

OGŁOSZENIE

Zgodnie z art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536 ze zm.) Zarząd Powiatu w Bełchatowie informuje, że w dniu 5 czerwca 2014 r. wpłynęła do Starostwa Powiatowego w Bełchatowie oferta Towarzystwa Przyjaciół Dzieci Koło Pomocy dzieciom i Młodzieży o Niepełnej Sprawności Ruchowej w Bełchatowie na realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej pn. „Rehabilitacja z integracją”.

Realizację zadania zaplanowano w okresie od 25.06.2014 r. do 31.08.2014 r., a wnioskowana kwota to 5.000,00 zł.

Ogłoszenie niniejsze zostało zamieszczone w dniu 10.06.2014 r. w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej www.powiat-belchatowski.pl oraz na tablicy ogłoszeń w budynku Starostwa Powiatowego w Bełchatowie, ul. Pabianicka 17/19.

Niniejszym informujemy, że zgodnie z art. 19a ust. 4 w/w ustawy, w terminie 7 dni od podania do publicznej wiadomości ogłoszenia o złożeniu oferty, można zgłaszać swoje uwagi dotyczące przedmiotowej oferty na odpowiednim formularzu:

- przesyłając go na adres e-mail: mselerowicz@powiat-belchatowski.pl,
- bądź na adres: Starostwo Powiatowe w Bełchatowie, ul. Pabianicka 17/19, 97-400 Bełchatów z dopiskiem: „Uwagi do oferty na realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej pn. „Rehabilitacja z integracją”.

S T A R O S T A

Szczepan Chrzęst



OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA /OFERTA WSPÓLNA⁴⁾

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⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....**Program pomocy dzieciom częściowo pozbawionych opieki rodzicielskiej**

(rodzaj zadania publicznego²⁾)

.....**Rehabilitacja z integracją**.....
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od25.06.2014..... do31.08.2014.....

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO / WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO ¹⁾

PRZEZ

STAROSTWO POWIATOWE W BEŁCHATOWIE

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Dział budżetu:**Pomoc Społeczna**.....

I. Dane oferenta/offerentów¹⁾³⁾

1) nazwa:TPD Koło Pomocy Dzieciom i Młodzieży o Niepełnej Sprawności Ruchowej w Belchatowie.....

2) forma prawna:⁴⁾

- stowarzyszenie fundacja
- kościelna osoba prawna kościelna jednostka organizacyjna
- spółdzielnia socjalna inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾
.....0000226942.....

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾24.01.2005.....

5) nr NIP:7691678609... nr REGON:100042308-00026.....

6) adres:

miejsowość:Belchatów.... ul.: ...Targowa 20A.....

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

gmina: ..Belchatów.. powiat:⁸⁾belchatowski.....

województwo:łódzkie.....

kod pocztowy: ...97-400..... poczta: ...Belchatów....

7) tel.: .../44/ 6331776... faks: .../44/ 6321993....

e-mail: http://

8) numer rachunku bankowego: ..71 8965 0008 2001 0005 1002 0001..

nazwa banku: ...BS Belchatów.....

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) ...Zofia Ligocka - Prezes...

b) ...Helena Kucharska - Wiceprezes...

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

.... TPD Koło Pomocy Dzieciom i Młodzieży o Niepełnej Sprawności Ruchowej w Belchatowie /44/ 6331776.....

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

....Zofia Ligocka.....667 888 641.....

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

<p>a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego</p> <ol style="list-style-type: none">1. Współpraca z organami władzy publicznej, administracją rządową i samorządami.2. Prowadzenie działalności charytatywnej3. Inicjowanie i rozwijanie specjalistycznych form promocji i usamodzielnienia się dziecka niepełnosprawnego i przewlekle chorego. <p>b) działalność odpłatna pożytku publicznego</p> <ol style="list-style-type: none">1. Udzielanie rodzicom pomocy w leczeniu i terapii dziecka niepełnosprawnego.2. Grupy wsparcia dla rodziców i opiekunów dzieci niepełnosprawnych.3. Organizacja turnusów rehabilitacyjnych.4. Organizacja wycieczek turystycznych dla niepełnosprawnych.
--

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy.

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Nie dotyczy.

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Umożliwienie rehabilitacji i integracji 5 dzieci będących częściowo pozbawionych opieki rodzicielskiej – dzieci niepełnosprawne z rodzin niepełnych, które dzięki rehabilitacji w ośrodku będą mogły integrować się ze środowiskiem, a w tym aktywnie wypoczywać.
Wyjazd rehabilitacyjny nad morze na 2 tygodnie.

