

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIEJSKI w Chojnowie	
Wpłynęło dnia	07. 07. 2014
L.dz.	5483
..... Rodpis	

Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Ochrona i promocja zdrowia

(rodzaj zadania publicznego²⁾)

Organizacja turnusu rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych z terenu miasta
Chojnowa mającego na celu poprawę sprawności fizycznej i zdrowia

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 16.08.2014 r. do 30.08.2014 r.

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Urząd Miejski w Chojnowie

(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/oferentów¹⁾³⁾

1) nazwa: POLKOWICKI ZWIĄZEK INWALIDÓW NARZĄDU RUCHU

2) forma prawna:⁴⁾

() stowarzyszenie

() fundacja

() kościelna osoba prawna

() kościelna jednostka organizacyjna

() spółdzielnia socjalna

(X) inna ORGANIZACJA POZARZĄDOWA

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji;⁵⁾

0000046863

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 02. KWIECIEŃ 2009 r.

5) nr NIP: 6922231509 nr REGON: 390032590

6) adres:

miejsowość: POLKOWICE ul.: LIPOWA 1

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

gmina: POLKOWICE powiat:⁸⁾ POLKOWICE

województwo: DOLNOŚLĄSKIE

kod pocztowy: 59-100 poczta:

7) tel.: 607 410 672 faks:

e-mail: http://

8) numer rachunku bankowego: 32866900010141765220000001

nazwa banku: BANK SPÓŁDZIELCZY W SCHOWIE O/POLKOWICE

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) STEFAN TOPOLSKI – PREZES PZINR

b) TERESA KAMIŃSKA – PRZEWODNICZĄCA FILII W CHOJNOWIE

c)

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie;⁹⁾

POLKOWICKI ZWIĄZEK INWALIDÓW NARZĄDU RUCHU FILIA W CHOJNOWIE

59-225 CHOJNÓW ul. Rynek (Dom Schrama)

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Teresa Kamińska, tel. 607 410 672

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- tworzenie warunków włączenia osób niepełnosprawnych, schorowanych, samotnych i starszych jako indywidualnych osób i grup w tok normalnego życia.
- korzystanie przez nich z ogólnodostępnej infrastruktury społecznej i form życia społecznego z zapewnieniem im w razie potrzeby odpowiedniego wsparcia w postaci specjalistycznej pomocy asysty (asysta w Urzędach, robienie zakupów, rejestracja do lekarza, pomoc w pracach domowych np. sprzątanie)
- organizacja spotkań roboczych (2 x w miesiącu), dodatkowych spotkań integracyjnych i towarzyskich we współpracy z innymi stowarzyszeniami, wyjazdy krajoznawcze, turnusy rehabilitacyjne.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

- składki członkowskie

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Celem zadania jest zorganizowanie i dofinansowanie dwutygodniowego pobytu nad morzem dla osób niepełnosprawnych (gł. niepełnosprawność fizyczna – posiadają grupę inwalidzką), schorowanych, starszych i samotnych z terenu miasta Chojnowa przynależących do Polkowickiego Związku Inwalidów Narządu Ruchu filii w Chojnowie.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Projekt jest kontynuacją działań prowadzonych przez nasz Związek, mających na celu wszechstronną rehabilitację członków związku. Rehabilitacja ma na celu usprawnienie podstawowych funkcji życiowych oraz komunikacji społecznej a także budowanie więzi rodzinnych beneficjentów projektu. Dodatkowym atutem jest poprawa zdrowia a co za tym idzie dla tych osób jest zastrzykiem nadziei i entuzjazmu. Dodatkowym plusem projektu jest potrzeba integracji społecznej oraz upowszechnianie zdrowego stylu życia.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Uczestnicy zadania to grupa 40 osób dorosłych niepełnosprawnych (gł. niepełnosprawność fizyczna - osoby posiadają grupę inwalidzką), schorowani, starsi samotni z Chojnowa. W projekcie uczestniczyć będą osoby z orzeczoną stopniem niepełnosprawności. Uczestnicy zadania przynależą do PZINR filii w Chojnowie. Są to osoby starsze, niepełnosprawne fizycznie, schorowane i samotne.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/ofereanci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.¹¹⁾

