

STOWARZYSZENIE REHABILITACJI KULTURY FIZYCZNEJ  
TURYSTYKI I INTEGRACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
ul. Głęboka 11/węście od ul. Trzech Braci 4/  
43-400 CIESZYN  
Tel. /33/558-12-56.

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
w CIESZYNIE

Wpł. 2016-12-01  
dnia

Załączniki do rozporządzenia Ministra  
Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej  
z dnia.....(poz. ....)

L. dz. 22553/2016

Załącznik nr 1

WZÓR

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIEJSKI  
w Cieszynie

Wpł. 01.12.2016

Wysł. 24.12.2016 Załatw. MOPS  
przy dołączonych polach Zał. ....

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy dołączonych 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	Urząd Miejski w Cieszynie			
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, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	Wieczór Wigilijny dla Osób Niepełnosprawnych			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	14.12.2016 r.	Data zakończenia	31.12.2016 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)	
Stowarzyszenie Rehabilitacji Kultury Fizycznej Turystyki i Integracji Osób Niepełnosprawnych. KRS 0000037729 43-400 Cieszyn, ul. Głęboka 11, skrytka pocztowa 120	
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)	Krystyna Stefańska-Gnida, tel. (33) 858-12-56, tel. kom. 665-724-590 email: <a href="mailto:krystianekq@wp.pl">krystianekq@wp.pl</a> faks: (33) 858-12-56 strona internetowa: <a href="http://strehon.ox.pl">strehon.ox.pl</a>

**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
Wieczór wigilijny dotyczy osób znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej, osób samotnych. Głównym celem to pomoc materialna i wsparcie psychiczne osób niepełnosprawnych w okresie świąt Bożego Narodzenia. Inne cele to: stworzenie namiastki radości tych osób w okresie świątecznym, integracja wewnątrz środowiska, aktywizacja społeczna, umiejętność pokonywania barier

<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.  
b w okresie

architektonicznych i w komunikowaniu się, nawiązanie nowych kontaktów, wymiana doświadczeń, wspólne biesiadowanie.

Miejsce realizacji: stołówka „MAPIS” ul. Bobrecka 29 w Cieszynie.

Zadanie do realizacji zostanie przygotowane w siedzibie Stowarzyszenia w oparciu o posiadany sprzęt biurowy tj. komputer, kserokopiarka, telefon, faks oraz internet.. Ponadto paczki będą przygotowane w siedzibie Stowarzyszenia, ponieważ posiadamy niezbędne pomieszczenia wolontariuszy do przygotowania paczek.

Część bezpośredniej obsługi niniejszego zadania będzie wykonana przez wolontariuszy.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Poprawa kondycji psychofizycznej
- Wzmocnienie poczucia własnej wartości
- Nawyk czynnego uczestnictwa w życiu społecznym
- Nawiązanie nowych kontaktów, wymiana doświadczeń
- Pokonywanie barier architektonicznych oraz psychicznych i komunikacyjnych
- Pomoc materialna osobom niepełnosprawnym samotnym i znajdującym się w trudnej sytuacji materialnej
- Integracja wewnątrz środowiska osób niepełnosprawnych i społeczności lokalnej
- Wzajemna pomoc uczestników między sobą
- Wiara w drugiego człowieka
- Aktywizacja społeczna osób niepełnosprawnych

Planowana liczba uczestników niniejszego zadania to 80 osób.

## 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Telefaks	60,00	0,00	60,00
2.	Czynsz za lokal	40,00	0,00	40,00
3.	Obiad wigilijny	2.800,00	0,00	2.800,00
4.	Paczki świąteczne	3.200,00	2.500,00	700,00
5.	Obsługa techniczna	900,00	0,00	900,00
Koszty ogółem:		7.000,00	2.500,00	4.500,00

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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.

**PREZES ZARZĄDU**

Krzysztof Stefański-Gniada

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

Data 01.12 2016 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.