

P. KUDAS

URZĄD GMINY RĘDZINY	
Wpl. dnia	2011 -05- 19
L. dz.

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

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

19.05.2011 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 16 sierpnia 2011 do 31 sierpnia 2011

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
WNIOSEM 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**
- 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 Kmiecik , 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 Kmiecik – 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. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej ¹⁰⁾

nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Celem zadania jest zorganizowanie i dofinansowanie dwutygodniowego turnusu rehabilitacyjnego dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z terenu gminy Rędziny.

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

Projekt jest kontynuacją działań prowadzonych przez nasze Stowarzyszenie, mających na celu wszechstronną rehabilitację naszych podopiecznych. Niepełnosprawność bardzo często, szczególnie w środowisku wiejskim, oznacza całkowite wykluczenie z życia społecznego. Rehabilitacja ma więc na celu usprawnienie podstawowych funkcji życiowych oraz komunikacji społecznej beneficjentów projektu. 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.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Planujemy, że w zadaniu weźmie udział 13 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. 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/oferenci ¹⁾ otrzymał/otrzymali ¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji¹¹⁾

nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Zakładanym celem jest poprawa zdrowia i samopoczucia beneficjentów ostatecznych projektu – dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z terenu gminy Rędziny. Cel zostanie zrealizowany poprzez zorganizowanie turnusu wypoczynkowo- rehabilitacyjnego dla wybranych podopiecznych Stowarzyszenia „Dar Serca”. Kryterium wyboru oparte zostanie na dochodach wybranych osób oraz na celowości określonej formy rehabilitacji wypoczynkowej dla wytypowanych beneficjentów.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Ośrodek Wypoczynkowo- Rehabilitacyjny Contessa
Dziwnówek, powiat kamieński, gmina Dziwnów, województwo zachodniopomorskie,

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego ¹²⁾

W ramach realizacji zadania publicznego planujemy dofinansowanie pobytu 16 osób niepełnosprawnych w Ośrodku Rehabilitacyjnym Contessa. 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. Transport uczestników do ośrodka odbędzie się poprzez PKP, w grupie zorganizowanej. Koszt transportu ponoszą indywidualnie uczestnicy turnusu.

I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾						
	1) Koszt dofinansowania turnusu	13	770	Os	9100 zł	9100 zł	
	2) Wycieczka edukacyjna	1	900	kpl	900 zł	900 zł	
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:				10000 zł	10000 zł	

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	10000 zł	53%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾ zł%
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⁾	8760 zł	47%
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)	18760 zł	100 %

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych ²¹⁾

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
PFRON	8760 zł	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 publicznego ²²⁾

W projekcie weźmie udział wyspecjalizowana kadra Ośrodka Wypoczynkowo-Rehabilitacyjnego Contessa w Dziwnówku.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

nie dotyczy

3. Informacja, czy oferent/offerenci ¹⁾ przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

--

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów ¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie ¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci ¹⁾ jest/są ¹⁾ związany (-ni) niniejszą ofertą do dnia
- 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/oferenci ¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją) ¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne ¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją ¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Prezes Stowarzyszenia

Joanna Kmiecik
Joanna Kmiecik

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

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów ¹⁾)

Data 19.05.2011 r.

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji ²⁴⁾.
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).
3. Inne załączniki (*proszę wymienić, zgodnie z nadaną numeracją*).

Poświadczenie złożenia oferty ²⁵⁾

Adnotacje urzędowe ²⁵⁾