

## 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 <sup>1)</sup>	<b>Pomoc społeczna - w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób</b>			
4. Tytuł zadania publicznego	<b>Prowadzenie zajęć zapewniających dzieciom częściowo pozbawionym opieki rodziców odpowiedniego wychowania, przygotowanie do codziennych obowiązków i wypełnienie czasu wolnego po zajęciach szkolnych</b>			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	02.09.2017	Data zakończenia	15.11.2017

### 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)	<b>Stowarzyszenie Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych</b> , 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		

<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.

### 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:

- Zapobieganie patologii wśród dzieci i młodzieży;
- Wyrównywanie szans edukacyjnych i społecznych;
- Rozwój zainteresowań; wypełnienie czasu wolnego;
- Nauczanie 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, psychologa, prawnika, terapeuty;
- poprawa wymowy i swobodnego wysławiania się

#### Realizacja celów przebiegać będzie poprzez:

- zatrudnienie na umowę zlecenie: pedagogów do prowadzenia zajęć i opieki nad beneficjentami zadania (opieka od poniedziałku do piątku w godz. 14.00 – 17.00 w Integracyjnym Ośrodku dla Osób Niepełnosprawnych w Zelowie przy ul. Kościuszki 41 dla 15. dzieci ze szkół podstawowych, wskazanych przez pedagogów szkolnych, M - GOPS w Zelowie, za zgodą rodziców lub opiekunów dziecka. Są to zazwyczaj dzieci z rodzin biednych, niepełnych, patologicznych. Przewidywany wkład osobowy - pomoc wolontariuszy i osoby z prac społecznie - użytecznych. Także - przygotowanie do codziennych obowiązków w domu i w szkole, zajęcia rekreacyjne (gry, zabawy, edukacja, konkursy), udział w zajęciach specjalistycznych – np. dotyczących patologii w rodzinie i jej pokonywaniu, pomoc w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych, udział w imprezach kulturalno – oświatowych organizowanych we współpracy ze Szkołą Podst. nr 2 w Zelowie i ZSO w Zelowie, możliwość kontaktu opiekunów dzieci z psychologiem, prawnikiem, punktem profilaktyczno- terapeutycznym ds. uzależnień i przemocy w rodzinie, kształtowanie właściwych postaw moralnych, pomoc w wychowaniu dziecka i rozwiązywaniu jego problemów.
- Zakup materiałów dydaktycznych, biurowych i nagród rzeczowych do prowadzenia zajęć- zajęcia rekreacyjne (gry, zabawy, edukacja, konkursy - miejsce prowadzenia zajęć - j/w, pomoc wolontariuszy

#### 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Zapewnienie opieki dzieciom i młodzieży częściowo jej pozbawionym;
- Zapobieganie patologii wśród dzieci i młodzieży niedostosowanych społecznie;
- Wyrównywanie szans edukacyjnych i społecznych;
- Nauczanie pracy w grupie;
- Kształtowanie prawidłowej 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;
- Rozwój zainteresowań;
- Poprawa wymowy.

**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	Umowa zlecenia nr 1	5000,00	5000,00	0,00
2	Umowa zlecenia nr 2	1700,00	0,00	1700,00
3	Zakup materiałów biurowych	150,00	150,00	0,00
4	Zakup materiałów dydaktycznych	300,00	300,00	0,00
5	Zakup nagród rzeczowych	550,00	550,00	0,00
6	Zatrudnienie wolontariuszy	300,00	0,00	300,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>8000,00</b>	<b>6000,00</b>	<b>2000,00</b>

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 Żelówie  
**PREZES ZARZĄDU**  
mgr Dariusz Kaczmarek

**KSIĘGOWA**

Marzena Jaskiewicz

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

STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ  
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
97-425 Żelów, ul. Kościuszki 41  
tel.(044) 733-26-84  
NIP:789-18-86-187 REGON:500743768

Data 10.09.2014

**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.

- 3) Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.
- 4) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.