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Zakładanym celem jest poprawa zdrowia i samopoczucia beneficjentów ostatecznych projektu; osób niepełnosprawnych, starszych, samotnych i schorowanych z terenu miasta Chojnowa przynależących do PZINR filia w Chojnowie. Celem projektu jest pomoc w dofinansowaniu przejazdu aby tym samym zmniejszyć koszty by mogły w turnusie uczestniczyć osoby o małym statucie finansowym. Cel zostanie zrealizowany poprzez zorganizowanie turnusu wypoczynkowego.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Ośrodek Wypoczynkowy „BRYZA”, ul. Wąska 2, 76-002 Łazy k/Koszalin. Ośrodek znajduje się nad morzem (200 m. od budynku zakwaterowania do morza)

- budynek jest przystosowany do osób niepełnosprawnych; podjazd do budynku dla wózków inwalidzkich, szerokie wejścia w pokojach, przystosowane toalety z poręczami; inne urządzenia ułatwiające poruszenie się po pokoju,
- pokoje 2 i 1 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym,
- ośrodek dysponuje stołówką, boiskiem sportowo-rekreacyjnym, miejscem przystosowanym na ogniska i grille, salą wielofunkcyjną oraz sprzętem rehabilitacyjnym,

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

W ramach zadania publicznego planujemy dofinansowanie przejazdu 40 osób niepełnosprawnych (grupa inwalidzka), schorowanych, starszych, samotnych; aby tym samym zmniejszyć koszty by mogły w turnusie uczestniczyć osoby o małym statucie finansowym. Przejazd uczestników odbędzie się w grupie zorganizowanej poprzez prywatnego przedsiębiorcę. Autokar przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 16.08.2014 do 30.08.2014		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Turnus Wypoczynkowy OW „Bryza” 76-002 Łazy ul Wąska 1.	16-30.08.2014	Polkowicki Związek Inwalidów Narządu Ruchu filia w Chojnowie 59-225 Chojnów ul. Rynek 20 (Dom Schrama)
Przejazd autokarem osób niepełnosprawnych zrzeszonych w PZINR filia w Chojnowie z Chojnowa do Łaz. Zakwaterowanie w ośrodku wypoczynkowym „Bryza” – (31pokoi) 2 i 1 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym.	16.08.2014	Polkowicki Związek Inwalidów Narządu Ruchu filia w Chojnowie 59-225 Chojnów ul. Rynek 20 (Dom Schrama)
Wyżywienie 3xdziennie (śniadanie godz.8.00, obiad z podwieczorkiem godz. 13.30., kolacja 17.30).	17-30.08.2014	Polkowicki Związek Inwalidów Narządu Ruchu filia w Chojnowie 59-225 Chojnów ul. Rynek 20 (Dom Schrama)
Rehabilitacja dla osób niepełnosprawnych (wg. wskazań lekarza w ośrodku).	18-30.08.2014	Polkowicki Związek Inwalidów Narządu Ruchu filia w Chojnowie 59-225 Chojnów ul. Rynek 20 (Dom Schrama)
Aktywna rehabilitacja grupowa; ćwiczenia na plaży, (w zależności od pogody ćwiczenia na terenie ośrodka wczasowego); wycieczki rowerowe, nordic walking, spacer. Gry planszowe.	18-30.08.2014	Polkowicki Związek Inwalidów Narządu Ruchu filia w Chojnowie 59-225 Chojnów ul. Rynek 20 (Dom Schrama)
Wycieczki krajoznawcze; zwiedzanie okolicznych zabytków, wyjazdy z przewodnikiem do: Koszalina, Mielna, Polanowa, Wycieczka piesza do latarni morskiej w Gąskach	18-29.08.2014	Polkowicki Związek Inwalidów Narządu Ruchu filia w Chojnowie 59-225 Chojnów ul. Rynek 20 (Dom Schrama)
Spotkania integracyjno-towarzyskie; ognisko, wieczorek taneczny, wieczorek biesiadny, karaoke.	18-29.08.2014	Polkowicki Związek Inwalidów Narządu Ruchu filia w Chojnowie 59-225 Chojnów ul. Rynek 20 (Dom Schrama)
Przejazd autokarem osób niepełnosprawnych zrzeszonych w PZINR filia w Chojnowie z Łaz do Chojnowa. (powrót późne godziny nocne).	30.08.2014	Polkowicki Związek Inwalidów Narządu Ruchu filia w Chojnowie 59-225 Chojnów ul. Rynek 20 (Dom Schrama)

