

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

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Zarząd Powiatu w Bełchatowie			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Pomoc społeczna - w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób			
4. Tytuł zadania publicznego	Półkolonie letnie dla dzieci i młodzieży niedostosowanych społecznie częściowo pozbawionych opieki rodziców			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	03.07.2017	Data zakończenia	31.07.2017

II. Dane oferenta (-ów)

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)	
Stowarzyszenie Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych, stowarzyszenie, KRS 0000011197, 97-425 Żelów, ul. Kościuszki 41	
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)	Dariusz Kaczmarek – prezes 512125999, sponzelow@poczta.onet.pl

¹⁾ 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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

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

Cele zadania:

1. Dbanie o prawidłowy rozwój i wychowanie dziecka w okresie wakacji.
2. Integracja grupy dzieci i młodzieży niedostosowane społecznie ze środowiskami, które będą pozytywnie kształtować ich charaktery oraz uaktywniać społecznie.
3. Pomoc w wychowaniu dziecka, rozwiązywaniu jego problemów, wspieraniu pozytywnych działań.
4. Zapewnienie miejsca do spotkań oraz fachowej opieki w okresie, w którym dzieci są najbardziej narażone na wpływy środowisk patologicznych.
5. Dbanie o prawidłowe żywienie dzieci oraz rozwój ich zainteresowań.
6. Udzielanie opiekunom dziecka informacji z zakresu prawa i pomocy społecznej, wspierać w działaniu, zmniejszać poczucie osamotnienia, motywować do zmiany sytuacji. Organizowanie pomocy i wspieranie rodziny dziecka znajdującej się w trudnej sytuacji społecznej.

Aby zrealizować cele należy podjąć odpowiednie działania, do których należy:

- zatrudnienie na umowę zlecenie pedagogów do prowadzenia zajęć i opieki nad beneficjentami zadania (opieka od poniedziałku do piątku w godz. 10.00 – 14.00 w Integracyjnym Ośrodku dla Osób Niepełnosprawnych w Zelowie przy ul. Kościuszki 41 - dla 15. dzieci ze szkół podstawowych i gimnazjalnych - zdrowych i niepełnosprawnych - wskazanych przez pedagogów szkolnych, M - GOPS w Zelowie, za zgodą rodziców lub opiekunów dziecka. Są to zazwyczaj dzieci z rodzin biednych, niepełnych, patologicznych, niedostosowane społecznie, częściowo pozbawione opieki rodziców. Przewidywany wkład osobowy - pomoc wolontariuszy i osoby z prac społecznie - użytecznych.
- zakup materiałów dydaktycznych, biurowych i nagród rzeczowych do prowadzenia zajęć- zajęcia rekreacyjne (gry, zabawy, edukacja, konkursy - miejsce prowadzenia zajęć - j/w, pomoc wolontariuszy
- zakup artykułów chemicznych do higieny osobistej w trakcie zajęć oraz jako nagród rzeczowych w konkursach w celu korzystania z nich przez dzieci w domach.
- słodka bułka i napoje na drugie śniadanie, miejsce prowadzenia zajęć - j/w, pomoc wolontariuszy
- udział w zajęciach specjalistycznych – np. dotyczących patologii w rodzinie i jej pokonywaniu; miejsce prowadzenia zajęć - j/w, pomoc wolontariuszy
- pomoc w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych; miejsce prowadzenia zajęć - j/w, pomoc wolontariuszy
- możliwość kontaktu opiekunów dzieci i beneficjentów zadania z psychologiem - miejsce prowadzenia zajęć - j/w, pomoc wolontariuszy

Miejsce realizacji zadania:

Integracyjny Ośrodek dla Osób Niepełnosprawnych w Zelowie – siedziba organizacji, Zelów, ul. Kościuszki 41

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Zapewnienie opieki dzieciom i młodzieży częściowo jej pozbawionym;
- Zapobieganie patologii wśród dzieci i młodzieży niedostosowanych społecznie;
- Wyrównanie szans edukacyjnych i społecznych;-
- Nauczenie pracy w grupie;
- Kształcenie kultury i higieny osobistej;
- Zmniejszenie poczucia osamotnienia i odrzucenia;
- Motywowanie do zmiany niekorzystnej sytuacji w przyszłości;
- Uzyskanie informacji przez opiekunów dzieci od psychologa, prawnika, terapeuty;
- Dożywianie dzieci (wkład własny);
- Rozwój zainteresowań.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	umowa zlecenie nr 1 - zatrudnienie pedagoga	2700,00	2700,00	0,00
2	umowa zlecenie nr 2 - zatrudnienie pedagoga	1600,00	1600,00	0,00
3	umowa zlecenie nr 3 - zatrudnienie pedagoga	1300,00	0,00	1300,00
4	Materiały biurowe	150,00	150,00	0,00
5	Materiały dydaktyczne	200,00	200,00	0,00
6	Nagrody rzeczowe	550,00	550,00	0,00
7	Praca wolontariuszy	100,00	0,00	100,00
8	Artykuły chemiczne	500,00	500,00	0,00
9	Koszty żywienia	300,00	0,00	300,00
Koszty ogółem:		7400,00	5700,00	1700,00

Oświadczam(-y), że:

- 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.

Stowarzyszenie Przyjaciół
Osób Niepełnosprawnych
w Żelowie

PREZES ZARZĄDU
mgr Dariusz Kaczmarek

KSIEGOWA

Marzena Jasiewicz

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

STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
97-425 Żelów, ul. Kościuski 41
tel. (044) 733-26-84
NIP: 799-18-66-167 REGON: 500743798

Data 10.04.2017

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.