

Wpł. dn. 02-08-2016

Licz. ....  
Zat. ....

## 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	Burmistrz Obornik, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 76, 64-600 Oborniki		
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 publicznego <sup>1)</sup>	Wypoczynek dzieci i młodzieży		
4. Tytuł zadania publicznego	Turnus rehabilitacyjno – wypoczynkowy dla dzieci członków Stowarzyszenia Przyjaciel		
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.08.2016 r.	Data zakończenia 30.09.2016 r.

### II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej "Przyjaciel", ul. Piłsudskiego 56A, 64-600 Oborniki	
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)	Aldona Ból tel.: 607 184 165 mail: spdimnprzyjaciel@wp.pl

### 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
Pobyt wypoczynkowy w ośrodku rehabilitacyjno-wypoczynkowym w Sarbinowie połączony z intensywną rehabilitacją ruchową i zabiegami oraz poznaniem walorów krajobrazowych innych regionów kraju. Duże znaczenie ma aspekt społeczny pobytu uczestników turnusu - dzieci i młodzieży niepełnosprawnej w otwartym ośrodku, z uwagi na możliwości kontaktu z rówieśnikami. Opiekę nad dziećmi oraz realizację względem uczestników założeń zajęć programowych poza rehabilitacją zapewniają rodzice i znajomi, pozostający członkami Stowarzyszenia Przyjaciel.

<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.

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

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Poprawa stanu zdrowia oraz ogólnej kondycji fizycznej dzieci, szczególnie leżących – którym specyficzne walory miejscowego klimatu w połączeniu z realizacją zajęć rehabilitacyjnych umożliwiają oczyszczenie organizmu, w zakresie głównie dróg oddechowych, przekładające się na sprawniejsze funkcjonowanie dziecka w okresie zimowym.

Wykształcenie u uczestników z obszaru wykluczenia społecznego – dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – postaw większej otwartości w kontaktach międzyludzkich, przez wykorzystanie warunków sprzyjających integracji i dowartościowywaniu na drodze minimalizacji deficytów społecznych.

Zapewnienie wypoczynku dla uczestników oraz ich opiekunów, ponadprzeciętnie obciążonych w toku codziennego funkcjonowania koniecznością zapewnienia należytych warunków niepełnosprawnemu wychowankowi.

## 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 <sup>4)</sup> lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
	Transport uczestników i opiekunów	4 320,00 zł	4 320,00 zł	0,00 zł
	Wynajem ośrodka ze świadczeniami – koszt pobytu i wyżywienia oraz realizacji zajęć specjalistycznych	48 000,00 zł	0,00 zł	48 000,00 zł
	Wynagrodzenie opiekunów	20 160,00 zł	0,00 zł	20 160,00 zł
	<b>Koszty ogółem:</b>	<b>72 480,00 zł</b>	<b>4 320,00 zł</b>	<b>68 160,00 zł</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.

SKARBNIK ZARZĄDU

*Dorota Obroszko*  
Dorota Obroszko

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

Prezes Zarządu

*Aldona Ból*  
Aldona Ból

STOWARZYSZENIE POMOCY  
Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej  
"PRZYJACIEL"

64-600 Oborniki, ul. M.J. Piłsudskiego 56A  
NIP 766-18-11-147, REGON 634244783

Data *02.08.2016*

### 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.

<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.