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

Wyżej wskazane dzieci z uwagi na niepełnosprawność, wychowywane w rodzinie niepełnej oraz niski poziom dochodów rodzica nigdy nie miałyby możliwości wyjazdu nad morze z aktywnym wypoczynkiem i rehabilitacją. Udział w zajęciach rehabilitacyjnych poprawi stan zdrowia dzieci i jednocześnie przyczyni się do zapobiegania wykluczeniem społecznym. Dzięki niniejszemu programowi dzieci nawiążą nowe przyjaźnie, poznają ciekawe miejsca. Po raz pierwszy zobaczą morze.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

W ramach realizacji projektu chcemy objąć wsparciem 5 dzieci niepełnosprawnych z rodzin niepełnych, z terenu Powiatu Belchatowskiego.

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.

Nie dotyczy.

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

1. Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.
2. Poprawa stanu zdrowia i sprawności psychofizycznej dzieci niepełnosprawnych.
3. Wypoczynek fizyczny i psychiczny.
4. Udział w imprezach kulturalno – oświatowych.
5. Poznanie innych części kraju.
6. Integracja społeczna.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Darlówko Zachodnie (05.07.-18.07.2014r.)

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

Koło zorganizuje turnus rehabilitacyjny nad morzem dla swoich podopiecznych.

1. Wykupienie skierowań w ośrodku rehabilitacyjnym
2. Podpisanie umowy na rehabilitację, zakwaterowanie i wyżywienie.
3. Rozliczenie merytoryczno – finansowe zadania.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 25.06.2014 do 31.08.2014		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. Wybór ośrodka rehabilitacyjnego.	Czerwiec 2014	Zarząd Koła
2. Wykupienie skierowań.	Czerwiec 2014	Zarząd Koła
3. Turnus rehabilitacyjny	05.07 -18.07.2014	Zarząd Koła
4. Rozliczenie merytoryczno – finansowe.	sierpień 2014	Zarząd Koła

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁶⁾

1. Poprawa stanu zdrowia uczestników programu.
2. Wyrównanie szans osób niepełnosprawnych i pogłębienie wiedzy z zakresu turystyki i rekreacji.
3. Integracja społeczna.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

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⁾ : 1) Rehabilitacja, zakwaterowanie i wyżywienie.	5	1400,00	osoby	7 000,00	5 000,00	2 000,00	-
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
IV	Ogółem:				7 000,00	5 000,00	2 000,00	

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	5 000,00 zł	71,43%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	2 000,00 zł	28,57%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹⁷⁾ zł%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ zł%
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⁾ zł%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾ zł%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) zł%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	7 000,00 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

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
Nie dotyczy		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....Wszystkie ceny w kosztorysie zostały skalkulowane według średnich cen rynkowych.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

1. Zarząd Koła
2. Opiekunowie- posiadają kwalifikacje uprawniające do pełnienia funkcji wychowawcy grupy wypoczynku letniego

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

W naszym zadaniu nie potrzebujemy zasobów rzeczowych.

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

Od 29 lat jesteśmy organizatorami turnusów rehabilitacyjnych, wycieczek turystyczno – krajoznawczych oraz imprez kulturalno – oświatowych dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej.

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Nie przewidujemy zlecenia realizacji zadania publicznego.

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 31.08.2014...;
- 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/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ja)/zalega(-ja)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci
Koło Pomocy Dzieciom i Młodzieży
o Niepełnej Sprawności Ruchowej
97-400 Bełchatów ul. Targowa 20A
tel. 44 633 17 76 NIP 769-16-78-606
Konto B.S. Bełchatów 71 896500082001000510020001

PREZES ZARZĄDU
Oddziału Powiatowego TPD

Zofia Ligocka

WICEPREZES
Zarządu Oddziału Powiatowego TPD

Helena Kucharska

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)

Data 05.06.2014 r.

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
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).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

- 1) Niepotrzebne skreślić.
- 2) Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
- 3) Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.
- 4) Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.
- 5) Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.
- 6) W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
- 7) Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.
- 8) Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
- 9) Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
- 10) Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
- 11) Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- 12) Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.
- 13) W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).
- 14) Opis zgodny z kosztorysem.
- 15) Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
- 16) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- 17) Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- 18) Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- 19) W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- 20) Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
- 21) Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
- 22) Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
- 23) Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- 24) Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- 25) Wypełnia organ administracji publicznej.

FORMULARZ UWAG DO OFERTY ZŁOŻONEJ W TRYBIE TZW. MAŁEJ DOTACJI POZAKONKURSOWEJ

1. Nazwa organizacji, która złożyła ofertę

2. Tytuł oraz zakres zadania publicznego

3. Uwagi wraz z uzasadnieniem

4. Dane osoby lub podmiotu zgłaszającego uwagi

- imię i nazwisko lub nazwa podmiotu
- adres zamieszkania lub siedziby
- nr telefonu
- adres poczty elektronicznej

5. Data wypełnienia formularza i podpis osoby zgłaszającej uwagi