WYWIESZONO NA TABLICY OGŁOSZEŃ 22.07.2016 R.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. .....)

Załącznik nr 1

URZĄD MIEJSKI W BOGUCHWALE
KANCELARIA OGÓLNA
Wpł. dnia 2016 -07- 19
Nr pisma 9828/7/2016
podpis Bawan

19.07.2016

# 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*".

## I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta** | Burmistrz Gminy Boguchwała | | | |
| **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)]** | Działanie na rzecz osób niepełnosprawnych | | | |
| **4. Tytuł zadania publicznego** | Warsztaty terapeutyczno- edukacyjne | | | |
| **5. Termin realizacji zadania publicznego[2)]** | Data rozpoczęcia | 29.09.2016 | Data zakończenia | 19.12.2016 |

## 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)** | |
|---|---|
| Fundacja: Podaruj Miłość Osobom Niepełnosprawnym<br>Nosówka 271, 36-047 Niechobrz<br>KRS 0000549741<br><br>Adres siedziby:<br>Miejskie Centrum Kultury w Boguchwale<br>Plac Rynek 2<br>36-040 Boguchwała | |
| **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) | Natalia Sitek 721 -092-384<br>podarujmilosc@gmail.com |

## 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** |
|---|
| **Zadanie obejmuje realizację:**<br><br>**- programu warsztatów terapeutyczno- edukacyjnych:** |

[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.

*Terapia przez sztukę – zajęcia teatralno – muzyczne,*

*Muzykoterapia*

*Arteterapia*

*Zajęcia z psem (kynoterapia)*

**Prezentacja osiągnięć: udział w Podkarpackim Święcie Niepełnosprawnych**

– **imprezy integracyjne: (zabawa andrzejkowa podczas święta niepełnosprawnych, spotkanie z Mikołajem zorganizowane przez fundację)** dla osób niepełnosprawnych, ich rodzin, opiekunów.

Celem Warsztatów Terapeutyczno-Edukacyjnych jest dążenie do ogólnego rozwoju i doskonalenia sprawności każdego uczestnika, niezbędnych do możliwie niezależnego, samodzielnego i aktywnego życia w środowisku na miarę jego indywidualnych potrzeb i możliwości; możliwość permanentnego nabywania i doskonalenia kompetencji w każdej ze sfer funkcjonowania człowieka: poznawczej, emocjonalnej i społecznej; poprawa jakości życia: warsztaty mają funkcję terapeutyczną – obowiązuje zasada działania zespołowego, budowanie więzi grupowej, wspólnego poszukiwania ważnych tematów, wartości estetycznych i emocjonalnych; udział w spotkaniach integracyjnych z niepełnosprawnymi osobami.

Miejscem realizacji jest Miejskie Centrum Kultury w Boguchwale

Zajęcia skierowane są dla niepełnosprawnej młodzieży i dorosłych oraz osób przewlekle chorych. Ich uczestnikami mogą zostać osoby, które ukończyły 16 rok życia i posiadają orzeczenie o niepełnosprawności.

Proces warsztatowy zakłada systematyczną pracę – **zajęcia odbywają się raz w tygodniu po 4 godziny.** Każdą grupą opiekuje się jeden instruktor, z którym współpracują terapeuci i wolontariusze.

Realizacja założonych celów odbywa się poprzez ogólne usprawnianie, rozwijanie umiejętności, w tym wykonywanie czynności życia codziennego oraz zaradności osobistej, poprawę kondycji psychicznej i fizycznej, przy zastosowaniu różnych technik terapii zajęciowej.

| 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego |
|---|
| - Przygotowanie i prezentacja etiudy teatralnej na Święcie Niepełnosprawnych „Razem piękniej" w WDK w Rzeszowie;<br>- Prezentacja umiejętności teatralnych na Spotkaniu Mikołajkowym lub Kiermaszu Bożonarodzeniowym w Boguchwale;<br>- Promocja gminy: artykuły do czasopisma lokalnego.<br><br>Pozytywne skutki zajęć dla niepełnosprawnej osoby to:<br>✓ Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa u osoby niepełnosprawnej,<br>✓ Wyciszenie zachowań agresywnych,<br>✓ Wyzwalanie spontanicznej komunikacji,<br>✓ Wydłużenie czasu koncentracji i uwagi,<br>✓ Wzmacnianie funkcji poznawczych,<br>✓ Zwolnienie blokady i lęków przed zwierzętami,<br>✓ Aktywizacja kulturowo-oświatowa,<br>✓ Pobudzenie twórczego działania,<br>✓ Przełamywanie barier społecznych. |

**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. Koszt terapeutów/ instruktorów zajęciowych | 8 032 | 8 032 | 0 |
| | 2. Obsługi księgowej | 1 968 | 1 968 | 0 |
| | 3. Koszt obsługi administracyjnej + promocja | 400 | 0 | 400 |
| | 4. Koszty pracy wolontariuszy | 1536 | 0 | 1536 |
| | 5. Inne koszty: materiały do terapii, przybory artystyczne do arteterapii, instrumenty do muzykoterapii, napoje zapewnia fundacja | - | - | - |
| Koszty ogółem: | | 11 936 | 10 000 | 1 936 |

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

[4] ) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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.

Prezes Zarządu Fundacji
Podaruj Miłość
Osobom Niepełnosprawnym
Natalia Sitek
Natalia Sitek

Członek Zarządu Fundacji
Podaruj Miłość
Osobom Niepełnosprawnym
Janusz Sitek
Janusz Sitek

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

Fundacja
PODARUJ MIŁOŚĆ
OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM
Nosówka 271, 36-047 Niechobrz
KRS 0000549741, REGON 361084738
NIP 5170369304 tel. 798-765-743

Data 18.07.2016

**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.