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**[[1]](#footnote-1)) | **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 im. Brata Alberta;**  **Radwanowice 1 , 32-064 Rudawa;**  **KRS 0000028246**  **www.albert.krakow.pl**  **Warsztat Terapii Zajęciowej w Radwanowicach**  **Radwanowice 1 , 32-064 Rudawa;**  **tel./ fax 12 283 95 75 ;** | |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | **Fundacja im. Brata Alberta  Warsztat Terapii Zajęciowej w Radwanowicach**  **Kierownik Małgorzata Godek-Wójcik**  **Tel. 503 723 809**  **m.godek-wojcik@albert.krakow.pl** |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Tytuł zadania publicznego** | | **Dogoterapia – by odbudować pewność siebie.** | | | | |
| **2. Termin realizacji zadania publicznego[[2]](#footnote-2))** | | Data rozpoczęcia | 15.09.2021r. | | Data  Zakończenia | 30.11.2021r. |
| **3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)** | | | | | | |
| 1. Miejsce realizacji zadania pn. Dogoterapia –by obudować pewność siebie : teren ogrodu lub budynki Warsztatu Terapii Zajęciowej w Radwanowicach zlokalizowane w Radwanowicach i Czernichowie 2. Grupą docelową są: Osoby z osoby z niepełnosprawnością intelektualną, zaburzeniami ze spektrum autyzmu i/lub zaburzeniami psychicznymi - głownie uczestnicy WTZ w Radwanowicach i Czernichowie oraz mieszkańcy Schroniska dla Niepełnosprawnych w Radwanowicach. 3. Planowana liczba uczestników to 60 osób z niepełnosprawnością, podzielonych na grupy max. 10 osobowe. 4. Planowana liczba opiekunów w trakcie realizacji zadania : 4 opiekunów ( wyznaczonych po 1 na poszczególne zajęcia) mających bezpośredni kontakt z uczestnikami podczas transportu i zajęć. 5. **Celem zadania : Dogoterapia – By obudować pewność siebie- jest przeprowadzenie cyklu regularnych profesjonalnych zajęć z dogoterepii dla 60 uczestników podzielonych na grupy max. do 10 osób, zarówno na świeżym powietrzu, jak i w pomieszczeniach.  Zajęcia trwające 60 minut - odbywać się będą co najmniej raz w tygodniu ( w Radwanowicach i/lub Czernichowie).**   **W związku z długotrwałą izolacją i „zamknięciem” w domach, zawieszeniem zajęć stacjonarnych w placówkach oraz zwykłej, codziennej aktywności w wyniku ograniczeń z powodu stanu epidemiologicznego w kraju i na świecie w związku z ogłoszeniem pandemii COVID 19, u osób z niepełnosprawnościami zauważyliśmy ogromny regres psycho- fizyczny, a także spadek aktywności w życiu codziennym oraz brak chęci podejmowania jakichkolwiek działań. W obecnej sytuacji nasiliły się objawy zamknięcia, wycofania  i lęku. Celem terapii z udziałem zwierząt (psów)** jest próba wpłynięcia na poprawę stanu psycho fizycznego osób z niepełnosprawnością, uczestników wtz, mieszkańców dps-u, którzy na wskutek pandemii Covid 19 bardzo obniżyli swój poziom aktywności i samodzielności w życiu codziennym. Poprzez tę ciekawą formę zajęć dogoterapeutycznych, chcielibyśmy uzyskać poprawę między innymi w sferze: fizycznej (np. poprawę motoryki i koordynacji ruchowej, rozwijanie potrzeby poruszania się,), psychicznej ( np. zmniejszanie napięcia, stresu, ograniczanie poczucia osamotnienia ), edukacyjnej (np. rozwijanie zdolności do koncentracji uwagi tj. słuchania i koncentrowania się na wykonywanym zadaniu z psem, poprawę komunikacji werbalnej przez wydawanie poleceń psu ) i motywacyjnej (np. zwiększenie chęci uczestniczenia w zajęciach). | | | | | | |
| **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 zajęć  z dogoterapii ( 10 x 1 godzina – 10 godzin ) dla 60 osób niepełnosprawnych podzielonych na grupy do 10 osób. | Udział 60 osób niepełnosprawnych  w zajęciach z dogoterapii. | | | Lista obecności na zajęciach. | | | |

