



Stowarzyszenie Rodzin i Przyjaciół
Osób Niepełnosprawnych
"DAR SERCA"
42-242 Rędziny, ul. Działkowiczów 3
NDS 240762962

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej*
/podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

23.06.2010 Rędziny
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Organizacja wypoczynku wyjazdowego dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej

w okresie od 19 lipca 2010 do 31 lipca 2010

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

(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

W FORMIE
**POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA
WSPIERANIA WYKONYWANIA ZADANIA**

PRZEZ
Wójta Gminy Rędziny

WRAZ Z
**WNOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE 10 000 zł**

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*

- 1) pełna nazwa **Stowarzyszenie Rodzin i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Dar Serca”**
- 2) forma prawna **stowarzyszenie**
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* **0000293444**
- 4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia **22.11.2007**

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* **0000293444**

4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia **22.11.2007**

5) nr NIP **949-206-35-53**

nr REGON **240782962**

6) dokładny adres: miejscowość **Rędziny**

ul. **Działkowiczów 3**

gmina **Rędziny**

powiat **Częstochowski**

województwo **Śląskie**

7) tel. **503-155-014**

e-mail: dymickipiotr@tlen.pl

[http:// www.darserca.net](http://www.darserca.net)

8) nazwa banku i numer rachunku **BZ WBK SA O/Częstochowa 19 1090 1795 0000 0001 0807 0958**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego

Joanna Kmieciak , Piotr Dymicki

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

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

Joanna Kmieciak – 503-155-014

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

- pomocy społecznej dla osób niepełnosprawnych i wykluczonych społecznie,
- organizacji zajęć rehabilitacyjnych oraz warsztatów terapii zajęciowej,
- edukacji zdrowotnej, oświatowej, ekologicznej oraz sportowo-turystycznej,
- szkolenia wolontariuszy,
- doradztwa zawodowego dla osób niepełnosprawnych,
- organizacji zajęć psychologicznych i psychoterapeutycznych,
- działalności wydawniczej,
- działalności pozostałych organizacji członkowskich, gdzie indziej niesklasyfikowanej,

b) działalność statutowa odpłatna

- organizacji zamiejscowych turnusów rehabilitacyjnych,
- organizowanie imprez sportowych i rekreacyjnych,

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ prowadzi działalność gospodarczą: **stowarzyszenie nie prowadzi działalności gospodarczej**

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

Organizacja wyjazdu wypoczynkowego dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z terenu gminy Rędziny

2. Miejsce wykonywania zadania

Myczkowce gmina Uherce 38-623 województwo podkarpackie powiat leski

3. Cel zadania

Celem zadania jest zorganizowanie i dofinansowanie dwutygodniowego turnusu rehabilitacyjnego dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z terenu gminy Rędziny. Planujemy, że w zadaniu weźmie udział 16 beneficjentów ostatecznych. Są to osoby w wieku od 3 do 25 lat ze średnim lub znacznym stopniem niepełnosprawności. Każda z tych osób wymaga stałej i intensywnej rehabilitacji, aby osiągnąć poprawę stanu zdrowia umożliwiającą choćby ograniczone funkcjonowanie jako członkowie wspólnoty lokalnej.

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

W ramach realizacji zadania publicznego planujemy dofinansowanie pobytu 16 osób niepełnosprawnych w Ośrodku Leczniczo-Rehabilitacyjnym Caritas Diecezji Rzeszowskiej w Myczkowcach. Jest to specjalistyczna placówka posiadająca uprawnienia do organizowania turnusów rehabilitacyjnych dla osób niepełnosprawnych. Ośrodek ten specjalizuje się w rehabilitacji osób z dysfunkcjami narządów ruchu oraz schorzeniami umysłowymi. Posiada bogatą bazę umożliwiającą pełny zakres usług, usprawniających motorycznie jak również wspomagających rozwój psychofizyczny. Jako organizatorzy nasze Stowarzyszenie chce zapewnić również transport autokarowy dla uczestników w obie strony. Jest to konieczne ze względu na brak dogodnego możliwego transportu publicznego do miejscowości Myczkowce oraz komfort podróży dla osób mających znaczne problemy z poruszaniem się. Zapewniony transport jest w pełni przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych. W trakcie turnusu planujemy również organizację wycieczki edukacyjno – rozrywkowej(rejs

statkiem po zalewie Solińskim).

5. Harmonogram planowanych działań /z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia/ wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania /należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów/

Realizację projektu planujemy w dwu etapach:

- 1. 15 –18 lipca 2010 roku – etap przygotowań (zapewnienie transportu, sprawy formalne związane z organizacją wypoczynku),**
- 2. 19 – 31 lipca 2010 roku – turnus wypoczynkowy (wyjazd w dniu 18 lipca wieczorem)**

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

Projekt ma na celu usprawnienie podstawowych funkcji życiowych jak również komunikacji społecznej beneficjentów projektu. Wspólny wyjazd, poznawanie nowego otoczenia i kontakt wewnątrz grupy z pewnością skutecznie przyczyni się do osiągnięcia drugiego z założonych celów. Z naszych doświadczeń wynika, że jest to jeden z najbardziej skutecznych sposobów aktywizacji i przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu. Poprzez poprawę zdrowia a co za tym idzie jakości życia dajemy nowy zastrzyk nadziei i entuzjazmu tym którzy częstokroć stracili już całkowicie wiarę we własne siły i możliwość "normalnej", egzystencji.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania **18 760 zł** (osiemnaście tysięcy siedemset sześćdziesiąt złotych zero groszy)

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Il o ś ć je d n o s t e k	Kosz t jed no s t k o wy	R o d z a j m i a r y	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
1.	Koszt transportu autokarowego	875	4 zł	1	3500 zł	3500 zł	
2.	Dofinansowanie turnusu	16	922,50 zł	1	14760 zł	6000 zł	8760 zł
3.	Wycieczka edukacyjna	16	31,25 zł	os 1 os	500 zł	500 zł	
O gó łe m					18760 zł	10000 zł	8760 zł

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	10000	53
Dofinansowanie indywidualne uczestników z PFRON	8760	47
Ogółem	18760	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

W ramach kwoty projektu ujęte zostało indywidualne dofinansowanie uczestników, otrzymane z PFRON w wysokości 8760 zł łącznie.

3. Rzeczowy /np. lokal, sprzęt, materiały/ oraz osobowy /np. wolontariusze/ wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

nie dotyczy

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania /ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej/.

Partnerem nieformalnym w projekcie jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania /informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy/.

W projekcie weźmie udział wyspecjalizowana kadra Ośrodka Wypoczynkowo-Rehabilitacyjnego Caritas Diecezji Rzeszowskiej w Myczkowcach.

3. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców /określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania/.

W realizacji projektu przewidujemy korzystanie z podwykonawców: Ośrodka Wypoczynkowo – Rehabilitacyjnego Caritas Diecezji Rzeszowskiej w Myczkowcach oraz firmy przewoźniczej, zapewniającej transport autokarowy uczestników.

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/jednostki organizacyjnej*/,
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Stowarzyszenie Rodzin i Przyjaciół
Osób Niepełnosprawnych
"DAR SERCA"
42-242 Rędziny, ul. Działkowiczów 3
IDS 240782962

(pieczęć organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)
Prezes Stowarzyszenia
Joanna Kmiecik

V-ce PREZES
Piotr Dymicki

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe /bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa/ za ostatni rok.*
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera /w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera/.*
4.
5.

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)