

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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino		
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie		
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Zadanie z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych		
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Wspieranie rodzin i opiekunów osób niepełnosprawnych		
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	14.05.2018r.	Data zakończenia 11.08.2018r.

**II. Dane oferenta (-ów)**

<b>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)</b>	Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „MOST” w Nowym Czarnowie Nowe Czarnowo 66 74-105 Nowe Czarnowo KRS 0000156021		
<b>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)</b>	Wioletta Pakulska - tel. 506 081 642 Marzena Rengiewicz - tel. 514 085 322 e-meil : most.gryfino2016@wp.pl		

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>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</b>
Zadanie skierowane jest do 26 rodzin, należących do Stowarzyszenia Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „MOST” Koło Nr 1 w Gryfinie, pochodzących z różnych grup społecznych i środowisk, w których urodziły się dzieci dotknięte niepełnosprawnością. Rodziny te szczególnie wymagają wsparcia i pomocy. Pojawienie się osoby niepełnosprawnej w rodzinie i trudności z tym związane, prowadzą często do kryzysu powodującego destabilizację, ograniczenia aktywności społecznej i zawodowej członków rodziny – głównie matek, wykluczenie społeczne nie tylko dzieci niepełnosprawnych, ale całych rodzin poza drugi i trzeci krąg społeczny. W związku z częstą koniecznością rezygnacji z pracy jednego z rodziców w celu sprawowania opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym następuje obniżenie poziomu ekonomicznego rodziny , a trudności z tego wynikające prowadzą często do destabilizacji i rozpadu rodziny. Skutkiem tych wszystkich czynników są problemy

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

1  
Ja Jb  
Kaw

emocjonalne i psychiczne poszczególnych członków rodziny, głównie matek, u których pojawiają się one w różnych momentach życia. Kolejnym problemem są potrzeby rodzeństwa osoby niepełnosprawnej, które często przestają być zauważane i dzieci te żyją w poczuciu braku miłości i wielkiej krzywdy. Tematem tabu w rodzinach dotkniętych niepełnosprawnością jest seksualność osób niepełnosprawnych i ich potrzeby w tym zakresie. Pomoc może w poradzeniu sobie przez rodziców i ich dzieci w/w sytuacji, wzięcie udziału w warsztatach umiejętności wychowawczych, warsztatach mających na celu pokazanie jak radzić sobie w sytuacjach kryzysowych, warsztatach dot. Seksualności osób niepełnosprawnych, a także wskazanie celowości wspólnych zabaw, wzajemnej akceptacji i wspierania się, prowadzonych przez wykwalifikowanych terapeuto i trenerów.

- I. Warsztaty umiejętności wychowawczych – miejsce realizacji : lokal Senior Plus w Gryfinie  
Zajęcia zaplanowano w miesiącu maju 2018r., 1 x w tygodniu po 2 godz. przez okres 3 tygodni – łącznie 6 godz.  
1 trener/terapeuta x 100 zł/godz. x 6 godz. = 600,00 zł
- II. Wspólne – rodzinne wyjście na lody połączone ze spacerem na plac zabaw – miejsce realizacji : Gryfino.  
Zakup lodów dla dzieci i osób towarzyszących (członków rodzin) 55 szt. x 5,00 zł = 275,00 zł
- III. Warsztaty „Jak radzić sobie w sytuacjach trudnych” – miejsce realizacji : lokal Senior Plus w Gryfinie  
Zajęcia zaplanowano w miesiącu maju i czerwcu 2018r., 12 godz. warsztaty + 9 godz. zajęcia/rozmowa indywidualna z wybranymi osobami potrzebującymi wsparcia – łącznie 21 godz.  
1 trener (coach kryzysowy) x 100zł/godz. x 21 godz. = 2.100,00 zł
- IV. Warsztaty „Seksualność osób z niepełnosprawnością intelektualną” – miejsce realizacji : lokal Senior Plus w Gryfinie  
Zajęcia zaplanowano w miesiącu czerwcu 2018r. 2 x w tygodniu po 2 godz. – łącznie 4 godz.  
1 terapeuta x 100zł/godz. x 4 godz. = 400,00 zł
- V. Impreza plenerowa – integracyjna – miejsce realizacji : Gospodarstwo Agroturystyczne w Smętowicach  
Spotkanie zaplanowano w m-cu czerwcu 2018r.  
Liczba uczestników 50 osób x 14 zł/os. bilet wstępu = 700,00zł  
Animator zabaw : 1 animator x 100zł/godz. x 4 godz. = 400,00 zł  
1 animator x 60zł/godz. x 4 godz. = 240,00 zł
- VI. Warsztaty „SENSOPLASTYKI” dla rodziców – miejsce realizacji : lokal Senior Plus w Gryfinie  
Zajęcia zaplanowano w miesiącu czerwcu 2018r., 1 x w tygodniu przez 1 godz. – łącznie 1 godz.  
1 trener/terapeuta x 100zł/godz. x 1 godz. = 100,00 zł  
Zakup materiałów potrzebnych do przeprowadzenia zajęć : 400,00zł
- VII. Warsztaty „SENSOPLASTYKI” rodzice + dzieci – miejsce realizacji : lokal Senior Plus w Gryfinie  
Zajęcia zaplanowano w miesiącu czerwcu 2018r., 1 x w tygodniu przez 1 godz. – łącznie 1 godz.  
1 trener/terapeuta x 100zł/godz. x 1 godz. = 100,00 zł
- VIII. Obsługa administracyjna projektu : 3 m-ce x 50zł/m-c = 150,00 zł

łącznie wartość projektu : 5.465,00 zł

W projekcie uwzględniono wkład własny w formie finansowej , w kwocie 715,00 zł .

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Projekt zakłada, że zrealizowanie zakładanych celów przyczyni się do wzmocnienia więzi rodzinnych, poprawy relacji między członkami rodziny, oraz nastąpi poprawa w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych, poprawi się znacząco jakość życia poszczególnych rodzin dzięki wzajemnemu zrozumieniu i wspieraniu się w działaniach, zapobiegnie rozpadowi rodzin i powolnemu wykluczaniu ich poza nawias społeczności, a przyczyni się do czynnego udziału w życiu społecznym, pozwoli na zwiększenie pewności siebie poszczególnych członków rodzin dając siłę do działania i wychodzenia naprzeciw problemom jakie niesie życie z niepełnosprawnym dzieckiem .

## 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Wynagrodzenie trenerów/terapeutów	3.940,00	3.500,00	440,00
2.	Bilety wstępu	700,00	700,00	0
3.	Usługa gastronomiczna	275,00	200,00	75,00
4.	Zakup materiałów potrzebnych do przeprowadzenia warsztatów „SENSOPLASTYKI”	400,00	200,00	200,00
5.	Koszt obsługi księgowo-administracyjnej	150,00	150,00	0
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>5.465,00</b>	<b>4.750,00</b>	<b>715,00</b>

Oświadczam(-y), że:

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

3  
Jp  
Oskar

- 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.

Elżbieta Kubiś

Elżbieta Siba

Julia Paweł

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

STOWARZYSZENIE  
Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych  
»MOST«  
74-105 Nowe Czarnowo  
NIP 858-16-93-396

Data 30.04.2018 r.

**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.