STOWARZYSZENIE RODZICÓW I PRZYJACIÓŁ
DZIECI ZE SPECJALNYMI POTRZEBAMI
EDUKACYJNYMI
RAZEM
76-100 Sławno, ul. Mielczarskiego 1
NIP: 499-05-18-479

Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

Załącznik nr 1

URZĄD GMINY w Sławnie
2021 -06- 08
6368
podpis

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	Wójt Gminy Sławno
2. Rodzaj zadania publicznego[1)]	działalność na rzecz osób niepełnosprawnych oraz w sferze ochrony zdrowia

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	
Nazwa oferenta - *Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Dzieci ze Specjalnymi Potrzebami Edukacyjnymi „Razem",* Forma prawna - stowarzyszenie Numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji - numer w Krajowym Rejestrze Sądowym:: *0000260034* Adres siedziby - miejscowość: Sławno ul.: Mielczarskiego 1, gmina: Sławno powiat: sławieński, województwo: zachodniopomorskie, Adres do korespondencji – j.w. Adres e-mail, strona www, nr telefonu - *tel.:* ***605 057 770, e-mail: stowarzyszeniedziecirazem@interia.pl*** *Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Dzieci ze Specjalnymi Potrzebami Edukacyjnymi „Razem",* numer w Krajowym Rejestrze Sądowym:: *0000260034,* , miejscowość: Sławno ul.: Mielczarskiego 1, gmina: Sławno powiat: sławieński, województwo: zachodniopomorskie, kod pocztowy: 76-100 poczta: Sławno. *Bożena Mielcarz: tel.:* ***605 057 770***	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Bożena Mielcarz: tel.: **605 057 770**

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Mamy cel – osiągniemy go!			
2. Termin realizacji zadania publicznego[2)]	Data rozpoczęcia	1 lipca 2021	Data zakończenia	30 września 2021
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Cel projektu - *Głównym celem składanej oferty jest utrzymanie i ewentualne podniesienie sprawności fizycznej i intelektualnej dzieci i osób niepełnosprawnych dotkniętych m.in. porażeniem mózgowym, zespołem Downa i rozszczepem kręgosłupa poprzez codzienną rehabilitację ciała. Jednocześnie poprzez wspólny pobyt w ośrodku terapeutyczno-*				

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.

rehabilitacyjnym rozwijanie procesów intelektualnych podopiecznych, próby integracji ze środowiskiem, dostarczenie bodźców mających wpływ na dobre samopoczucie dzieci i osób niepełnosprawnych

- miejsce realizacji – siedziba Stowarzyszenia Rodziców i Przyjaciół Dzieci ze Specjalnymi Potrzebami Edukacyjnymi „Razem", Ul. Mielczarskiego 1, 76-100 Sławno
- opis grupy odbiorców projektu i sposobu dotarcia do grupy docelowej - Grupą docelową jest 7 osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Sławieńskiego, w tym osoby z Gminy Sławno - podopieczni oferenta.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
utrzymanie i podniesienie sprawności psychoruchowej dzieci i osób leżących i dochodzących na rehabilitację – 7 osób niepełnosprawnych, podopiecznych oferenta	Efekt trudno mierzalny ze względu na wysoki stopień niepełnosprawności podopiecznych	Obserwacja, wywiad z rodzicami i rehabilitantem
zapobieganie przykurczom i niedowładom kończyn - 7 osób niepełnosprawnych, podopiecznych oferenta	Efekt trudno mierzalny ze względu na wysoki stopień niepełnosprawności podopiecznych	Obserwacja, wywiad z rodzicami i rehabilitantem
wyrabianie zaradności osobistej i pobudzanie aktywności społecznej osoby niepełnosprawnej - 7 osób niepełnosprawnych, podopiecznych oferenta	Efekt trudno mierzalny ze względu na wysoki stopień niepełnosprawności podopiecznych	Obserwacja, wywiad z rodzicami i rehabilitantem
wyrabianie umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych - 7 osób niepełnosprawnych, podopiecznych oferenta	Efekt trudno mierzalny ze względu na wysoki stopień niepełnosprawności podopiecznych	Obserwacja, wywiad z rodzicami i rehabilitantem
kształtowanie w społeczeństwie właściwych postaw i zachowań sprzyjających integracji z osobami niepełnosprawnymi - 7 osób niepełnosprawnych, podopiecznych oferenta	Efekt trudno mierzalny ze względu na wysoki stopień niepełnosprawności podopiecznych	Obserwacja, wywiad z rodzicami i rehabilitantem
usprawnianie ruchowe i dobór odpowiednich ćwiczeń na podstawie diagnoz lekarskich dla dzieci, które otrzymują szansę na normalny rozwój - 7 osób niepełnosprawnych podopiecznych oferenta	Efekt trudno mierzalny ze względu na wysoki stopień niepełnosprawności podopiecznych	Obserwacja, wywiad z rodzicami i rehabilitantem
wzrost satysfakcji życiowej dzieci i rodziców 7 osób niepełnosprawnych, podopiecznych oferenta oraz 10 rodziców	Efekt trudno mierzalny ze względu na wysoki stopień niepełnosprawności podopiecznych	Obserwacja, wywiad z rodzicami i rehabilitantem
pomoc rodzicom z Powiatu Sławieńskiego - umożliwienie im rehabilitacji ich niepełnosprawnych dzieci, bez konieczności dalekich i kosztownych dojazdów do Słupska lub Koszalina – 10 rodziców	Cykliczny i systematyczny udział podopiecznych stowarzyszenia w zajęciach	Lista obecności
przeprowadzenie rehabilitacji	330 godzin (66 dni x 5 godzin)	Dziennik zajęć

