**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.: ,,pobieranielniepobLcfanie"" oznacza, że należy skreślić niewiaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: ,,pelaiera-nielniepobieranie"'.

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

**II. Dane oferenta(-tów)**

1. **Organ** adtMniatraqi **pubticznej, do ~go adresowana jest oferta**

Burmistrz Miasta Świebodzice

1. **Rodzaj zadania publicznego')**

!Zadania z zakresu ochrony i promocji zdrowia– działania na rzecz osób !niepełnosprawnych

**.Nazwa oferenia(46v4, forma prawna, numer w krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji. adres siedziby, strona mm, adres do koreeponcioncji,** adres e-mail, **numer telefonu**

Stowarzyszenie Pomocy na Rzecz Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej, KRS 0000048985, www.stowarzyszenievomocv.ol, --

158-160 Swiebodzice, ul. Parkowa 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **,Zgodnie ze statutem stowarzyszenia; Elżbieta Surgieniewicz prezes Stowarzyszenia lub dwóch członków zarządu i księgowa** |
| **2.Dane osoby upoważnionej do składania ~sil dotyczących &rutyno. imię** ł **nazwisko,** numer telefonu **adres poczty elektronicznej)** |  |  |
|  |  | **elizOT'E".~.pl 694618803** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

**Tr.7'ytuł zadania publicznego** Co ma piernik do wiatraka

Data 01.052022 Data 31.07.2022

**2.Ternin reallzacji *zadania* publicznego**

**rozpoczęci** 6 za~ozartia i

**1-3.Synketyczny opia zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)**

(Projekt zakłada wyjazd 4 dniowy do Torunia, miasta kojarzonego z piernikami i Kopernikiem. Podczas wyjazdu (realizacji projektu , członkowie Stowarzyszenia poznają interaktywne i dostosowane do niesprawności uczestników• ilm etody zwiedzania instytucji kultury jak: Muzeum Piernika, Dom Legend Toruńskich oraz Centrum Sztuki Współczesnej.Członkowie Stowarzyszenia,osoby niepełnosprawne i ich opiekunowie w okresie pandemii koronawirus borykali się głównie z samotnością. Od dwóch lat nie mieli możliwości swobodnego spotykania się . Poprzez realizację projektu „Co ma piernik do wiatraka"odnowią swoje relacje, wyrównają nagromadzony poziom emocji i dodatkowo oznają nowe rejony Polski i dorobek kulturalny społeczeństwa. Beneficjentami projektu będzie 10 osól iepełnosprawnych i 10 opiekunów.Członkowie Stowarzyszenia w początkowej fazie realizacji projektu przez maj br. będą zapoznawali się z legendami związanymi z Toruniem, oraz wirtualnie z miejscami które w czerwcu odwiedzą.

iedza wcześniej pozyskana zostanie utrwalona w kolejnym II etapie realizacji projektu. W czasie kreatywnych i interaktywnych metod zwiedzania instytucji kultury członkowie stowarzyszenia poznają dorobek materialny tego regionu Polski. Ostaniem etapem projektu będzie wystawa zdjęć z realizacji projektu.

')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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z [późn. zm](http://późn.zm).).

**. Krótka charaktarptyka wenta, jego do(właciczenie w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będa wykorzystane w realizacji zadania**



I etap realizacji projektu, 10 spotkań w siedzibie stowarzyszenia

II etap udział w zwiedzania Torunia i 20 uczestników

instytucji kultury

III etap organizacja wystawy

20 uczestników wyjazdu

Lista obecności

1

Lista obecności

Zdjęcia z wystawy

publikacja na stronie internetowej

stowarzyszenia

**4. Opis ~lulanych rezultatów realizacji zadania publicznego**

**Sposób mooltorowanla razulta~ / tród
ło
h/formacji o osiągnięciu wskaź**ni**ka**

**Planowany poziom osi
ągnięcia
rezultatów (wartość
docelowa)**

**Nazwa rezultatu**

Stowarzyszenie od 21 lat prowadzi na terenie
świebodzic realizuje projekty aktywizujące społecznie
osoby niepełnosprawne nabywając w tym okresie dostateczne doświadczenie w prowadzeniu projektów
o tym charakterze ..

IV.Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

**V. Oświadczenia Oświadczam(-my), że:**



**Rodzaj kosztu**

**Wartość *Z* dotacji Z innych**

**PLN**

**kródel**

**I i III etap projektu (organizacja spotkań**

**stępnych i organizacja wystawy w tym**

**koszty mediów maj - czerwiec Koszt wyjazdu ( koszty transportu, noclegów,\_vsyływienia, wstępów)**

**Suma wszystkich kosztów real. 'i zad**

**10000.00**

**Lp.**

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 pożytkupublicznego;**
3. **oferent\* 1--eferenGi2! składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zaieg~ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;**
4. **oferent\* /—efeFeasi± składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-1W z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;**
5. **dane zawarte w części li niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* /-inną-Maśsiwą-ewidencją;**
6. **wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;**
7. **wzaksiezwiązanymzeskładaniemofert,wtymzgromadzeniem,przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowneoświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.**

**(podpis osoby osób upoważnionych do składania o**ś**wiadczeń w imieniu oferentów)**

....