ZAZ jak i oddzielnych projektów. Cyklicznymi są właśnie Radosny Plusk realizowany od 2006r. na pływalni oraz Strzał w dziesiątkę na kregielni.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Zabawy sportowe w imprezie Radosny Plusk zostaną przygotowane i przeprowadzone w ramach wolontariatu przez instruktora pływania oraz przez rehabilitanta, którzy przygotowywali je w poprzednich latach. Wolontariusze to młodzież Wąbrzeskiego LO. Jako zabezpieczenie medyczne będzie zaangażowany lekarz lub ratownik medyczny lub pielęgniarz, który zapewni opiekę medyczną. Całość zadania będzie nadzorowana przez Przewodniczącą zarządu WSPDZST Annę Pelka. Wszystkie osoby mają doświadczenie w pracy z OzN.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	nagrody 32 osoby x 100zł	3 200,00		
2.	wyżywienie (obiad, woda, kawa i słodki poczęstunek) 50złx60osób	3 000,00		
3.	wynajem pływalni	1 000,00		
4.	materiały biurowe i promocyjne	500,00		
5.	obsługa księgowa i koordynacja umowa zlecenia	300,00		
6.	zabezpieczenie medyczne umowa zlecenia	300,00		

Suma wszystkich kosztów realizacji zadania	8 300,00	7 300,00	1 000,00
--	----------	----------	----------

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.

Przewodnicząca WSPDzST

Anna Pełka
mgr Anna Pełka

V-ce Przewodnicząca
zarządu WSPDzST

Gabriel Burchardt

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

Data.....

Załączniki:

1. Aktualny odpis z rejestru lub wyciąg z ewidencji (w przypadku KRS nie ma tego obowiązku) lub innego dokumentu potwierdzającego status prawny Oferenta i umocowanie osób go reprezentujących (z podaniem nazwisk i funkcji osób upoważnionych do składania oświadczeń

- woli), np. dekret biskupi, inny dokument rejestrowy (w przypadku stowarzyszeń zwykłych, rejestrów prowadzonych przez starostów, itp.) i/lub upoważnienia, pełnomocnictwa do reprezentacji podmiotu. *(fakultatywny)*
2. Inne dokumenty, jeśli są wymagane: statut/ regulamin (w przypadku braku określenia działalności statutowej w dokumencie rejestrowym), szczególne upoważnienie osób do reprezentowania oferenta; pełnomocnictwa udzielone przez zarząd główny w przypadku składania oferty przez terenowe oddziały organizacji, które nie posiadają osobowości prawnej; dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta w przypadku złożenia oferty wspólnej; umowę partnerską, oświadczenie lub list intencyjny w przypadku projektów z udziałem partnera *(fakultatywny)*
 3. Umowa lub statut w przypadku, gdy oferent jest spółką prawa handlowego, o której mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie *(fakultatywny)*
 4. Oświadczenie, że organizacja realizując zadanie publiczne w trybie uproszczonym będzie zapewniała minimalne wymagania służące zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 poz. 2240) oraz oświadczenie RODO *(obligatoryjny - papierowo, złożony również elektronicznie)*
 5. Oświadczenie, że organizacja nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON; *(obligatoryjny - papierowo, złożony również elektronicznie)*
 6. Oświadczenie, że organizacja w ciągu trzech lat przed dniem złożenia oferty nie była stroną umowy dotyczącej zadań finansowanych ze środków PFRON, która została rozwiązana z przyczyn leżących po stronie Oferenta *(obligatoryjny - papierowo, złożony również elektronicznie)*

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.

