



Załączniki do rozporządzenia Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

załącznik nr 1

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*”.

URZĄD MIEJSKI
Nowy Dwór Mazowiecki

27. 08. 2019

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	Burmistrz miasta Nowy Dwór Mazowiecki
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych – integracja społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

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	Polski Związek Niewidomych Okręg Mazowiecki, Stowarzyszenie, KRS 0000163347, 00-054 Warszawa, ul. Jasna 22, adres do korespondencji: Koło PZN 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki, ul. Partyzantów 7, numer rachunku bankowego: 47 1240 1037 1111 0010 8615 1808, nazwa banku: PEKAO S.A.
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Patryk Kurpiewski – prezes Zarządu Koła Nowy Dwór Mazowiecki tel. 881 940 597 e-mail: patrykkurpiewski@gmail.com

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Wyjazd turystyczno-integracyjny na Ogólnopolską Pielgrzymkę Niewidomych do Sanktuarium Św. Jadwigi w Trzebnicy na Dolnym Śląsku.			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	05.09.2019	Data zakończenia	29.10.2019

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Przedmiotem zadania jest wyjazd turystyczno-integracyjny dla osób niewidomych i słabowidzących z powiatu nowodworskiego. Liczba uczestników: 50 osób w tym osób niepełnosprawnych. Uczestnicy wyjazdu reprezentują grupę osób szczególnie zagrożonych wykluczeniem społecznym z uwagi na specyficzną niepełnosprawność. Osoby te rzadko decydują się na indywidualne wyjazdy, natomiast chętnie korzystają z wyjazdów grupowych. Wspólny wyjazd umożliwi im integrację z osobami o podobnych problemach. Wspólny wyjazd będzie okazją do oderwania się od trudnej codziennej rzeczywistości oraz integracji środowiska osób niewidomych i słabowidzących. Wspólny wyjazd umożliwi poznanie nowych miejsc oraz poznanie historii Polski przez dotyk.

Transport zabezpiecza organizator. Planowane zakwaterowanie w Ośrodku Sportu i Rekreacji w Obornikach Śląskich.

Opis poszczególnych działań:

- wybór miejsca wyjazdu odpowiedniego dla potrzeb i możliwości grupy
- przygotowanie wyjazdu.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Nabywanie wiedzy historycznej o danym mieście i okolicach.	50 uczestników odwiedzi dwa miasta, w których pozna historię 36 obiektów.	Lista uczestników, wykaz odwiedzonych miast i obiektów potwierdzonych przez przewodników i księży.
Doskonalenie umiejętności poruszania się z białą laską lub przy pomocy przewodnika	40 uczestników zapozna się z zasadami poruszania się z białą laską i przy pomocy przewodnika.	W trakcie wyjazdu dla wszystkich uczestników zostaną przeprowadzone zajęcia praktyczne z przedmiotowego zagadnienia. Osoby posiadające przedmiotową wiedzę prześlą ją pozostałym uczestnikom wyjazdu. Zostanie sporządzony harmonogram warsztatów, lista obecności i certyfikaty udziału w warsztacie. Dokumenty zostaną załączone do sprawozdania.
Zmotywowanie do podejmowania wysiłku do nowych zadań życiowych oraz pracy na rzecz środowiska niewidomych.	40 uczestników weźmie udział w warsztatach przygotowanych przez zarząd Koła.	W trakcie wyjazdu dla wszystkich uczestników zostaną przeprowadzone zajęcia praktyczne z przedmiotowego zagadnienia. Osoby posiadające przedmiotową wiedzę prześlą ją pozostałym uczestnikom wyjazdu. Zostanie sporządzony harmonogram warsztatów, lista obecności, certyfikaty udziału w warsztacie oraz zostanie przeprowadzona ankieta ewaluacyjna odnośnie przedmiotowego zagadnienia. Dokumenty zostaną załączone do sprawozdania.

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
Nasze Koło od kilkunastu lat przeprowadza tego typu wyjazdy. Zrealizowaliśmy już wielokrotnie wyjazdy turystyczno-integracyjne, warsztaty dla osób niepełnosprawnych oraz spotkania integracyjne. Zarząd Koła stanowią osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i doświadczeniem w tym między innymi: Katarzyna Sałacińska – tyflopédagog czy Anita Jabłońska-wykwalifikowana pielęgniarka.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Transport	5000,00	0,00	5000,00
2.	Zakwaterowanie (koszt noclegów)	6750,00	1500,00	5250,00
3.	Wyżywienie (usługa gastronomiczna)	7500,00	1500,00	6000,00
4.	Bilety wstępów, opłaty przewodników	1200,00	0,00	1200,00
5.	Ubezpieczenie uczestników	100,00	0,00	100,00
6.	Spotkanie integracyjne	200,00	0,00	200,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		20750,00	3000,00	17750,00

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.

Łucja Krawczak

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
OKRĘG MAZOWIECKI
ZARZĄD KOŁA NOWY DWÓR MAZ.
05-100 Nowy Dwór Mazowiecki
ul. Partyzantów 7

Data

27.09.2018r.

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

PREZES
Koła PZN w Nowym Dworze Mazowieckim

Patryk Kurpiewski
Patryk Kurpiewski