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

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Dzieci ze Specjalnymi Potrzebami Edukacyjnymi„Razem" prowadzi działalność nieodpłatną pożytku publicznego - działalność statutowa nieodpłatna polegająca na:

- Inicjowaniu i prowadzeniu działań na rzecz poprawy warunków życia osób niepełnosprawnych, w szczególności poprzez prowadzenie dziennego ośrodka rehabilitacyjno - terapeutycznego dla dzieci oraz współdziałanie w prowadzeniu rehabilitacji

leczniczej w różnych formach
- Opieće dziennej nad dziećmi niepełnosprawnymi – praca wolontariuszy i rodziców

Dotychczas realizowane projekty:

1) Dotacja Powiatu Sławieńskiego – 2021 r.
2) Dotacja Gminy Sławno – 2020 r.
3) Dotacja Miasta Sławno – 2020 r.
4) Dotacja Powiatu Sławieńskiego - 2020
5) Dotacja Wójta Gminy Sławno - 2019
6) Dotacja Burmistrza Miasta Sławno - 2019
7) Dotacja Powiatu Sławieńskiego - 2019
8) Dotacja Burmistrza Miasta Sławno – 2018 r.
9) Dotacja Powiatu Sławieńskiego – 2018 r.
10) Dotacja Wójta Gminy Sławno – 2018 r.
11) Dotacja Wójta Gminy Sławno – 2017 r.
12) Dotacja Powiatu Sławieńskiego – 2017 r.
13) Dotacja Burmistrza Miasta Sławno – 2017 r.
14) Mikrodotacje Programu Społecznik – 2017 r.
15) Dotacja Wójta Gminy Sławno –2016 r.
16) Starostwo Powiatowe w Sławnie- 2016 r.
17) Dotacja Wójta Gminy Sławno – 2015 r
18) Dotacja Powiatu Sławieńskiego – 2014 r
19) Dotacja Wójta Gminy Sławno – 2014 r.
20) Dotacja Burmistrza Miasta Sławno – 2014 r.
21) Dotacja Wójta Gminy Sławno – 2013 r.
22) Dotacja Powiat Sławieński - 2013 r.
23) Dotacja Powiat Sławieński –2012 r.
24) Dotacja Wójta Gminy Sławno – 2012 r.
25) Dotacja Wójta Gminy Sławno –2011 r.
26) Dotacja Burmistrza Miasta Sławno – 2011 r.
27) Dotacja Wójta Gminy Sławno –2010 r.
28) Projekt „Chcemy być sprawniejsi" – Burmistrz Miasta Sławno 2010 r.
29) Projekt „Przekraczamy bariery naszej niepełnosprawności i jesteśmy zawsze razem" – Burmistrz Miasta Sławno 2009 r.
30) Projekt „Kolorowy Świat"- wspieranie umiejętności dzieci niepełnosprawnych, odkrywanie ich talentów – Powiat Sławieński 2009 r.
31) Projekt terapeutyczno - artystyczny „Bądź Aniołem każdego dnia" – Powiat Sławieński 2008 r.
32) Sfinansowanie zakupu sprzętu (suchy basen) - Powiat Sławieński 2008 r.-
33) Wyjazdy na basen do ośrodka „Geowita" w Dąbkach, rehabilitacja wodna – Powiat Sławieński – 2008 r.
34) Projekt „Sprawniejsze ciało - lepsze życie" – Burmistrz Miasta Sławno 2007

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Prowadzenie codziennej rehabilitacji – lipiec 2021	2.250,00	2.000,00	250
2.	Prowadzenie codziennej rehabilitacji – sierpień 2021	2.250,00	2.000,00	250
3.	Prowadzenie codziennej rehabilitacji – wrzesień 2021	2.250,00	2.000,00	250
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		6.750,00	6.000,00	750

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.

PREZES

.....

Bożena Mielcarz

Bożena Mielcarz

.....

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

Data 08.06.2021 r.

Hibelfia Romanowska
-skarbnik