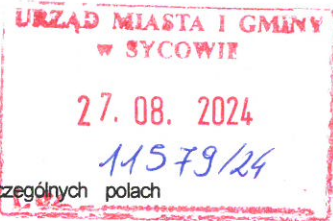


UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO



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**”.

Handwritten signature: D. Y. N. N. N.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Burmistrz Miasta i Gminy Syców ul. Mickiewicza 1 56-500 Syców
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej

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	Towarzystwo Pomocy Niepełnosprawnym w Sycowie 56-500 Syców ul. Kościelna 16 KRS 0000190532 nr konta:76 8890 0001 0936 2833 2009 0001 Bank Spółdzielczy Namysłów
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Renata Kaśkos Nr telefonu: e-mail:

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Aktywne osoby z niepełnosprawnościami			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	06.09.2024 r.	Data zakończenia	18.11.2024 r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
<p>Organizacja tygodniowego wyjazdu o charakterze sportowo-rehabilitacyjnym do ośrodka rehabilitacyjnego w Międzywodziu dla około 60 osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w okresie 21- 28 września 2024 r.</p> <p>1. W trakcie pobytu na turnusie rehabilitacyjnego planujemy zorganizować 3 wycieczki: do Międzyzdrojów, do Dziwnowa oraz nad Jezioro Turkusowe koło Świnoujścia, gdzie chcemy zobaczyć najciekawsze atrakcje tych miejsc, poznać przyrodę, zabytki oraz miejsca kultowe.</p> <p>2. W trakcie pobytu na turnusie rehabilitacyjnego zaplanowano 4 zabawy i imprezy integracyjne: wieczorek taneczny, pokaz strojów góralskich, sesja zdjęciowa w strojach, turniej piłki,</p> <p>3. W trakcie pobytu na turnusie rehabilitacyjnego ośrodek rehabilitacyjny zapewnia 3 zabiegi rehabilitacyjne przez 5 dni w tygodniu do każdego uczestnika turnusu. Rodzaj zabiegu będzie uzależniony od schorzenia danej osoby oraz od decyzji lekarza ustalającego zabiegi na turnusie.</p> <p>Celem wyjazdu jest usprawnienie psychoruchowe osób z niepełnosprawnościami, poprawienie ich sprawności fizycznej. Dodatkowym walorem wyjazdu będzie integracja osób niepełnosprawnych z osobami zdrowymi poprzez uczestnictwo we wspólnym spędzaniu czasu wolnego.</p> <p>Z uwagi na fakt, iż adresaci zadania tj. osoby z niepełnosprawnościami wymagają opieki, adresatami zadania są również ich opiekunowie.</p>				

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Organizacja wycieczek	3 wycieczki krajoobrazowe	Dokumentacja fotograficzna/sprawozdania
Zorganizowanie zajęć integracyjnych	4 zajęcia integracyjne	Dokumentacja fotograficzna/sprawozdania
Aktywizacja osób z niepełnosprawnością	30 osób niepełnosprawnych – 3 zabiegi x 5 dni w tygodniu	Lista obecności

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

Towarzystwo Pomocy Niepełnosprawnym w Sycowie po raz siódmy organizuje turnus dla osób niepełnosprawnych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt turnusu rehabilitacyjnego	90 500,00zł		
2.	Koszt transportu	10 000,00zł		
3.	Koszt ubezpieczenia	500,00zł		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		101 000,00 zł	10 000,00 zł	91 000,00 zł

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.

Renata Kojka - Prezes IPN
Karolina Staniemir - Skarbnik IPN

Data 19.08.2024 r.

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych w imieniu oferentów)