WS-OK.400.8.2015

WS-OK

UMIESZCZONO NA TABLICY OGŁOSZEŃ UM W DNIU 11.09.2015

URZĄD MIEJSKI w BOGUCHWALE
KANCELARIA OGÓLNA
Wpł. dnia 2015 -09- 11
Nr pisma 7385/9/2015
podpis

11.09.2015

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH) / PODMIOTU(-ÓW),
O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R.
O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE
(DZ. U. Z 2010 R. NR 234, POZ. 1536) [1)]

realizacja zadania publicznego

Warsztaty Edukacyjne

(tytuł zadania publicznego)

W FORMIE
WSPARCIA[1)] REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO PRZEZ

Burmistrz Gminy Boguchwała

(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 / OFERENTÓW [1) 3)]
1) dane oferenta

Fundacja Podaruj Miłość Osobom Niepełnosprawnym

2) forma prawna: [4)]

( ) stowarzyszenie
( ) kościelna osoba prawna
( ) spółdzielnia socjalna
(x) fundacja
( ) kościelna jednostka organizacyjna
( ) inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji: [5)]
0000549741

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia: [6)]
25.03.2015

5) nr NIP: *5170369304*
nr REGON: *361084738*

6) adres:
miejscowość: *Nosówka*
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza: [7)]

gmina: *Boguchwała* powiat: [8] *rzeszowski*
województwo: *Podkarpackie*
kod pocztowy: *36-047* poczta: *Niechobrz*

7) tel.: *798765743* **faks:** **e-mail:** *podarujmilosc@gmail.com*

8) numer rachunku bankowego: *38114020040000360275746038*
nazwa banku: *mBank*

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta / oferentów [1]:
a) Natalia Sitek
b) Janusz Sitek

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie: [9]
Nie dotyczy

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
Natalia Sitek tel. 721092384

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego
Organizowanie kiermaszów, wystaw, festynów, konkursów oraz imprez publicznych
Wspieranie aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych
Współpraca z rodzinami osób niepełnosprawnych;
Współpraca z organami administracji samorządowej, państwowej, osobami prawnymi i fizycznymi, klubami sportowymi, stowarzyszeniami w kraju i zagranicą;

b) działalność odpłatna pożytku publicznego
nie prowadzi

13) jeżeli oferent / oferenci[1] prowadzi / prowadzą[1] działalność gospodarczą:
a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców
b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie prowadzi

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**

Organizacja oraz prowadzenie warsztatów edukacyjnych w zakresie kynoterapii, ekoterapii oraz warsztatów technicznych dla osób niepełnosprawnych w wymiarze 4 godzin zegarowych, jeden raz w tygodniu. Zakładany projekt realizacji to okres od 1 października 2015 do 19 grudnia 2015. W dniu 19 grudnia pragniemy zorganizować kiermasz bożonarodzeniowym na którym między innymi zaprezentujemy efekty naszej pracy.

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

Osoby niepełnosprawne z terenu Gminy Boguchwała, które ukończyły 24 rok życia, a tym samym ukończyły obowiązek szkolny w niektórych przypadkach pozostają biernie w domu, rehabilitacja społeczna i zdrowotna zostaje zahamowana, należy mieć na uwadze, iż potrzeby wraz z zakończeniem obowiązku szkolnego takich osób nie zakończyły się. Nie możemy dopuścić do wycofania osób niepełnosprawnych, powinniśmy dążyć do jeszcze większej integracji ze społeczeństwem oraz wspomagać ich rehabilitacje i edukacje. Stowarzyszanie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym Gminy Boguchwała do tej pory prowadziło zajęcia dla tychże osób raz w tygodniu tj. soboty w wymiarze dwóch godzin, jest to zdecydowanie za mało dlatego też pragniemy wspomóc podopiecznych Stowarzyszenia jak i inne osoby, które nie należą do tej organizacji, a są mieszkańcami naszej gminy, oferując na wstępie zajęcia z zakresu kynoterapii, zajęć ekologicznych i technicznych.

3. **Opis grup adresatów zadania publicznego**

Osoby niepełnosprawne z terenu gminy Boguchwała, które ukończyły obowiązek szkolny.

