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

**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** | Powiat Krakowski |
| **2. Rodzaj zadania publicznego**) | Art. 4 pkt 7 – działalność na rzecz osób niepełnosprawnych |

**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** | |
| Fundacja Środowiskowy Dom Samopomocy w Skawinie,  KRS  NIP 9442251169,  Skawina, ul. Węgierska 5,  [www.sds-skawina.pl](file:///\\192.168.77.207\HOME\lmartyna\Pulpit\Małe%20Granty\www.sds-skawina.pl),  12/27685 29 | |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Stanisława Szczepaniak  12/2768529  kontakt@sds-skawina.pl |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Tytuł zadania publicznego** | | Aktywizacja uczestników zagrożonych konsekwencjami izolacji na skutek pandemii covid | | | | |
| **2. Termin realizacji zadania publicznego)** | | Data rozpoczęcia | 15.09.2021 | | Data  zakończenia | 30.11.2021 |
| **3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)** | | | | | | |
| Głównym celem proponowanych spotkań jest podniesienie aktywności fizycznej osób z ograniczeniami narządu ruchu i dysfunkcjami psychicznymi, wzbudzenie zainteresowania aktywnym sposobem spędzania wolnego czasu, podniesienie poczucia własnej samooceny, poprawa sprawności i kondycji fizycznej . Z powodu izolacji oraz ograniczonej możliwości aktywnego spędzania wolnego czasu osoby z dysfunkcjami ruchowymi miały ograniczone możliwości dbania o swoja kondycję fizyczną co w ich przypadku może skutkować poważnym regresem zdrowotnym. Brak kontaktów międzyludzkich dodatkowo negatywnie wpłynęła na ich samopoczucie oraz zdrowie psychiczne. Poprzez zajęcia ruchowe prowadzone w grupach możliwe będzie nie tylko poprawienie kondycji fizycznej osób niepełnosprawnych ale dzięki kontaktom z innymi ludźmi poprawi się również ich kondycja psychiczna.  Zadanie polega na organizacji zajęć aktywizujących z instruktorem na basenie oraz zajęć stacjonarnych dla osób, które boją się wody z użyciem playstation z odpowiednim sportowym oprogramowaniem. Miejscem realizacji zadania będzie basen Camena w Skawinie oraz siedziba Fundacji , ul. Węgierska 5 w Skawinie.  Grupą docelową są uczestnicy zajęć terapeutycznych w Środowiskowym Domu Samopomocy w Skawinie, którzy przez okres lokdownu podczas pandemii byli pozbawieni bodźców i przede wszystkim, aktywności fizycznej.  Uczestnicy zadania zostaną podzieleni na dwie grupy: stacjonarną ( 30 osób) i czynną (10 osób).  Dla grupy stacjonarnej zostanie zakupiony zestaw playstation z akcesoriami do sportów oraz tańca w pomieszczeniu. Dla grupy czynnej zostanie zakupiona usługa aerobiku w wodzie z instruktorem wraz z biletami wstępu na basen. | | | | | | |
| **4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego** | | | | | | | |
| **Nazwa rezultatu** | **Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)** | | | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** | | | |
| przeprowadzenie cyklu 10 spotkań: aerobik w wodzie | udział 10 osób w cyklu 10 zajęć (20 godz.) | | | Lista uczestników zajęć | | | |
| Zakup playstation z odpowiednim sportowym oprogramowaniem | Udział 30 osób w zajęciach z użyciem sprzętu | | | Lista uczestników zajęć | | | |
|  |  | | |  | | | |

|  |
| --- |
| **5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania** |
| Fundacja ŚDS Skawina działa od 2005 r. na zlecenie Powiatu Krakowskiego. Dysponujemy doświadczeniem w organizacji zadań terapeutycznych i wparcia środowiskowego a także doświadczoną kadrą terapeutyczną. Poniżej niektóre z działań podejmowanych cyklicznie przed pandemią:  Ostatnie działania ŚDŚ Skawina:  1. IV Małopolski Konkurs Artystyczny i Marii Grucy (24.10.2019) - współfinansowany ze środków PFRON  2.„Cykl wyjazdów wakacyjnych ŚDS Skawina” (22.06.2019 do 31.08.2019r.) - współfinansowany ze środków budżetu Gminy Skawina oraz PFRON  3. ”XIV Olimpiada zręcznościowa” (30.05.2019) współfinansowane ze środków budżetu Gminy Skawina oraz PFRON 4. „Kultywowanie polskich tradycji kulturowych – koszyczek i ozdoby wielkanocne”(04.03.2019 do 15.05.2019r..)- współfinansowana ze środków Gminy Skawina  5. „Królowa" - spektakl teatralny narzędziem edukacji i integracji” (01.03.2018r. do 30.11.2018r.) współfinansowana ze środków Gminy Skawina  6. “XIII Olimpiada Zręcznościowa” ( 01.05.2018 do 30.06.2018r.) - współfinansowana ze środków Gminy Skawina  7.„Cykl wycieczek do Groty Solnej w Krakowie” (02.07.2018 do 31.08.2018r.) współfinansowana ze środków Gminy Skawina  8. „Kultywowanie polskich tradycji ludowych - palmy i pisanki wielkanocne”. (01.03.- 30.04.2017r.) współfinansowana ze środków Gminy Skawina  9. „XII Olimpiada Zręcznościowa” (01-05-15.06.2017) - współfinansowana ze środków Gminy Skawina  10.„Cykl wycieczek do Groty Solnej w Krakowie” (01.07-31.08.2017r.) współfinansowana ze środków Gminy Skawina  11.„Lekcja historii w plenerze: od Mieszka I do Jana III Sobieskiego” (01.08.2016 – 31.10.2016) współfinansowana ze środków Gminy Skawina  12. „I Małopolski Konkurs Artystyczny – Śladami Wielkich Mistrzów Malarstwa. Od Giotta do Cezanne,a” (29.09.2016r.) PFRON  13. „Cykl wycieczek turystyczno – krajoznawczo- edukacyjnych” (01.07.2016do 31.08.2016r.) współfinansowane ze środków budżetu Gminy Skawina  14. „XI Olimpiada Zręcznościowa” 09.06.2016r.) PFRON |

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

**Całkowity koszt: 10 000 zł**

**(5520 zł komplet Playstation; 2580 zł zajęcia na basenie)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Wartość PLN** | **Z dotacji** | **Z innych źródeł** |
| 1. | Aerobik w wodzie – 20 godz. x 129zł | 2.580zł |  |  |
| 2. | zakup sprzętu Playstation | 7.420 zł |  |  |
| 3. | Koszt 3 |  |  |  |
| 4. | Koszt 4 |  |  |  |
| 5. | Koszt 5 |  |  |  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 10.000zł | 10.000zł | 0,00 |

**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 zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

................................................................. Data ........................................................

.................................................................

.................................................................

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu oferentów)