

STOWARZYSZENIE OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH UMYSŁOWO  
"NIE SAMI"  
63-800 Gostyń, ul. Polna 72  
NIP 696-16-89-885. REGON: 411150810

Załączniki do rozporządzenia  
Ministra Pracy i Polityki Społecznej  
z dnia 15 grudnia (poz. 25)

**Załącznik nr 1**

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

.....  
Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

**OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>**

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3  
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIECZNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA ORAZ DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)**

Rehabilitacja osób niepełnosprawnych – wyjazd na turnus rehabilitacyjny  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od dnia podpisania umowy do 28 października br.

**W FORMIE  
~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO~~/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA  
PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>**

**PRZEZ**

Gminę Gostyń  
(organ administracji publicznej)

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

## I. Dane oferenta/offerentów<sup>1)3)</sup>

1) nazwa: Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych Umysłowo „Nie Sami”

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

stowarzyszenie

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>

0000092537.

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> 20.02.2002 r.

5) nr NIP:696 16 89 885 nr REGON: 411150810

6) adres:

miejsowość: Gostyń ul.: Polna 72

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....

gmina: Gostyń powiat:<sup>8)</sup> gostyński

województwo: wielkopolskie

kod pocztowy: 63-800 poczta: Gostyń

7) tel.: 662 213 481 faks: .....

e-mail: ..... http:// .....

8) numer rachunku bankowego: 21 8678 0005 0010 0100 0303 0001

nazwa banku: Powiatowy Bank Spółdzielczy w Gostyniu

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a) Małgorzata Walczak

b) Waldemar Adamczak

c) .....

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>

Stowarzyszenie Nie Sami w Gostyniu, ul. Polna 72 tel 662 213 481

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

Małgorzata Walczak Tel 662 213 481.

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego: działalność na rzecz osób niepełnosprawnych – ludzi z różnymi wadami rozwojowymi, wymagającymi stałej opieki w wyniku upośledzenia fizycznego i umysłowego

b) działalność odpłatna pożytku publicznego: nie dotyczy

13) jeżeli oferent /oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>**

Nie dotyczy

**III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji**

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

Turnus rehabilitacyjno - wypoczynkowy, mający na celu poprawę sprawności psychofizycznej oraz rozwijanie umiejętności społecznych uczestników, między innymi poprzez nawiązywanie i rozwijanie kontaktów społecznych, realizację i rozwijanie zainteresowań, a także przez udział w innych zajęciach przewidzianych programem turnusu.

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

Rehabilitacja osób niepełnosprawnych. Osoby niepełnosprawne są w dużej części nieaktywne społecznie przebywają w domach rodzinnych bez żadnych możliwości rozpoznania własnych zainteresowań i umiejętności. Brakuje jakichkolwiek propozycji spędzenia czasu dla tych osób. Wychodząc naprzeciw tym sugestiom nasze stowarzyszenie organizuje wyjazd na turnus rehabilitacyjno – wypoczynkowy do O.W. „Dorwit” w Dźwirzynie. Wypoczynek nad morzem oraz profesjonalna rehabilitacja pozwolą na poprawę sprawności psychofizycznej członków Stowarzyszenia. Ponadto uczestnicy wyjazdu poznają nowe miejsca, nabędą wiedzę o tamtejszej kulturze regionu, co wzbogaci ich o nowe doświadczenia, a co ważniejsze spełni marzenia tych osób, które rzadko podróżują.

**3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

Osoby niepełnosprawne w każdym stopniu niepełnosprawności – 22 członków stowarzyszenia.

**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.<sup>11)</sup>**

Nie dotyczy

**5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.<sup>11)</sup>**

Nie dotyczy

## 6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

- poprawa sprawności psychofizycznej osób niepełnosprawnych
- poznanie nowych miejsc
- integracja z nowym środowiskiem

## 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

O.W. „DORWIT” Dźwirzyno k/Kołoobrzegu

## 8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>

1. Złożenie indywidualnych wniosków do PCPR-u o dofinansowanie turnusu.
2. Rezerwacja terminu i miejsca pobytu.
3. Wynajem autokaru.
4. Wyjazd na dwutygodniowy turnus rehabilitacyjny,
5. Rehabilitacja i integracja osób niepełnosprawnych na turnusie.
6. Zakończenie turnusu i powrót do domu.

## 9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od dnia podpisania umowy do 28.10.2012		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych Działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. Złożenie indywidualnych wniosków do PCPR-u o dofinansowanie turnusu.	Maj	Indywidualni członkowie Stowarzyszenia „Nie Sami”
2. Rezerwacja terminu i miejsca pobytu.	czerwiec	Stowarzyszenia „Nie Sami”
3. Wynajem autokaru.	15.09.2012, 28.09.2012	Stowarzyszenie „Nie Sami”
4. Wyjazd na dwutygodniowy turnus rehabilitacyjny,	15.09.2012	Stowarzyszenie „Nie Sami”

5. Rehabilitacja i integracja osób niepełnosprawnych na turnusie.	16-27.09.2012	Rehabilitanci i koordynatorzy ośrodka „Dorwit”
6. Zakończenie turnusu i powrót do domu.	28.09.2012	Stowarzyszenie „Nie Sami”

#### 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- lepsza kondycja psychofizyczna członków Stowarzyszenia</li> <li>- poznanie nowego miejsca i jego cech charakterystycznych</li> <li>- spełnienie marzeń o wyjeździe</li> <li>- wiara w siebie i własne możliwości uczestników</li> <li>- integracja z nowym środowiskiem</li> </ul>
---

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

##### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie Stowarzyszenia „Nie Sami” <sup>19)</sup> . 1) pobyt w ośrodku 2) wynajem autobusu	22 1375	1156zł 4zł	Os. km	25432zł 5500zł	0 1000zł	25432zł 4500zł	
II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... <sup>19)</sup> 1) ..... 2) .....							

III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....						
IV	Ogółem:				30932zł	1000zł	29932zł

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	1000 zł	3,23%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	4500 zł	14,55%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	25432 zł	82,22%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	7782 zł	25,16%
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) <sup>17)</sup>	17650 zł	57,06%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	..... zł	.....%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	30932 zł	100%

## 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

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 przy PCPR	17,650zł	TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
--	--	-----------------------	--

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<sup>22)</sup>

Terapeuci, rehabilitanci i koordynatorzy w ośrodku „Dorwit”

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

Nie dotyczy

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Organizujemy czas wolny osobom niepełnosprawnym już od 1993 roku.  
 Od 13 lat organizujemy Spartakiady osób niepełnosprawnych jak również festiwal artystyczny dla osób niepełnosprawnych. Ponadto w miarę pozyskania dotacji na turnusy rehabilitacyjne organizujemy je.  
 Zauważamy, że rehabilitacja osób niepełnosprawnych poprzez naszą działalność jest przyjmowana przez osoby niepełnosprawne bardzo pozytywnie, niektóre jej elementy stały się już normą w życiu osób niepełnosprawnych – członków naszego stowarzyszenia.

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

Nie dotyczy



Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/~~niepobieranie~~<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 28.10.2012...;
- 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<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH UMYSŁOWO  
"NIE SAMI"

63-800 Gostyń, ul. Polna 72  
NIP 696-16-89-885. REGON: 411150810

naigomate Walczak  
Waldemar Adamczak

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

Data 30.08.2012

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>
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).

Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>