

## 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 Kobyłki |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Pomoc społeczna          |

### 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                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                    |
| Polski Związek Niewidomych-Okręg Mazowiecki<br>00-054 Warszawa ul. Jasna 22 - Stowarzyszenie<br>Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym : 0000163347<br>nr NIP: 525 21 41 808      nr REGON: 016077250<br>Tel. 665 030 878 <a href="mailto:wolominpzn@gmail.com">wolominpzn@gmail.com</a> <a href="http://www.pzn-wolomin.cba.pl">www.pzn-wolomin.cba.pl</a><br>Adres do korespondencji: PZN Koło Terenowe w Wołominie, ul. Kościelna 43, 05-200 Wołomin |                                                                                                                                    |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Anna Kukowska – Sekretarz Koła PZN w Wołominie<br>Tel. 693 464 887, <a href="mailto:wolominpzn@gmail.com">wolominpzn@gmail.com</a> |

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |            |                  |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Wsparcie osób niewidomych i słabowidzących |            |                  |            |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Data rozpoczęcia                           | 01.06.2023 | Data zakończenia | 30.07.2023 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |            |                  |            |
| <p>Dla osób z dysfunkcją narządu wzroku bardzo ważne jest już samo wyjście z domu, spotkanie się z innymi ludźmi, możliwość rozwijania zainteresowań. Osoby niewidome i słabowidzące mają ograniczone możliwości spędzenia w sposób aktywny czasu wolnego, niejednokrotnie mają problem z samodzielnym poruszaniem się oraz wykonywaniem czynności dnia codziennego. Taki stan rzeczy prowadzi często do wycofania się z życia społecznego i stopniowej izolacji.</p> <p>W czerwcu 2023 r. zamierzamy zorganizować wyjazd integracyjno-rekreacyjny nad morze do miejscowości Stegna. Wspólne spędzenie czasu, w przyjaznym otoczeniu, gdy nikogo nie dziwi mniejsza sprawność fizyczna drugiej osoby czy trochę inne zachowanie, przynosi zauważalne efekty - to taki "zastrzyk" dobrej energii, która wpływa na poprawę kondycji zarówno fizycznej jak i psychicznej. Pobyt w nowym otoczeniu, konieczność poruszania się w nieznanym terenie oraz aktywny udział w biesiadach tematycznych będzie jednocześnie okazją do doskonalenia czynności dnia codziennego. Zajęcia z profesjonalnym instruktorem wskażą na różnorodność form aktywnego spędzenia czasu. Aktywność fizyczna i zdrowe morskie powietrze zmotywuje do dalszej rehabilitacji. Zabawy przy</p> |                                            |            |                  |            |

muzyce pozwolą na nawiązanie nowych znajomości, wymianę poglądów, są jednocześnie formą rehabilitacji społecznej. OW „Bałtyk” składa się z trzech odrębnych pawilonów, biesiady tematyczne oraz zabawy taneczne są wspólne dla wszystkich dzięki temu zmniejsza się bariera mentalna pomiędzy społeczeństwem, a osobami niepełnosprawnymi.

Zgodnie z ofertą złożoną przez OW "Bałtyk" koszt pobytu 1 osoby /zakwaterowania i wyżywienia / wynosi 1760,00.

Miejsce realizacji zadania :

Ośrodek Wypoczynkowy "Bałtyk" ul. Wczasowa 7, 82-103 Stegna

Grupa docelowa - osoby niepełnosprawne niewidome i słabowidzące i ich przewodnicy z terenu gminy Kobyłka.

- 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.  
3)

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu                                               | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Wyjazd letni                                                  | 9 dni pobytu                                               | Faktura za zakwaterowanie i wyżywienie                                      |
| Wyjazd dla 3 niepełnosprawnych osób z gminy Kobyłka           | 3 osoby                                                    | Lista obecności, zdjęcia                                                    |
| Wyjazd dla 3 opiekunów osób niepełnosprawnych z gminy Kobyłka | 3 osoby                                                    | Lista obecności zdjęcia                                                     |

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

Na co dzień nasze koło zajmuje się wsparciem osób niewidomych i słabowidzących w różnych aspektach ich życia. Organizujemy dla naszych członków różne formy działalności, kulturalnej, artystycznej, sportu, turystyki i rekreacji. Współdziałamy z organizacjami i instytucjami właściwymi w rozwiązywaniu problemów socjalno-bytowych. Działamy na rzecz aktywizacji zawodowej osób niewidomych i słabowidzących.

Posiadamy wieloletnie doświadczenie w organizowaniu wyjazdów turystyczno-rekreacyjnych, znamy potrzeby osób niepełnosprawnych, a zwłaszcza z dysfunkcją wzroku. Wspólne spędzenie czasu w przyjaznym otoczeniu przynosi zauważalne efekty, następuje większa integracja, wzrasta zainteresowanie zdrowym, aktywnym sposobem spędzania wolnego czasu, zmniejsza się poziom frustracji wzrasta samoocena. Osoby niewidome i słabowidzące zadowolone z wyjazdu, planują udział w podobnych zadaniach w kolejnych latach, interesują się innymi aspektami działalności koła, chętniej uczestniczą w innych zadaniach realizowanych przez koło. Dla osób z dysfunkcją narządu wzroku bardzo ważne jest już samo wyjście z domu, spotkanie się z innymi ludźmi, możliwość rozwijania zainteresowań, co zapobiega izolacji społecznej. Naszym członkom przekazujemy informacje o imprezach otwartych organizowanych przez poszczególne gminy i zachęcamy do brania w nich udziału. Planowane zadanie wpisuje również w strategię rozwiązywania problemów społecznych, a zwłaszcza osób z niepełnosprawnością, gminy Kobyłka

Organizacją wyjazdu zajmą się osoby pracujące społecznie w Kole PZN, natomiast strona finansowa będzie obsługiwana przez wykwalifikowanego pracownika zatrudnionego przez Okręg Mazowiecki PZN. Zajęcia sportowe poprowadzi instruktor rehabilitant pracownik ośrodka "Bałtyk". Pracownicy ośrodka "Bałtyk" zapewnią zakwaterowanie i wyżywienie. Przewóz osób zostanie zlecony zewnętrznej firmie świadczącej usługi transportowe dla grup zorganizowanych, przewoźnik ten ma doświadczenie w obsłudze osób niepełnosprawnych. Przy realizacji planowanego zadania będziemy wykorzystywać środki finansowe pochodzące z darowizn oraz dotacji.

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

| Lp.                                        | Rodzaj kosztu               | Wartość PLN  | Z dotacji   | Z innych źródeł |
|--------------------------------------------|-----------------------------|--------------|-------------|-----------------|
| 1.                                         | Zakwaterowanie i wyżywienia | 10 560,00 zł |             |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                             | 10 560,00 zł | 4 500,00 zł | 6 060,00 zł     |

#### V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- <sup>1)</sup> proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-ów);
- <sup>2)</sup> pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- <sup>3)</sup> oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- <sup>4)</sup> oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- <sup>5)</sup> dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;
- <sup>6)</sup> wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- <sup>7)</sup> 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.

*[Podpis]*  
**Prezes**  
**Kola Terenowego PZN w Wołominie**  
**Wiesława Krych**

Data Wołomin 25 kwietnia 2023r

.....  
**SEKRETARZ**  
**Kola Terenowego PZN**  
**w Wołominie**  
*[Podpis]*  
**Anna Kukowska**

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