

URZĄD GMINY  
USTRONIE MORSKIE  
Wpłynęło dnia 2018-06-28  
Nr 3455  
Ilość załączników (podpis)

Proszę dołączyć  
Zwrotne - Nie dołączyli  
PR  
BFS  
dane z Urzędu

## 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 adresowana jest oferta	GMINA USTRONIE MORSKIE			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Pomoc społeczna rodzinom oraz osobom w trudnej sytuacji życiowej, celem wyrównania szans tych rodzin i osób.			
4. Tytuł zadania publicznego	Prowadzenie działań mających na celu przeciwdziałanie marginalizacji społecznej i aktywizację społeczną osób z niepełnosprawnością wzrokową.			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	02.06.2018 r.	Data zakończenia	30.06.2018 r.

### II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG ZACHODNIOPOMORSKI KOŁO TERENOWE W KOŁOBRZEGU UL. OKOPOWA 15, 78-100 KOŁOBRZEG; TEL: 607 737 812 Nr rachunku bankowego: PKO SA I/O Szczecin, nr 20 1240 3813 1111 0000 4375 6504	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	IZABELLA STEFANOWICZ – Prezes Koła PZN w Kołobrzegu, tel. 692 165 219 e-mail: <a href="mailto:pznkolobrzeg@wp.pl">pznkolobrzeg@wp.pl</a> BOGUMIŁA ŻERKOWSKA – Skarbnik tel. 500 371 881

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
Zadanie publiczne dotyczy organizacji szkoleń oraz wsparcia osób niewidomych i słabowidzących z terenu gminy Ustronie Morskie. Planowana liczba odbiorców projektu, objętych wsparciem – 4 osoby – członków PZN z terenu gminy Ustronie Morskie. Wyjazdowa forma warsztatów wpływa znacząco na poprawę kondycji psycho-fizycznej dzięki walorom rekreacji. Bardzo ważnym zadaniem jest przywrócenie umiejętności samodzielnego poruszania się. Umiejętność ta jest ważnym elementem rehabilitacji niewidomych. Bez jej opanowania występują poważne ograniczenia we wszystkich dziedzinach życia. Szkolenie będzie miało charakter instruktażowy, gdyż sam proces rehabilitacji jest bardzo złożony i długotrwały a szkolenie ma jedynie pomóc osobie niepełnosprawnej w przezwyciężeniu lęku i zachęcenia do podjęcia rehabilitacji. Zajęcia prowadzone będą przez specjalistów z Ośrodka Rehabilitacyjno – Szkoleniowego w Mrzeżynie w cenie pobytu oraz w ramach zespołu samokształceniowego.

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultaty jaki planujemy osiągnąć to:

1. Podniesienie samodzielności w funkcjonowaniu,
2. Zwiększenie uczestnictwa w życiu lokalnej społeczności.
3. Integracja z osobami pełnosprawnymi.

## IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego (zł)
1	Pobyty w Ośrodku „Agawa” w Mrzeżynie (szkolenie, warsztaty) dla 4 osób x 700 zł = 2800 zł.	2800	2800	0
Koszty ogółem		2800	2800	0

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

SKARBNIK  
POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH  
Koło Kołobrzeg

Bogumiła Perzowska

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

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH  
OKRĘG ZACHODNIOPOMORSKI  
KOŁO PZN w KOŁOBRZEGU  
ul. Okopowa 15a, 78-100 Kołobrzeg  
tel. 607 737 812  
NIP: 851-25-07-278, REGON: 812014700  
KRS Nr: 0000029381

PREZES  
Zarządu PZN Koła Kołobrzeg  
Izabela Stefanowicz

Data .....23.04.2018 r.....

### Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.