

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Urząd Miejski w Czaplinku
WPŁYNĘŁO
data: 25.09.17 podpis: [podpis]
ilość załączników:
zarejestrowano pod poz.:
przydzielono: [podpis]

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	GMINA CZAPLINEK			
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 ¹⁾	Ochrona i promocja zdrowia			
4. Tytuł zadania publicznego	Aktywizacja i rehabilitacja osób niepełnosprawnych z Gminy Czaplinek			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	5.10.2017 6.10.2017	Data zakończenia	30.12.2017

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub Innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	STOWARZYSZENIE KLUB ABSTYNENTA AMETYST, 78-550 CZAPLINEK, UL. WAŁECKA 54A, KRS 000018127 NR RACHUNKU BANKOWEGO 60 8581 1027 0410 6236 2000 0002		
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)	SKIBICKI ZYGMUNT NR TELEFONU 691 345 238		

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
W ramach realizacji zadania publicznego zaplanowano rehabilitację osób niepełnosprawnych. Planuje się objąć rehabilitacją grupę 15 osób. Zajęcia prowadzone będą w wymiarze 40 godzin rehabilitacji i skierowane są do osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Czaplinek. Rehabilitację poprowadzi Pani Iwona Karsznia przy pomocy wolontariuszy ze Stowarzyszenia Ametyst w Czaplinku. Celem realizacji zadania publicznego jest pomoc osobom niepełnosprawnym poprzez możliwość udziału w rehabilitacji, która stwarza warunki do powrotu do sprawności fizycznej, a tym samym wpływa pozytywnie na samopoczucie chorego. Zadanie będzie realizowane w pomieszczeniu stowarzyszenia przy ul. Wałeckiej 54a. Pomieszczenie wyposażone jest w sprzęt do rehabilitacji osób niepełnosprawnych.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego
Zaktywizowanie osób niepełnosprawnych do podjęcia działań na rzecz poprawy swojej sytuacji życiowej. Zwiększenie aktywności osób niepełnosprawnych w życiu społeczności lokalnej w pokonywaniu barier

¹⁾ 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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

izolacji społecznej.

Rezultaty można podzielić na miękkie i twarde.

Do rezultatów miękkich należy zaliczyć;

- integrację osoby chorej z pozostałymi uczestnikami stowarzyszenia;
- wyjście z izolacji.

Natomiast do rezultatów twardych zaliczamy:

- udział 15 osobowej grupy w zajęciach rehabilitacyjnych;
- przeprowadzenie 40 godzin rehabilitacji w okresie od 16 października do 31 grudnia br.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1.	Wynagrodzenie rehabilitantki	1200	1156	44
Koszty ogółem:		1200	1156	44

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.

PKZZ
STOWARZYSZENIA
Klub Abstynenta "AMETYST"
.....78-560-GZAPL/HA/.....ul. Pawieńska 5.....
.....Zygmunt Skibiński.....

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

Sekretarz
Tyng
Józef Tyng

Data 24.09.2017r.

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.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.