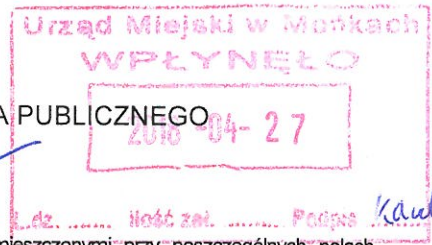


*F. A. Biednycki*  
*27.04.2018*



## 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	Burmistrz Mońek – Gmina Mońki			
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>	Obszar zadania nr 2. Działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz działalności na rzecz osób niepełnosprawnych: Rodzaj zadania c) wspieranie działań w zakresie dostępu osób niepełnosprawnych do uczestnictwa w kulturze, sporcie oraz wypoczynku.			
4. Tytuł zadania publicznego	XXIII Miting osób niepełnosprawnych "Sprawni Inaczej"			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	14.05.2018	Data zakończenia	31.07.2018

### 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 Pomocy Społecznej „Wspierajmy się” w Mońkach, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym 0000232426		
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)	nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów: 1 Henryka Kuc; Jadwiga Klimuszko ul. Wyzwolenia 12, 19-100 Mońki, tel. 85 716 25 67; e-mail: n-sprawni@wp.pl		

### 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>Projekt ma na celu zorganizowanie mitingu osób niepełnosprawnych z gminy Mońki. Osoby niepełnosprawne będą brały udział w zawodach sportowych i imprezie integracyjnej. Dla wszystkich uczestników zawodów przewidziane są równorzędne nagrody i usługi specjalistów w tym: psycholog, pedagog, porady prawne itp. Przewiduje się uczestnictwo ok 70 osób niepełnosprawnych i ich opiekunów. Miting ma na celu: rozwijanie kontaktów społecznych, zapobieganie społecznej izolacji osób niepełnosprawnych, poprawę sprawności psychofizycznej, wspieranie i umacnianie więzi społecznych, wzrost poczucia własnej wartości niepełnosprawnych, działania informacyjno-edukacyjne skierowane do osób niepełnosprawnych. Znaczna część niepełnosprawnych uczestniczących w mitingu pochodzi z rodzin dysfunkcyjnych zagrożonych alkoholizmem.</p> <p>27/04/2018 10:11 DK.4583.2018</p>
--	--



<sup>1)</sup> Rodzaj zadania publicznego i o wolontariacie. onych 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
<p>1. Rozwijanie kontaktów społecznych i zapobieganie społecznej izolacji niepełnosprawnych, co spowoduje wzrost akceptacji społecznej dla osób niepełnosprawnych.</p> <p>2. Wzrost poczucia własnej wartości niepełnosprawnych, wiara w siebie pozwoli na lepsze funkcjonowanie w środowisku.</p> <p>3. Poprawa sprawności psychofizycznej niepełnosprawnych, lepsze funkcjonowanie w życiu codziennym.</p> <p>4. Niwelowanie dysfunkcyjności.</p> <p>5. Działania informacyjno - edukacyjne- udzielanie informacji specjalistycznych, u specjalistów, którzy doradzą, jak radzić sobie z problemem i gdzie szukać wsparcia.</p> <p>6. Zapewnienie zawodów sportowych dla 70 osób niepełnosprawnych. 7. Poprawa stanu zdrowia, samopoczucia i samooceny uczestników. 8. Promocja działań organizacji pozarządowych we współpracy z jednostkami administracji samorządowej oraz chęcią uczestnictwa w podobnych. 9. Zahamowanie zjawiska poczucia odmienności.</p>

**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)
	upominki i dyplomy	3000,00	3000,00	0,00
	wyżywienie (posiłki regeneracyjny, napoje, pieczywo, pączki, słodczyce)	1000,00	0,00	1000,00
	artykuły biurowe niezbędne do wydruku i wysłania zaproszeń i podziękowań oraz inne, niezbędne do przygotowania mitingu (koperty, znaczki, papier ksero kolorowy, naczynia jednorazowe, worki na śmieci, przygotowanie informacji do umieszczenia na stronach internetowych i lokalnej prasie	500,00	0,00	500,00
	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjnego po stronie Stowarzyszenie Pomocy Społecznej "Wspierajmy się"	600,00	0,00	600,00
	animacja	2500,00	00,00	2500,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>7600,00</b>	<b>3000,00</b>	<b>4600,00</b>

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.

Kuc Henryka

Jadwiga Krawiec

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

Data

**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.

- 
- <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.