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 dotacji [11)]

Nie dotyczy

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

Pozytywne skutki poprzez zastosowanie planowanych rodzajów terapii u osób niepełnosprawnych:
Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa u osoby niepełnosprawnej,
Wyciszenie zachowań agresywnych,
Wyzwalanie spontanicznej komunikacji,
Budowanie i kształtowanie postaw proekologicznych,
Wydłużenie czasu koncentracji i uwagi,
Wzmacnianie funkcji poznawczych,
Zwolnienie blokady i lęków przed zwierzętami,
Aktywizacja kulturowo-oświatowa
Pobudzenie twórczego działania,
Pobudzenie receptorów takich jak wzrok, słuch, dotyk,
Przełamywanie barier społecznych itp.

Dzięki organizacji kiermaszu bożonarodzeniowego oraz upiększania naszej gminy w zieleń pragniemy zwiększyć integrację społeczności lokalnej z niepełnosprawnymi, a także budować pozytywnego wizerunek gminy poprzez wielopłaszczyznową współpracę.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Miejskie Centrum Kultury w Boguchwale, zajęcia mogą odbywać się w lokalu udostępnionym Stowarzyszeniu Pomocy Osobom Niepełnosprawnym w Boguchwale.

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

1.Ogłoszenie naboru na warsztaty edukacyjne dla osób niepełnosprawnych, które nie należą do Stowarzyszenia a są mieszkańcami Gminy Boguchwała.
2. Spis osób, które będą uczestniczyć w zajęciach (max 20 osób) założenie karty informacyjnej oraz karty przebiegu zajęć. Pierwszeństwo w zapisach mają osoby ze Stowarzyszenia Pomocy Osobom Niepełnosprawnym Gminy Boguchwała.
3.Prowadzenie zajęć raz w tygodniu po cztery godziny zegarowe.
Prowadzone zajęcia to :
-Kynoterapią
-Zajęcia ekologiczne(ekoterapia)
-Zajęcia techniczne
4. Podsumowanie efektów pracy oraz zakończenie projektu w dniu 19 grudnia -kiermaszem bożonarodzeniowym na którym zaprezentujemy wyniki naszej pracy, ponadto planujemy występ zespołów ludowych wraz ze wspólnym kolędowaniem. Pragniemy również podarować mieszkańcom gminy żywe choinki (przekazane przez nadleśnictwo Głogów w ramach darowizny oraz wsparcia zajęć z zakresu ekoterapii).

9. **Harmonogram**[13)]

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 01 października 2015 do 19 grudnia 2015		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego[14)]	***Terminy realizacji poszczególnych działań***	***Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego***
Zebranie grupy podopiecznych z którymi będą realizowane poszczególne formy terapii (max 20 osób)	Do dnia 25.09. 2015r.	Fundacja Podaruj Miłość wraz z porozumieniem ze Stowarzyszeniem Pomocy Osobom Niepełnosprawnym Gminy Boguchwała
Ustalenie i zorganizowanie terminów spotkań przy porozumieniu z organizacjami działającymi w Miejskim Ośrodku Kultury	Do dnia 29.09.2015	Fundacja Podaruj Miłość
Rozpoczęcie zajęć terapeutycznych wraz z prowadzeniem specjalistycznej dokumentacji	Od 01.10.2015 - 19.12.2015	Fundacja Podaruj Miłość
Zakończenie projektu kiermaszem bożonarodzeniowym	19.12.2015	Fundacja Podaruj Miłość

10. **Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**[15)]

Zorganizowanie oraz przeprowadzenie trzymiesięcznego projektu pozwoli nam ocenić stopień zapotrzebowania na różne formy terapii dla osób niepełnosprawnych. Ich zaangażowanie oraz frekwencja na zajęciach pozwoli nam w większym stopniu ocenić czy istnieje rzeczywista potrzeba otwarcia specjalistycznej placówki zrzeszającej osoby niepełnosprawne, które ukończy obowiązek szkolny, a które z różnych przyczyn nie uczęszczają na warsztaty terapii zajęciowej. Na terenie naszej gminy nie działa ani świetlica, ani podobna placówka, która brałaby takie osoby pod swoją opiekę, dlatego też zakładamy, iż projekt ukaże jakie są rzeczywiste potrzeby osób niepełnosprawnych oraz pozwoli przygotować się do kontynuowanie i prowadzenia terapii w pełnym wymiarze godzin.

Realizując projekt w szczególności pragniemy pomóc osobie niepełnosprawnej, chcemy aby czuła się potrzeba oraz pragniemy dbać o jej rozwój. Jesteśmy głęboko przekonani, iż osoby niepełnosprawne są w stanie podejmować szereg inicjatyw, tym samym czyniąc wiele dobrego na rzecz społeczeństwa.

