

2019 -07- 08

znak

54/2019

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO* /
~~OFERTA WSPÓLNA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO*~~,
 O KTÓREJ MOWA W ART. 14 UST. 1* / 2* USTAWY Z DNIA 24 KWIECZNIA 2003 R.
 O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE
 (DZ. U. Z 2018 R. POZ. 450, Z PÓŹN. ZM.)

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

W przypadku pól, które nie dotyczą danej oferty, należy wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić pole.

Zaznaczenie „*” np., „Oferta realizacji zadania publicznego*/Oferta wspólna realizacji zadania publicznego*”, oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: „Oferta realizacji zadania publicznego* /~~Oferta wspólna realizacji zadania publicznego*~~”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	WÓJT GMINY BARCIANY
2. Rodzaj zadania publicznego¹	TURYSTYKA I KRAJOZNAWSTWO – ORGANIZACJA AKTYWNYCH FORM WYPOCZYNKU I SPOTKAŃ WŚRÓD DZIECI I MŁODZIEŻY ORAZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN , WSPIERANIE DZIAŁAŃ POPULARYZUJĄCYCH TURYSTYKĘ I KRAJOZNAWSTWO , ORGANIZACJA DZIAŁAŃ O CHARAKTERZE REKREACYJNYM

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	STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN IM. OJCA PIO W BARCIANACH 11-410 BARCIANY UL. PIOTROWSKIEGO 1 Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym-0000148525,
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	OSOBY UPOWAŹNIONE REPREZENTOWANIA OFERENTA; WIŚNIEWSKI JAN – prezes Stowarzyszenia tel. 798 994 544, barcjan@tlen.pl NADRAK TERESA – skarbnik Stowarzyszenia tel. 516251775 WOŁYNIEC MAŁGORZATA – sekretarz Stowarzyszenia tel.667242899

III. Opis zadania

1. Tytuł zadania publicznego	AKTYWNE FORMY WYPOCZYNKU I SPOTKAŃ INTEGRACYJNYCH OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN-SZLAKIEM ZAMKÓW GOTYCKICH PO WARMII I MAZURACH
-------------------------------------	--

¹ Wypełnić jedynie w przypadku, gdy oferta została złożona w związku z ogłoszonym przez organ otwartym konkursem ofert. Należy wskazać rodzaj zadania, o którym mowa w art. 13 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wynikający z ogłoszenia o otwartym konkursie ofert.

