

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIEJSKI
w GIŻYCKU

Wpł. 2013 -11- 0 4

L. dz. 6927 podp.

Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ PODMIOTU, O KTÓRYM MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z
DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE
(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

- Zadanie z zakresu opieki społecznej
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

Zatrudnienie ,fizjoterapeuty

w okresie od 1.12.2013r. do 31.01.2014r.

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO ¹⁾

PRZEZ

Burmistrz Miasta Giżycka
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/oferentów¹⁾³⁾

1) nazwa: Giżyckie Stowarzyszenie Osób z Chorobą Parkinsona, ich Rodzin i Przyjaciół „Tulipany”

2) forma prawna:⁴⁾

- ☒ stowarzyszenie ☐ fundacja
☐ kościelna osoba prawna ☐ kościelna jednostka organizacyjna
☐ spółdzielnia socjalna ☐ inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾
0000406747

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 12.01.2012

5) nr NIP: 845-198-2044 nr REGON: 281368110

6) adres:

 miejscowość: Giżycko ul.: Bohaterów Westerplatte 24/2

 dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

 gmina: Giżycko powiat:⁸⁾ Giżycko

 województwo: Warmińsko-Mazurskie

 kod pocztowy: 11-500 poczta: Giżycko

7) Tel. 794-3010-66 faks:

 e-mail: tulipany@gizycko.pl http://www.tulipany.gizycko.pl

8) numer rachunku bankowego: 19203000451110000002237650

 nazwa banku: Bank Gospodarki Żywnościowej O/Giżycko

9) nazwiska i imiona, wraz z serią i numerem dowodu osobistego, osób upoważnionych do reprezentowania oferenta¹⁾:

 a) Iwona Kiczyńska - prezes nr dowodu: AJX 014993

 b) Krystyna Pietraszek – skarbnik nr dowodu: AJD 870852

 c)

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Nie dotyczy

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Kiczyńska Iwona tel. 600-89-30-86

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego:

1. Udzielanie różnorodnej pomocy i tworzenie warunków dla wydłużenia okresu aktywności zawodowej i społecznej chorych członków Stowarzyszenia cierpiących na chorobę Parkinsona.
2. Działania na rzecz integracji osób cierpiących na chorobę Parkinsona i ich rodzin.
3. Podnoszenie świadomości społecznej w zakresie wiedzy o chorobie Parkinsona.
4. Propagowanie profilaktyki zdrowotnej.
5. Reprezentowanie interesów chorych i ich rodzin cierpiących z powodu choroby Parkinsona wobec władz państwowych i samorządowych.
6. Działalność charytatywna na rzecz chorych i ich rodzin cierpiących z powodu choroby Parkinsona.
7. Przeciwdziałanie postawom rezygnacji, osamotnienia i bezradności wśród chorych i ich rodzin.
8. Nieodpłatna pomoc w rehabilitacji ruchowej, psychicznej i społecznej członków Stowarzyszenia i członków ich rodzin poszkodowanych:
 - a) w wypadkach komunikacyjnych i kolizjach drogowych,
 - b) w wyniku zdarzeń przeciwko mieniu i życiu,
 - c) w wyniku przestępstw, również spowodowanych pod wpływem alkoholu i narkotyków

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Stowarzyszenie prowadzi działalność odpłatną w ramach realizacji celów statutowych

13) jeżeli oferent prowadzi¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

--

Nie prowadzi

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Zgodnie ze statutem

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zatrudnienie fizjoterapeuty - kontynuacja opieki rehabilitacyjnej dla chorych na chorobę Parkinsona i ich opiekunów

2. Opieką fizjoterapeuty objętych będzie 10 osób chorych na chorobę Parkinsona, wymagających systematycznych, nieprzerwanych ćwiczeń i masażu min. dwa - trzy razy w tygodniu (w zależności od stopnia zaawansowania choroby) i 3 - 4 opiekunów, którzy objęci będą cykliczną opieką fizjoterapeuty. Jedno spotkanie zajmuje od 1 do 1,5 godziny
Fizjoterapeuta zrealizuje pełny wymiar czasu pracy tj. 40 godzin tygodniowo.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Choroba Parkinsona jest chorobą postępującą, długotrwałą, powodującą niepełnosprawność i niesamodzielność.

Oprócz leczenia farmakologicznego jednym z najważniejszych elementów walki z chorobą

Parkinsona jest rehabilitacja, która wykonywana systematycznie zapewnia zachowanie jak najdłuższej sprawności. Ćwiczenia mają ogromny wpływ nie tylko na układ mięśniowo-kostny, ale przywracają wiarę w siebie i własną wartość, ułatwiają pokonywanie psychicznej i fizycznej niemocy i tym samym przeciwdziałają wykluczeniu społecznemu. Specjalistycznej opieki rehabilitacyjnej wymagają też opiekunowie, którzy z racji wieku i sprawowanej opieki nad niesamodzielnymi członkami rodziny mają kłopoty z chorobami kręgosłupa. Obecny system opieki w Polsce nie gwarantuje długoterminowej, systematycznej opieki rehabilitacyjnej a dochody tych osób nie pozwalają im na samofinansowanie takich zabiegów. Z powodu różnego stopnia zaawansowania choroby u każdego chorego, wymagana jest indywidualna rehabilitacja.

Obecnie w stowarzyszeniu odbywa staż zawodowy rehabilitant skierowany z Urzędu Pracy. Realizację tego wniosku byłaby kontynuacją rehabilitacji, którą są objęci nasi chorzy przez tego stażystę.

