



Załącznik nr 1

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 adresowana jest oferta	Gmina Wadowice			
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⁾	Dofinansowanie udziału wkładu własnego organizacji w projekcie zgłaszanym do dofinansowania ze źródeł zewnętrznych w kwocie nie wyższej niż 20% wartości tego projektu			
4. Tytuł zadania publicznego	Dofinansowanie udziału wkładu własnego Stowarzyszenia Dać Szansę” w Wadowicach w projekcie „Kiedy będziemy samodzielni... - wieloaspektowe wsparcie aktywizujące dla osób niepełnosprawnych			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	1.10.2017	Data zakończenia	29.12.2017

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)	
Nazwa oferenta: Stowarzyszenie Rodziców i Opiekunów Dzieci Niepełnosprawnych „Dać Szansę” w Wadowicach forma prawna: Stowarzyszenie KRS: 0000146813 adres : os. XX lecia 1, 34-100 Wadowice nr rachunku bankowego: 60 2490 0005 0000 4530 8455 3611 (Alior Bank)	
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 1. Bogumiła Jończyk (Prezes Zarządu) 2. Joanna Szymańska (Wiceprezes Zarządu) 3. Jolanta Dziergas (Członek Zarządu) 4. Jarosław Jakubiec (Członek Zarządu) 5. Andrzej Palkij (Członek Zarządu) 6. Mirosław Śmiech (Członek Zarządu) 7. Robert Suszał (Członek Zarządu) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty Marzena Pawińska , tel.: (033) 873 18 87 e-mail: stowarzyszenie@dacszanse.pl http:// www.dacszanse.pl

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.

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

Stowarzyszenie Rodziców i Opiekunów Dzieci Niepełnosprawnych „Dać Szansę” w Wadowicach wnioskuje o pozyskanie części wkładu własnego niezbędnego do projektu pt: „Kiedy będziemy samodzielni... - wieloaspektowe wsparcie aktywizujące dla osób niepełnosprawnych” realizowanego zgodnie z umową ZZO/000176/06/D.

Wkład własny dotyczy etapu projektu realizowanego w okresie 1.10 2017 – 29.12.2017. Stowarzyszenie stara się o środki finansowe w kwocie 10.000 zł, które zostaną wykorzystane w tym terminie.

Wnioskowany wkład własny przyczyni się do realizacji celu projektu, który został określony jako: „zwiększenie sprawności i samodzielności grupy 215 beneficjentów projektu (osób niepełnosprawnych w wieku 0-25 lat z powiatów: Wadowice, Oświęcim, Sucha Beskidzka i Myślenice w woj. małopolskim) poprzez zapewnienie im uczestnictwa w ciągłej wieloaspektowej terapii aktywizacyjnej prowadzonej w specjalistycznej placówce Wadowicach”.

Wśród grupy beneficjentów projektu znajduje się 67 osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Wadowice, przy czym w okresie 1.10 2017 – 29.12.2017 ze wsparcia projektowego skorzysta co najmniej 30 z nich. Otrzymane środki zostaną w pełni wykorzystane na prowadzenie zajęć z grupą dzieci z Gminy Wadowice.

Projekt oferuje następujące formy wsparcia: rehabilitacja, integracja sensoryczna, jazda konna z hipoterapią, dogoterapia, hydroterapia, terapia Snoezelen, zajęcia pedagogiczne indywidualne i grupowe, zajęcia logopedyczne, terapia psychologiczna, zajęcia multimedialne.

We wnioskowanym do dofinansowania etapie projektu będą realizowane: rehabilitacja, terapia Snoezelen oraz zajęcia pedagogiczne indywidualne.

Wnioskowana kwota zostanie przeznaczona na wynagrodzenia specjalistów prowadzących wsparcie dla osób niepełnosprawnych objętych projektem – rehabilitantów oraz na zakup biletów na basen dla beneficjentów projektu oraz na pokrycie kosztu wynajmu sal terapeutycznych z mediami.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

1. Pokrycie kosztu części wkładu własnego niezbędnego do wniesienia etapu projektu pt: „Kiedy będziemy samodzielni... - wieloaspektowe wsparcie aktywizujące dla osób niepełnosprawnych” realizowanego w okresie 1.10 2017 – 29.12.2017 w kwocie 10 000 zł.
2. Zwiększenie prawdopodobieństwa osiągnięcia rezultatów projektu „Kiedy będziemy samodzielni... - wieloaspektowe wsparcie aktywizujące dla osób niepełnosprawnych.
3. Pośrednio, otrzymana dotacja przyczyni się do usprawnienia i usamodzielnienia co najmniej 30 osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Wadowice.
4. Beneficjenci projektu poprawią swoją motorykę małą i dużą.
5. Beneficjenci projektu poprawią swoje umiejętności interpersonalne oraz kontrolę emocji.
6. Beneficjenci projektu poprawią większą swoją samodzielność.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Koszt wynagrodzenia rehabilitanta brutto z narzutami (1/1 etatu) 2 miesiące x 3510,00	7020,00	0,00	7020,00
2	Koszt wynagrodzenia rehabilitanta brutto z narzutami (1/1 etatu) 2 miesiące x 3735,00	7470,00	0,00	7470,00
3	Koszt wynagrodzenia rehabilitanta brutto z narzutami (1/1 etatu) 2 miesiące x 3375,00	6750,00	0,00	6750,00
4	Koszt wynagrodzenia rehabilitantów (umowa cywilno-prawna) pula 164 h x 45 zł	7380,00	7380,00	0,00
5	Koszt wynagrodzenia terapeuty na Sali Doświadczania Świata brutto z narzutami (1/1 etatu) 2 miesiące x 3360,00	6720,00	0,00	6720,00
6	Koszt wynagrodzenia pedagoga brutto z narzutami (1/1 etatu) 2 miesiące x 3330,00	6660,00	0,00	6660,00
7	Koszt wynajmu sali terapeutycznych z mediami (FV) 2 miesiące x 3000,00	6000,00	620,00	5380,00
8	Koszt zakupu biletów na basen dla BO oraz wynajmu szafek na basenie (FV) 2 miesiące x 1000,00	2000,00	2000,00	0,00
Koszty ogółem:		50000,00	10000,00	40000,00

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

4) 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.

Członek Zarządu Stowarzyszenia
„DAĆ SZANSE”

Jarosław Jakubiec

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

PREZES ZARZĄDU
Stowarzyszenia „Dać Szansę”
w Wadowicach

mgr Bogumiła Jończyk

Stowarzyszenie Rodziców i Opiekunów
Dzieci Niepełnosprawnych
"DAĆ SZANSE" w Wadowicach
Organizacja Pożytku Publicznego
34-100 Wadowice, os. XX-lecia 1
tel. (033) 873-18-87; tel. kom. 697-280-553
NIP 551-23-27-818; REG. 356682044
Nr KRS 0000146813

Data 07 WRZ. 2017

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.