2. Termin realizacji zadania publicznego		Data rozpoczęcia	15.07.2019r.	Data zakończenia	30.09.2019r.
3. Syntetyczny opis zadania (należy wskazać i opisać: miejsce realizacji zadania, grupę docelową, sposób rozwiązywania jej problemów/zaspokajania potrzeb, komplementarność z innymi działaniami podejmowanymi przez organizację lub inne podmioty)					
<p>Grupą docelową są osoby niepełnosprawne i ich rodziny w liczbie 30 osób członkowie Stowarzyszenia. Miejscem realizacji zadania jest Warmia i Mazury. Trasa wycieczki prowadzi z Barcian przez Reszel, Lidzbark Warmiński, Olsztyn, Ryn, Kętrzyn. Zwiedzanymi obiektami są zamki gotyckie i muzea w w/w miejscowościach.</p> <p>- POMOC OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM I ICH RODZINOM W ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW DOT. NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI</p> <ul style="list-style-type: none"> - INTEGRACJĘ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN - ORGANIZOWANIE IMPREZ INTEGRACYJNYCH ORAZ REHABILITACJĘ PSYCHO-FIZYCZNĄ I SPOŁECZNĄ - PROPAGOWANIE KULTURY FIZYCZNEJ, TURYSTYKI I KRAJOZNAWSTWA JAKO FORMY REHABILITACYJNO – WYPOCZYNKOWEJ - WYZWALANIE INICJATYWY OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W KIERUNKU JAK NAJWSZECHSTRONNIEJSZEJ REHABILITACJI I LECZENIA ROZUMIANYCH JAKO PROCES OSIĄGANIA OPTIMALNEGO POZIOMU FUNKCJONOWANIA W SPOŁECZEŃSTWIE PO TO, BY ZAPEWNIĆ IM MOŻLIWOŚCI KIEROWANIA WŁASNYM ŻYCIEM, LIKWIDACJĘ BARIER PSYCHOLOGICZNO – SPOŁECZNYCH POPRZECZ USWIADAMIANIE PEŁNOSPRAWNEJ SPOŁECZNOŚCI PROBLEMATYKI DOTYCZĄCEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I KSZTAŁTOWANIA PARTNERSKICH POSTAW MIĘDZY TYMI GRUPAMI, TWORZENIA WARUNKÓW WŁĄCZENIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH JAKO INDYWIDUALNYCH OSÓB I JAKO GRUP W TOK CODZIENNEGO ŻYCIA, KORZYSTANIA PRZEZ NICH Z OGÓLNODOSTĘPNEJ INFRASTRUKTURY SPOŁECZNEJ I FORM ŻYCIA SPOŁECZNEGO, Z ZAPEWNIENIEM IM W RAZIE POTRZEBY ODPOWIEDNIEGO WSPARCIA, <p>WSPÓŁDZIAŁANIE Z ORGANIZACJAMI SPOŁECZNYMI, RELIGIJNYMI, ADMINISTRACJĄ SAMORZĄDOWĄ, PLACÓWKAMI OŚWIATOWYMI, OŚRODKAMI KULTURY, SPORTU I REKREACJI.</p>					
4. Plan i harmonogram działań na rok 2019..... (należy wymienić i opisać w porządku logicznym wszystkie planowane w ofercie działania oraz określić ich uczestników i miejsce ich realizacji)					
Lp.	Nazwa działania	Opis	Grupa docelowa	Planowany termin realizacji	Zakres działania realizowany przez podmiot niebędący stroną umowy ²
1	Przygotowanie trasy i programu wycieczki „Szlakiem zamków gotyckich po Warmii i Mazurach”	Zarząd Stowarzyszenia opracuje trasę wycieczki, zaplanuje program zwiedzania poszczególnych zamków i muzeów, dokona rezerwacji zakupu biletów i przewodników	30 członków stowarzyszenia osoby niepełnosprawne i ich rodziny	lipiec 2019	Nie dotyczy
2	Wynajem autokaru	Podpisanie umowy o świadczenie usług przewozu autokarem	30 członków stowarzyszenia osoby niepełnosprawne i ich rodziny	sierpień 2019	BART – autokary, realizacja usługi przewozu autokarem
3	Rezerwacja usługi przewodników i biletów wstępu zwiedzanych obiektów	Na zwiedzanie zamków gotyckich w Barcianach, Reszlu, Lidzbarku Warmińskim, Olsztynie, Rynie i Kętrzynie	30 członków stowarzyszenia osoby niepełnosprawne i ich rodziny	sierpień 2019	Muzea Warmii i Mazur w Reszlu, Lidzbarku Warmińskim, Olsztynie i Kętrzynie. Hotel Ryn.
4	Ubezpieczenie wycieczki „Szlakiem zamków gotyckich po Warmii i Mazurach”	Ubezpieczenie uczestników wycieczki od NNW	30 członków stowarzyszenia osoby niepełnosprawne i ich rodziny	02 wrzesień 2019	Inspektorat PZU w Kętrzynie

² Dotyczy zakresu działania tej części zadania, która będzie realizowana przez podmiot niebędący stroną umowy, o którym mowa w art. 16 ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

5	Realizacja wycieczki „Szlakiem zamków gotyckich po Warmii i Mazurach”	Zwiedzanie zamków gotyckich w Barcianach, Reszlu, Lidzbarku Warm., Olsztynie, Rynie i Kętrzynie	30 członków stowarzyszenia osoby niepełnosprawne	06-08 wrzesień	nie dotyczy
6	Zakup usługi żywieniowej	Posiłek regeneracyjny w trakcie wycieczki	30 członków stowarzyszenia osoby niepełnosprawne	06-08 wrzesień	Punkt gastronomiczny

5. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

(należy opisać: 30 członków stowarzyszenia osoby niepełnosprawne

- 1) co będzie bezpośrednim efektem (materialne „produkty” lub „usługi” zrealizowane na rzecz uczestników zadania) realizacji oferty?
- 2) jaka zmiana społeczna zostanie osiągnięta poprzez realizację zadania?
- 3) czy przewidywane jest wykorzystanie rezultatów osiągniętych w trakcie realizacji oferty w dalszych działaniach organizacji? – trwałość rezultatów zadania)

POPRAWA KONDYCJI PSYCHICZNEJ I FIZYCZNEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.

