



Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

Załącznik nr 1

WZÓR

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 jest adresowana oferta	Burmistrz Miasta Pionki
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Turystyka i krajozawstwo

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	Katolickie Stowarzyszenie Niepełnosprawnych Diecezji Radomskiej Oddział Pionki. Numer Dekretu Biskupa Erygującego Stowarzyszenie – 425/98. Numer w rejestrze MSWiA Departament Wyznań – WR – 130/59/98. Data wpisu: 21.07.1998r. Adres siedziby Stowarzyszenia: 26-670 Pionki, ul. Fabryczna 12, Adres do korespondencji: 26-670 Pionki, ul. Sienkiewicza 38/2, NIP: 796254493 REGON: 670231150 Telefon : 509639426 Numer konta bankowego: PKO SA I Oddział Radom 06 1240 1789 1111 0010 5367 5427
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Ewa Kowalska telefon - 509639426

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Wyjazd integracyjny – turystyczny do Sandomierza i Baranowa Sandomierskiego”			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	Od dnia podpisania umowy	Data zakończenia	90 dni od daty podpisania umowy
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Wyjazd integracyjny – turystyczny do Sandomierza i Baranowa Sandomierskiego w dniu 19 października 2019 rok. W wyjeździe weźmie udział 30 członków KSN (osób niepełnosprawnych i opiekunów). Wyjazd ma na celu integrację i zaktywizowanie osób niepełnosprawnych do wysiłku umysłowego i fizycznego. Pokonywanie trudów wycieczki umocni w nich poczucie własnej wartości. Podstawowym celem tego zadania jest aktywne włączenie osób niepełnosprawnych w świat ludzi zdrowych. Poprzez nasze działanie dążymy do tego, aby ich funkcjonowanie było bardziej aktywne, dające satysfakcję oraz godne miejsce w społeczeństwie.				

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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

Realizując zadanie chcemy pokazać i uświadomić tej części lokalnej społeczności, że nie są zapomniani i opuszczeni. Nie wszystkich uczestników wyjazdu stać na pokrycie kosztów takiego wyjazdu, a dofinansowanie tego przedsięwzięcia umożliwi im aktywne spędzenie czasu w swojej grupie. Osoby niepełnosprawne mieszkające w dużych ośrodkach miejskich mają łatwiejszy dostęp do tego typu atrakcji natomiast niepełnosprawni, osoby wykluczone z mniejszych miejscowości są w tej materii w dużej mierze ograniczeni.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Integracja osób niepełnosprawnych z osobami zdrowymi, integracja międzypokoleniowa, wzrost świadomości mieszkańców o potrzebie działań integracyjnych w mieście Pionki skierowanych do osób niepełnosprawnych, wzrost świadomości mieszkańców miasta Pionki o potrzebie i konieczności organizowania tego typu zadań w przyszłości	100 % satysfakcja uczestników i wzrost świadomości o konieczności organizacji tego typu zadań w przyszłości.	Dokumentacja fotograficzna, Lista obecności,

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Katolickie Stowarzyszenie Niepełnosprawnych Diecezji Radomskiej Oddział Pionki liczy 45 członków (osób niepełnosprawnych i opiekunów), działa od 17 lat. Spotykamy się na zebraniach w pierwszy czwartek miesiąca i na mszy świętej w każdą trzecią niedzielę miesiąca. Staramy się integrować osoby niepełnosprawne bez względu na wiek. Cyklicznie organizujemy zabawy andrzejkową i karnawałową, wyjazdy o charakterze kulturalnym do kina i teatru, wyjazdy turystyczne – krajoznawcze, ogniska i spotkania integracyjne.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wynajęcie autokaru	1500		
2.	Przewodnik	220		
3.	Bilety wstępu	750		
4.	Obiad	750		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		3220	1000	2220

V. 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) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem 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 zgodne z przepisami o ochronie danych osobowych.

PREZES
Ewa Kowalska

Data 10.09.2019r.

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

**Katolickie Stowarzyszenie
Niepełnosprawnych
Diecezji Radomskiej
ODDZIAŁ PIONKI
26-670 PIONKI, ul. Fabryczna12**