|  |
| --- |
| **5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania** |
| Charakterystyka organizatora (np. zakres działalności, misja, osiągnięcia, sukcesy)  Fundacja im. Brata Alberta w założona została 21 maja 1987 r. przez: śp. Zofię Tetelowską, śp. inż. Stanisława Pruszyńskiego, śp. prof. Stanisława Grochala i ks. Tadeusza Zaleskiego oraz osoby wywodzące się z kręgu Duszpasterstwa Osób Niepełnosprawnych i wspólnot „Wiara i Światło” w Krakowie. 13 kwietnia 1988 roku Fundacja im. Brata Alberta uzyskała osobowość prawną i została wpisana do ogólnopolskiego rejestru Fundacji.  Fundacja im. Brata Alberta jest organizacją „non profit” działającą w oparciu o prywatne darowizny, kwesty oraz państwowe i samorządowe subwencje celowe. Od ponad 30 lat, w codziennej pracy Fundacja wspiera osoby niepełnosprawne intelektualnie poprzez prowadzenie domów stałego pobytu, świetlic terapeutycznych , środowiskowych domów samopomocy oraz warsztatów terapii zajęciowej. Dziś Fundacja w 33 placówkach w całej Polsce otacza opieką około 1200 osób z niepełnosprawnościami.  Celem statutowym Fundacji im. Brata Alberta jest otaczanie opieką i świadczenie pomocy osobom niepełnosprawnym umysłowo i chorym psychicznie. Cel ten realizowany jest poprzez prowadzenie:   1. schronisk, domów rodzinnych, hosteli oraz innych form domów stałego pobytu, 2. placówek przedszkolnych, szkolno-wychowawczych, rehabilitacyjnych  i terapeutycznych zajęć pozaszkolnych oraz domów pobytu dziennego i wakacyjnego, 3. warsztatów terapii zajęciowej, zakładów aktywizacji zawodowej, zakładów pracy chronionej oraz innych form rehabilitacji i terapii zawodowej i społecznej, 4. pomocy rodzinom osób niepełnosprawnych umysłowo i chorych psychicznie, 5. działalności zmierzającej do akceptacji osób niepełnosprawnych i chorych psychicznie i ich integracji społecznej w tym szkoleń, konferencji, sympozjów, festiwali, pielgrzymek i innych spotkań integracyjnych.   Fundacja im. Brata Alberta w celu integracji oraz akceptacji osób niepełnosprawnych intelektualnie organizuje liczne koncerty przeglądy teatralno- muzyczne , wystawy poświęcone twórczości artystycznej oraz zawody sportowe dla osób niepełnosprawnych intelektualnie, organizuje i prowadzi zajęcia reintegracyjne.  Ważnym elementem działalności Fundacji jest bezinteresowna praca wolontariuszy, w tym również osób osadzonych w ramach resocjalizacji.  Fundacja im. Brata Alberta za swoją działalność otrzymała wyróżnienia i nagrody m.in.: nagrody „Lodołamacz 2008”- za pracę społeczną na rzecz osób niepełnosprawnych; nagrody „Pro publiko Bono”- za działalność z zakresu pomocy społecznej i charytatywnej; nagrody „Caritas” – przyjacielowi osób niepełnosprawnych;  nagrody „Kryształy Soli”- dla najlepszej organizacji prowadzącej działalność pożytku publicznego;  nagroda „Źródło sukcesu” - została nagrodzona przez Gminę Krzeszowice w kategorii Organizacja  nagroda „Optimo Modo” - dla organizacji pozarządowej zasłużonej dla lokalnej społeczności od Starosty Powiatu Chrzanowskiego, nagrodę dla najlepszej organizacji pozarządowej działającej na terenie powiatu w kategorii Społecznej od Starosty krakowskiego oraz nagroda PFRON w konkursie Lider 25 lecia.  **Fundacja posiada doświadczoną kadrę pracowniczą do opieki podczas planowanych zadań oraz sprawdzony i doświadczonych terapeutów z zakresu dogoterapii.** |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Wartość PLN** | **Z dotacji** | **Z innych źródeł** |
| **1.** | **Zajęcia prowadzone z dogoterapii – cykl 10 zajęć** | **1200 zł**  **faktura** |  | **-** |
| **2.** | **Transport uczestników na zajęcia** | **2080 zł**  **faktury** |  | **-** |
| **3.** | **Wynagrodzenie dla opieki- umowy zlecenie** | **1020 zł** |  | **-** |
| **4.** | **Koszt 4** | **-** |  | **-** |
| **5.** | **Koszt 5** | **-** |  | **-** |
| **Suma wszystkich kosztów realizacji zadania** | | **4300 zł** | **4300 zł** | **0 zł** |

**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)

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.). [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni. [↑](#footnote-ref-2)