REHABILITACJA SPOŁECZNA POPRZEC KONTAKT Z LUDŹMI

POZNAWANIE HISTORII POLSKI, KULTURY I TRADYCJI REGIONU

OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE I ICH RODZINY AKTYWNI WŁĄCZĄ SIĘ DO ŻYCIA W SPOŁECZEŃSTWIE, POZNAJĄ NOWE OBSZARY NASZEGO REGIONU, OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE UZYSKAJĄ POMOC I WSPARCIE W ROZWIĄZYWANIU ICH PROBLEMÓW.

ODBIORCAMI TEGO ZADANIA PUBLICZNEGO SĄ OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE I ICH RODZINY W LICZBIE 30.

POPURZEC ORGANIZOWANIE SPOTKAŃ INTEGRACYJNYCH MOŻNA WPŁYNAĆ NA ŚWIADOMOŚĆ SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ , UKAZAĆ MOŻLIWOŚCI ZDOLNOŚCI ARTYSTYCZNE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NP; PODCZAS GIMBY. POPRZEC TE DZIAŁANIA MOŻEMY TAKŻE ZWIĘKSZYĆ POCZUCIE WŁASNEJ WARTOŚCI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.

ODBIORCAMI ZADANIA BĘDĄ MIESZKAŃCY GMINY BARCIANY ORAZ POWIATU KĘTRZYŃSKIEGO, RODZICE , ZNAJOMI , ŚRODOWISKO OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH , MŁODZIEŻ SZKOLNA, PRZEDSTAWICIELE WŁADZ SAMORZĄDOWYCH.

MOTYWACJA UCZESTNIKÓW DO ROZWIJANIA DALSZEJ TWÓRCZOŚCI I DOKONAŃ ARTYSTYCZNYCH.

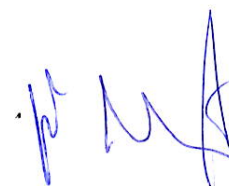
6. Dodatkowe informacje dotyczące rezultatów realizacji zadania publicznego³

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
POZNAWANIE NOWYCH MIEJSC I LUDZI	30	ZDJĘCIA , FILM , REPORTAŻ , INFORMACJA NA STRONIE INTERNETOWEJ STOWARZYSZENIA
REHABILITACJA PSYCHOFIZYCZNA I SPOŁECZNA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN	30	
INTEGRACJA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN ZE SPOŁECZEŃSTWEM UŚWIADOMIENIE MIESZKAŃCOM GMINY BARCIANY , ŻE OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE INTELEKTUALNIE I RUCHOWO SA PEŁNOPRAWNYMI UCZESTNIKAMI ŻYCIA CODZIENNEGO I KULTURALNEGO	30	INFORMACJA NA STRONIE INTERNETOWEJ GMINNEGO PORTALU INTERNETOWEGO Barciany.pl

³ Organ w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert może odstąpić od wymogu składania dodatkowych informacji dotyczących rezultatów w realizacji zadania publicznego, jeżeli rodzaj zadania uniemożliwia ich określenie.

IV. Charakterystyka oferenta

1. Informacja o wcześniejszej działalności oferenta, w szczególności w zakresie, którego dotyczy zadanie publiczne
STOWARZYSZENIE ORGANIZUJE CYKLICZNE SPOTKANIA INTEGRACYJNE Z OKAZJI DNIA KOBIET, WIELKANOCNE, DNIA MATKI I DZIECKA , ANDRZEJKI , MIKOŁAJKOWO-WIGILIJNO – NOWOROCZNE, ŚWIĘTO ZIEMNIAKA , GMINNA INTEGRACJA MŁODZIEŻY BARCIAŃSKIEJ – GIMBA 2019, KILKUDNIOWY WYJAZD INTEGRACYJNO- REHABILITACYJNY ORAZ TURYSTYCZNO – WYPOCZYNKOWY NA TERENIE POLSKI, UDZIAŁ W MARSZACH GODNOŚCI W KĘTRZYNI , MIĘDZYNARODOWYCH DNIACH OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W KINIE GWIAZDA W KĘTRZYNI.
2. Zasoby kadrowe, rzeczowe i finansowe oferenta, które będą wykorzystane do realizacji zadania
REALIZATOREM PROJEKTU JEST STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN IM. OJCA PIO W BARCIANACH. PROJEKT BĘDZIE WYKONYWANY PRZEZ CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA.



V. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

V.A Zestawienie kosztów realizacji zadania (w sekcji V-A należy skalkulować i zamieścić wszystkie koszty realizacji zadania niezależnie od źródła finansowania wskazanego w sekcji V-B)								
Lp.	Rodzaj kosztu	Rodzaj miary	Koszt jednostkowy [PLN]	Liczba jednostek	Wartość [PLN]			
					Razem	Rok 1	Rok 2	Rok 3 ⁴
I.	Koszty realizacji działań							
I.1.	AKTYWNE FORMY WYPOCZYNKU I SPOTKAŃ INTEGRACYJNYCH OSÓB NIEPEŁNOSPRAWN YCH I ICH RODZIN- SZLAKIEM ZAMKÓW GOTYCKICH PO WARMII I MAZURACH							
I.1.1.	Przygotowanie trasy i programu wycieczki „Szlakiem zamków gotyckich po Warmii i Mazurach”	0	0	0	0	0	0	0
I.1.2.	Wynajem autobusu	szt	2000	1	2000	0	0	0
I.1.3.....	... Rezerwacja usługi przewodników i biletów wstępu zwiedzanych obiektów	0	0	0	0	0	0	0
I.1.4	Ubezpieczenie wycieczki „Szlakiem zamków gotyckich po Warmii i Mazurach”-	szt	100	1	100	0	0	0
I.1.5.	Realizacja wycieczki „Szlakiem zamków gotyckich po Warmii i Mazurach”- bilety wstępu przewodnicy	szt	1000	1	1000	0	0	0
I.1.6.	Zakup usługi żywieniowej	szt	30	15	450	0	0	0
.....							

⁴ Tabelę należy rozszerzyć w przypadku realizacji oferty w dłuższym okresie.

I.3.	Działanie 3							
I.3.1.	Koszt 1							
I.3.2.	Koszt 2							
.....							
Suma kosztów realizacji zadania					3550	0	0	0
II.	Koszty administracyjne							
II.1.	Koszt 1	0	0	0	0	0	0	0
II.2.	Koszt 2							
.....							
Suma kosztów administracyjnych					0	0	0	0
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania					3550	0	0	0

V.B Źródła finansowania kosztów realizacji zadania			
Lp.	Źródło finansowania kosztów realizacji zadania	Wartość [PLN]	Udział [%]
1.	Suma wszystkich kosztów realizacji zadania	3550	100
2.	Planowana dotacja w ramach niniejszej oferty	2000	56
3.	Wkład własny ⁵	1550	44
3.1.	Wkład własny finansowy	1550	44
3.2.	Wkład własny niefinansowy (osobowy i rzeczowy)	0	0
4.	Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania	0	0

V.C Podział kosztów realizacji zadania pomiędzy oferentów⁶					
Lp.	Źródło finansowania kosztów realizacji zadania	Wartość [PLN]			
		Razem	Rok 1	Rok 2	Rok 3 ⁷
1.	Oferent 1				
2.	Oferent 2				
3.	Oferent 3				
.....				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania					

VI. Inne informacje

1. Deklaracja o zamiarze odpłatnego lub nieodpłatnego wykonania zadania publicznego.
2. Działania, które w ramach realizacji zadania publicznego będą wykonywać poszczególni oferenci oraz sposób ich reprezentacji wobec organu administracji publicznej – w przypadku oferty wspólnej.
3. Inne działania, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów oraz oświadczeń zawartych w sekcji VII.

Nie dotyczy

VII. 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 Suma pól 3.1. i 3.2.

⁶ Sekcję V.C należy uzupełnić w przypadku oferty wspólnej.

⁷ Tabelę należy rozszerzyć w przypadku realizacji oferty w dłuższym okresie.

- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) 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 dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Jan Wisniewski
.....
Janusz Nadziejko
.....
Margaryta Holyniuk
.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy
osób upoważnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu oferentów)

Data *08.07.2019*

STOWARZYSZENIE OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN
im. Ojca Pio w Barcianach
ul. F. Piotrowskiego 1, 11-410 Barciany
tel. (089) 753 11 87
NIP 742-20-13-684, REGON 519523880

PK MA