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 Mój Sen KRS: 0000611259 adres: ul. Krakowska 74 32-089 Wielka Wieś  strona www: [WWW.FUNDACJAMOJSEN.PL](http://WWW.FUNDACJAMOJSEN.PL) e-mail: [fundacja@fundacjamojsen.pl](mailto:fundacja@fundacjamojsen.pl) | |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Katarzyna Machnik - kontakt: 606 108 663  j.w |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Tytuł zadania publicznego** | | [Poprawa kondycji po covidowej](https://www.google.com/search?sxsrf=ALeKk03RfFVR8zNwpaNB6rSW86LrEXxEiQ:1628150375156&q=poprawa+kondycji+po+covidowej&spell=1&sa=X&ved=2ahUKEwji4YHmtJnyAhUWCRAIHSwhCgUQBSgAegQIARAw) | | | | |
| **2. Termin realizacji zadania publicznego[[2]](#footnote-2))** | | Data rozpoczęcia | 04.09.2021 | | Data  zakończenia | 28.11.2021 |
| **3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)** | | | | | | |
| **Powyższa oferta skierowana jest do osób niepełnosprawnych i ich rodzeństwa. W obecnym czasie nie chcemy ich zostawić bez aktywności ruchowej, szczególnie jest to ważne w obecnej post-pandemicznej rzeczywistości, należy nadrobić stracony czas pod względem poprawy kondycji fizycznej, poprawy zdrowia psychicznego poprzez miłe, atrakcyjne i wspólne sportowe zajęcia, a przy okazji naprawić naderwane więzi społeczne. Uczestnicy projektu spędzający czas w ruchu poprzez zabawy sportowe w wodzie, nie będą uciekać w cyberprzestrzeń. W tym trudnym czasie wyjazdy na baseny termalne wpłyną pozytywnie na utrzymanie prawidłowych kontaktów z innymi ludźmi co w ostatnim czasie zostało znacznie zaburzone. Nasza oferta dostosowana jest do preferencji osób z ważnym orzeczeniem o niepełnosprawności i ich rodzeństwa oraz rodzica/opiekuna. To bardzo ważne by przygotować bezpieczną i atrakcyjną ofertę, aby każde dziecko czy dorosły mógł wziąć w niej udział niezależnie od schorzenia. Miejsce które przygotowaliśmy na realizację zadania jest dostosowane do potrzeb osób specjalnej troski. Z doświadczenia wiemy że beneficjenci czują się tam dobrze i bezpiecznie, poprawia się ich stan psychiczny i emocjonalny.**  Miejsce realizacji zadania: Chochołowskie Termy Chochołów 400, 34-513 Witów  Termy BUKOVINA Sportowa 22, 34-530 Bukowina Tatrzańska  Terma Bania Środkowa 181, 34-405 Białka Tatrzańska  Plan działania: 04.09-05.09.2021 -Działania organizacyjne  (ustalenie zakresu obowiązków oraz przygotowanie dokumentacji wymaganej do realizacji zadania)  06.09-10.09.2021 -Promocja projektu na terenie powiatu krakowskiego  (informacja o możliwości uczestniczenia w zadaniu publicznym)  11.09- 21.11.2021 –Realizacja wydarzenia (3 wyjazdy rekreacyjne – 1 wyjazd=10godzin)  22.11-28.11.2021 -Przygotowanie sprawozdania końcowego | | | | | | |
| **4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego** | | | | | | | |
| **Nazwa rezultatu** | **Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)** | | | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** | | | |
| Zorganizowanie wydarzenia (29 osób z terenu powiatu krakowskiego) które poprawi sprawność fizyczną psychiczną i emocjonalną uczestników | 100% uczestników projektu | | | Lista obecności | | | |

|  |
| --- |
| **5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania** |
| Fundacja obejmuje coraz większą liczbę podopiecznych zamieszkujących na terenie powiatu krakowskiego. Udziela pomocy w formie zakupu lub dofinansowaniu leków, sprzętu medycznego, ortopedycznego czy rehabilitacyjnego. Finansuje lub dofinansuje turnusy rehabilitacyjne, operacje i zabiegi. Opłaca koszty zajęć terapeutycznych, rehabilitacyjnych. Ponadto udziela pomocy rzeczowej - materiałów higienicznych oraz innych, zgodnych z celami statutowymi. Prowadzi działalność charytatywną, akcje pomocowe oraz kwestuje na rzecz potrzebujących i chorych. Propaguje ideę wolontariatu. W tym zakresie realizuje od 2019 r. w ramach grantu Fundacji Orlen projekt „WW Wielka Wieś - Wielka Wspólna Przygoda - Wielka Wspólna Odpowiedzialność”. Organizacja zrealizowała projekt "Podziel się talentem" który wzbudził duże zainteresowanie. Organizuje wydarzenia integrujące osoby niepełnosprawne ze społeczeństwem oraz prowadzi warsztaty dla osób specjalnej troski. Obecnie prowadzi akcję społeczną "Razem możemy wiele" czy "Rozkręć się z nami na dobre!" Podczas realizowanych zadań publicznych współpracuje m.in z organizacjami pozarządowymi, instytucjami samorządowymi w zakresie objętym celami fundacji. Fundacja uzyskała nominację do Nagrody Starosty Krakowskiego za szczególne osiągnięcia w działaniach na rzecz społeczności lokalnej w 2018 roku w dziedzinie ochrona zdrowia, wsparcie osób niepełnosprawnych oraz pomoc społeczna. W 2019 roku fundacja otrzymała dyplom uznania dla laureatów II edycji Programu Grantowego "Moje miejsce na Ziemi" oraz statuetkę WIELKIE SERCE od Wójta Gminy Wielka Wieś. W b.r roku zrealizowała projekt "Zaświeć się na niebiesko" z okazji Światowego Dnia Wiedzy na Temat Autyzmu w zakresie promocji i ochrony zdrowia. Obecnie w ramach współpracy z GOPS prowadzi „Akademie szczęśliwego rodzica” – kompleksowe wsparcie rodzin osób potrzebujących oraz realizuje „Opiekę wytchnieniową” w powiecie krakowskim - wsparcie dla osób niepełnosprawnych i ich rodzin.  Wnioskodawca zakłada wykorzystanie następujących zasobów kadrowych w trakcie realizacji projektu :  Koordynacja projektu (wolontariat)– osoba odpowiedzialna za dokumentacje wymaganą do realizacji zadania, będzie czuwała nad zgodnością harmonogramu projektu z jego bieżącą realizacją, kontaktach roboczych, składaniu sprawozdawczości z realizacji projektu jak również gospodarowaniu finansami projektu.  - 30godz. pracy X 40 zł = 1200 zł  Pomoc społeczna- wolontariusz będzie wsparciem dla osób mniej sprawnych.  - 30 godz. pracy x 30 zł = 900 zł  Promocja projektu - wolontariusz odpowiedzialny za działania promocyjno-informacyjne  -10godz.x40=400zł |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Wartość PLN** | **Z dotacji** | **Z innych źródeł** |
| 1. | Usługa rekreacyjna | 7000 |  |  |
| 2. | Usługa transportowa | 3000 |  |  |
| 3. | Pomoc społeczna (wsparcie osób niepełnosprawnych) | 900 |  |  |
| 4. | Promocja projektu | 400 |  |  |
| 5. | Koordynacja zadania | 1200 |  |  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 12500 | 10000 | 2500 |

**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)