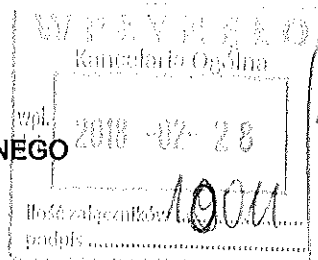


Kuj. 525.1.21.2019



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	Prezydent Miasta Jastrzębie-Zdrój			
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 ¹⁾	Ochrona i promocja zdrowia			
4. Tytuł zadania publicznego	Ruch do sprawności			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	02-04-2018	Data zakończenia	25-06-2018

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Stowarzyszenie Rodzin i Przyjaciół Dzieci z Zespołem Downa „Bury Miś” KRS 0000325124 ul. Tadeusza Rejtana 4; 44-337 Jastrzębie-Zdrój	
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)	Ewa Mocko tel. 790-449-488 Renata Jesionek tel. 503-752-177

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
<p>W związku z potrzebą rehabilitacji osób niepełnosprawnych i utrudnionym dostępem do nowoczesnych metod ćwiczeń chcemy w ramach współpracy z Centrum Rehabilitacji Bartmed zaproponować naszym podopiecznym zapoznanie się z pełną ofertą Bartmedu i dostosowanie zabiegów indywidualnie dla dziecka. Ponieważ możliwości stymulowania mięśni i mózgu to proces konieczny w rehabilitacji osób z niepełnosprawnością ruchową i intelektualną a Centrum Rehabilitacji Bartmed w swojej ofercie zapewnia indywidualne podejście do stanu zdrowia, wieku i potrzeb każdego pacjenta chcemy, żeby z pośród terapii: Rehabilitacja pediatryczna, Fizykoterapia, Masaże, Terapia manualna, Manualna korekcja stóp, Kombinezon Adeli Suit, Terapia Cranio-Sakralna.</p> <p>Każdemu dziecku dobrano po 5 zabiegów odpowiedniej terapii, która przeloży się na poprawę stanu zdrowia, lepsze napięcie mięśniowe i wspomogę rozwój dziecka z niepełnosprawnościami. Rodzicom wpłynie na poszerzenie wiedzy w zakresie rodzaju wspierania rozwoju dziecka z niepełnosprawnościami.</p> <p>Przewidywana ilość uczestników ok 35 osób w tym dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności 12</p> <p>Planowany wkład osobowy 2 wolontariuszy, członków stowarzyszenia wykonujących prace</p>

kw. 525.1.21.2018

społeczne (zaangażowanych w prowadzenie działań związanych z prawidłowym wykonaniem zadania. Koordynatora zadania i asystenta koordynatora).
Planowany wkład rzeczowy: materiały biurowe(komputer, drukarka, papier) w celu prowadzenia i prawidłowego rozliczenia zadania. Przygotowanie w formie ulotki informacji o proponowanych rehabilitacjach.

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Wzrost świadomości uczestników zadania na temat sposobu rehabilitacji i wspierania rozwoju osób niepełnosprawnych ze szczególnym uwzględnieniem Zespołu Downa, Udział około 35 osób w zadaniu.

Zrealizowanie różnorodnej dobranej indywidualnie terapii dla 12 dzieci z niepełnosprawnościami w liczbie 5 terapii na dziecko.

Zaangażowanie 2 wolontariuszy w realizację zadania

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 ¹⁾ (zł)	do poniesienia za środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ²⁾ (zł)
	Ulotki	50,00		50,00
	Terapia rehabilitacyjna	4500,00	3845,00	660,00
	Wkład osobowy wolontariuszy	500,00	0,00	500,00
	Koszty ogółem:	5050,00	3845,00	1210,00

EW. 121. 1.21.2018

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.

Stowarzyszenie "BURY MIŚ"

Prezes

Stowarzyszenie "BURY MIŚ"

Ewa Moćko
Ewa Moćko

WICEPREZES.....

Renata Jesionek
Renata Jesionek

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

Data 27-02-2018

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.

- 3) Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.
- 4) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

Okręga wyborcze zarejestrowane w Ewidencji Ofert - Stow. Gromki
pod numerem 18/2018

NACZELNIK WYDZIAŁU

Ewa Gutowska
Ewa Gutowska