IV. KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Przewidywana liczna godzin terapeutycznych w dnia od 01.10.2015 do 19.12.2015 to 44 godzin zegarowych

Lp.	Rodzaj kosztów [16]	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[17] (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne [18] po stronie ..... (*nazwa Oferenta*)[19]:							
	Środki higieniczne oraz napoje dla podopiecznych			faktura	141,5	141,5		
II	Koszty obsługi [20] zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ..... (*nazwa Oferenta*) [19]:							
	1.Wynagrodzenie dla oligofrenopedagogów	2 osoby	59,27	Godzina/ umowa zlecenie	5216	5216		
		1 osoba	50	godzina/ faktura	2200	2200		
	2.Wynagrodzenie dla opieki medycznej + składki	1 osoba	17,77	godzina/ umowa zlecenie	782	782		
	3.Obsługa księgowa	1	553,5	m-c/ faktura	1660,5	1660,5		
	4.Obsługa administracyjna wraz z promocją	1	100	m-c	300			300

III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ..... (*nazwa Oferenta*) [19]:							
	2. Praca wolontariuszy związana z organizacją kiermaszu bożonarodzeniowego	6 osób	20	Godzina	2880			2880
	3.Praca wolontariuszy podczas prowadzenia zajęć terapeutycznych (planowana liczba wolontariuszy podczas zajęć =2 osoby)	2 osoby	20	Godzina	1760			1760
IV	**Ogółem:**					**10000**		**4940**

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego:

1	Wnioskowana kwota dotacji	10000	67%
2	Środki finansowe własne [17]		
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3) [11]		
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego [17]		
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]		
3.3	pozostałe [17] sponsoring		
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) wolontariat (członkowie Stowarzyszenia)	4940	33%
5	**Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)**	**14940**	**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**
		TAK/NIE [1]	
		TAK/NIE [1]	
		TAK/NIE [1]	
		TAK/NIE [1]	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

W kosztorysie nie zostały ujęte rośliny (sadzonki drzew, krzewów), które dostaniemy w ramach wsparcia zajęć terapeutycznych od nadleśnictwa Głogów. Sadzonki te zagospodarują wyznaczony przez burmistrza teren wymagający zazielenienia, a prace te zostaną wykonane w ramach zajęć z ekoterapii.

Fundacja pragnie przekazać mieszkańcom gminy z okazji kiermaszu bożonarodzeniowego choinki ,które również zostaną przekazane nam w ramach wsparcia od nadleśnictwa.

Fundacja zapewnia również wszystkie niezbędne rzeczy, narzędzia niezbędne do prowadzenia zajęć terapeutycznych.

V. INNE WYBRANE INFORMACJE DOTYCZĄCE ZADANIA PUBLICZNEGO

1. **Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego** [22)]

Osoby zatrudnione to troje oligofrenopedagogów/ praktyków wraz ze specjalistycznymi uprawnieniami do prowadzenia zajęć z zakresu kynoterapii.(psy są również specjalistycznie przygotowane do prowadzenia terapii z osobami niepełnosprawnymi)
Pomoc medyczna/ pielęgniarka to osoba również z odpowiednimi kwalifikacjami

Wolontariusze to wszystkie osoby chcące wesprzeć warsztaty edukacyjne; są to zarówno rodzice osób niepełnosprawnych jak i studenci oraz przyjaciele fundacji dla których niepełnosprawność nie jest tematem obcym.

2. **Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów** [1)] **przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania** [23)]

Fundacja zapewni materiały do zajęć technicznych (będą to różnego rodzaju sklejki, materiały drewnopochodne, narzędzia, materiały krawieckie, oraz przybory artystyczne w celu wykonywania różnego rodzaju wyrobów na kiermasz bożonarodzeniowy (szopki, ozdoby choinkowe itp.) Pragniemy również zapewnić materiały tj. narzędzia wraz z rękawicami do prowadzenia zajęć z ekoterapii oraz pomoce do pracy z kynoterapii takie jak tunele, materace, hula hop, gniotki, itp.

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

Brak doświadczenia

4. **Informacja, czy oferent/oferenci1) przewiduje(-ą) 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**

Nie

Oświadczam (-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/~~oferentów~~ [1];
2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~/niepopieranie [1] opłat od adresatów zadania;
3) oferent/~~oferenci~~[1] jest/~~są~~[1] związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 19.12.2015 r.
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 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/oferentów [1])

Data.

11.09.2015

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

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).