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

- dofinansowanie przejazdu 40 osób niepełnosprawnych z terenu miasta Chojnowa z Chojnowa do Łaz i z Łaz do Chojnowa
- poprawa zdrowia uczestników projektu
- integracja wewnątrz grupy osób niepełnosprawnych, ich rodzin i opiekunów
- integracja społeczna
- podniesienie wiary we własną wartość i przydatność i przydatność społeczną

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) PRZEJAZD AUTOKAREM (Chojnów-Łazy-Łazy-Chojnów) 2) WPŁATA ZA TURNUS (15 dni) w tym: -noclegi -wyżywienie (3xdzinnie) -pokój dwuosobowy z pełnym węzłem sanitarnym	40	992,00	os.	7.500,00 39.680,00	7.500,00	39.680,00	
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
IV	Ogółem:		992,00		47.180,00	7.500,00	39.680,00	

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	7.500,00 zł	11%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	39.680,00 zł	89 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾	 zł	%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	 zł	%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	 zł	%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	 zł	%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	 zł	%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	47.180,00 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Polkowicki Związek Inwalidów Narządu Ruchu filia w Chojnowie oraz wykwalifikowana kadra Ośrodka Wypoczynkowego „Bryza” w Łazach

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Sprzęt rehabilitacyjny znajdujący się na wyposażeniu ośrodka Wypoczynkowego „Bryza”

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Turnus wypoczynkowy organizujemy już od kilku lat. Jest on możliwy do zrealizowania dzięki dofinansowaniu z Urzędu Miasta Chojnowa

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Nie dotyczy

Oświadczam (-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/oferentów¹⁾;

2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;

3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 30.08.2014 r.;

4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych,

osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);

5) oferent/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ja)/zalega(-ja)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;

6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;

7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

POLKOWICKI ZWIĄZEK
INWALIDÓW NARZĄDU RUCHU
59-100 Polkowice, ul. Lipowa 1
tel./fax 076/ 724-67-27
NIP 692-22-31-509, REG 390032590

PREZES ZARZĄDU
PZINP - Polkowice

.....
Stefan Topolski

.....
Jolanta Kominiecka

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/oferentów¹⁾)

Data..... 01. 07. 2016 r.

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

--

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

--

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

³⁾ Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

⁴⁾ Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

⁵⁾ Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

⁶⁾ W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

⁷⁾ Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.

⁸⁾ Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

⁹⁾ Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.

¹⁰⁾ Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.

¹¹⁾ Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

¹²⁾ Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.

¹³⁾ W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).

¹⁴⁾ Opis zgodny z kosztorysem.

¹⁵⁾ Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.

¹⁶⁾ Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.

¹⁷⁾ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.

¹⁸⁾ Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

¹⁹⁾ W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.

²⁰⁾ Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.

²¹⁾ Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.

²²⁾ Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.

²³⁾ Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.

²⁴⁾ Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.

²⁵⁾ Wypełnia organ administracji publicznej.