Fizjoterapeuta byłby zatrudniony na umowę o dzieło na okres 2 miesięcy. Nadzór będzie sprawował prezes Stowarzyszenia.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Osoby chore na chorobę Parkinsona i ich opiekunowie- członkowie stowarzyszenia i ich rodziny

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

Giżyckie Stowarzyszenie Osób z Chorobą Parkinsona, ich Rodzin i Przyjaciół jest stowarzyszeniem nie prowadzącym działalności gospodarczej. Zadania statutowe realizujemy pozyskując fundusze z dotacji i biorąc udział w konkursach grantowych. Nie uzyskanie dofinansowania niniejszego projektu spowoduje przerwanie ciągłości prowadzonej

rehabilitacji osób chorych i ich opiekunów.

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent¹⁾ otrzymał dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji .¹¹⁾

Tak:

1. Dofinansowanie uzyskane ze Starostwa Powiatowego w Giżycku i z Fundacji „Życ z Chorobą Parkinsona” w Warszawie na realizację konferencji pt. „Nazywam się Parkinson” w czerwcu 2012 .
2. Dofinansowanie projektu „Świadomy i sprawny opiekun do zadbany podopieczny” przez Fundację „Razem Zmieniamy Świat” dnia 22.01.2013r. – projekt zrealizowany i rozliczony.
3. Dofinansowanie projektu „Kwartalne spotkania z lekarzem neurologiem. Choroby neurologiczne w pytaniach i odpowiedziach” przez Starostwo Powiatowe w Giżycku w dniu 22.04.2013 – zadanie w realizacji.

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

- zapewnienie opieki rehabilitacyjnej dla chorych i opiekunów
- poprawa, utrzymanie i przedłużenie sprawności fizycznej chorych i ich samodzielności
- poprawa stanu psychicznego
- zapobieganie wyizolowaniu społecznemu poprzez utrzymanie sprawności psychofizycznej
- poprawa jakości życia
- edukacja w rehabilitacji
- motywowanie chorego i jego rodziny do aktywności fizycznej

7. Dokładne miejsce realizacji zadania publicznego

Miejsce zamieszkania chorych i ich opiekunów.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

1. Podpisanie umowy z fizjoterapeutą.
2. Realizacja codziennych zadań przez zatrudnionego fizjoterapeutę.
3. Systematyczne monitorowanie pracy fizjoterapeuty przez przedstawiciela stowarzyszenia.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od.....01.12.2013..... do...31.01.2014		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych Działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1.Podpisanie umowy"	20.11.2013 - 30.11.2013	Oferent
2. Realizacja codziennych zadań przez zatrudnionego fizjoterapeutę	01.12. 2013 - 31.01.2014	Oferent
3.Bieżące monitorowanie pracy rehabilitanta	01.12.2013 - 31.01.2014	Oferent

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Poprawa jakości codziennego życia chorych i ich opiekunów.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ :							
	1. Wynagrodzenie rehabilitanta brutto	2	1600	miesiące	3200	3200		
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ :							
	1. Koordynacja, nadzór i rozliczenie zadania	2	150,00	m-ce	300,00			300,00
	2. Obsługa księgowa zadania	2	75,00	m-ce	150,00	150,00		
	3.							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ :							
	1. Koszt telefonu	2	50,00	m-ce	100,00		100,00	
	2.							
IV	Ogółem:				3750,00	3350,00	100,00	300,00

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	3350 zł	89,34%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	100 zł	2,66%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹⁷⁾	0 zł	0%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	0 zł	0%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje		

	z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	0 zł	0 %
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	0 zł	0 %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	300 zł	8,00 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	3750 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Obsługa finansowo-kadrowa zostanie zlecona dla biura księgowego posiadającego stosowne uprawnienia.....

.....

.....

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾
. Kontrolą zadania zajmie się prezes stowarzyszenia.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Aparat telefoniczny, który jest niezbędnym narzędziem do koordynowania zadania
--

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Realizujemy trzecią umowę o organizację stażu dla fizjoterapeuty skierowanego do naszego stowarzyszenia przez Urząd Pracy w Giżycku.

4. Informacja, czy oferent¹⁾ przewiduje zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Nie przewiduje

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent jest związany niniejszą ofertą do dnia 31.12.2013
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Giżyckie Stowarzyszenie Osób z Chorobą
Parkinsona ich Rodzin i Przyjaciół

„TULIPANY”

11-500 Giżycko, ul. Boh.Westerplatte 24
NIP 845-198-20-44 telefon 794301066

Justyna Kicińska
.....
Krzysztof Piłmaszewski
.....

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/oferentów¹⁾)

Data..... *4. 11. 2013 r.*

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

3. Pełnomocnictwo (-a) dla osób (-y) podpisującej (-ych) wniosek i wymagane oświadczenia, jeśli umocowanie nie wynika z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu o podobnym charakterze.

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

--

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

--

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

³⁾ Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

⁴⁾ Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

⁵⁾ Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

⁶⁾ W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

⁷⁾ Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.

⁸⁾ Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

⁹⁾ Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.

¹⁰⁾ Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.

¹¹⁾ Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

¹²⁾ Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.

¹³⁾ W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).

¹⁴⁾ Opis zgodny z kosztorysem.

¹⁵⁾ Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.

¹⁶⁾ Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.

¹⁷⁾ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.

¹⁸⁾ Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

¹⁹⁾ W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.

²⁰⁾ Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.

²¹⁾ Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.

²²⁾ Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.

²³⁾ Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.

²⁴⁾ Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.

²⁵⁾ Wypełnia organ administracji publicznej.