

**BRZESKIE STOWARZYSZENIE
CHORYCH NA SM**

ul. Kamienna 4, 49-300 Brzeg
tel. 77 333 45 72, 77 333 05 69
NIP: 747-16-19-530, Regon: 531576625

Załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki
Społecznej z dnia 15 grudnia 2011r. (poz25)

ZAŁĄCZNIK Nr 1

BRZEG 16.04.2013r
(data i miejsce złożenia)

(pieczęć organizacji pozarządowej*
oferty)
/podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ KTÓRYCH MOWA W ART. 3 UST.3 USTAWY Z DNIA 24
KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (DZ.U.Z
2010 R. NR 234, POZ.1536)'**

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM

(rodzaj zadania publicznego ²⁾)

**WYCIECZKA INTEGRACYJNA OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH – POD HASŁEM**

„UZALEŻNIENIOM MÓWIMY NIE”

WISŁA 2013

(tytuł zadania publicznego)

24-30.06.2013

W FORMIE

POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO / WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO')

PRZEZ
BURMISTRZA BRZEGU
(organ administracji publicznej)



Składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta:

1) nazwa **BRZESKIE STOWARZYSZENIE CHORYCH NA SM**

2) forma prawna: 4)

- (X) stowarzyszenie () fundacja
() kościelna osoba prawna () kościelna jednostka organizacyjna
() spółdzielnia socjalna () inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze lub ewidencji :5)

0000058563

4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia:6)

31.05.1999

5) nr NIP **747-16-19-530** nr REGON - **531576625**

6) adres:

miejsowość **BRZEG ul .KAMIENNA 4**

gmina **BRZEG, powiat:8) BRZESKI**

województwo **OPOLSKIE**

kod pocztowy: **49-300** poczta **Brzeg**

7) TEL

77 333 4572

77 333 0569

e-mail: 1019magda@interia.pl

www.wtz-bssm-brzeg.pl

8) numer rachunku i nazwa banku

43 9585 0007 0120 0120 1668 0001

Bank spółdzielczy Oława

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

HEJMAN ROBERT , LEOKADIA SKOCZEK

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonywającej zadanie, o którym mowa w ofercie:9)

BSSM, UL. KAMIENNA 4 , 49-300 BRZEG, TEL. 77 333 4572, 77 333 0569, www.wtz-bssm-brzeg.pl

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

MAGDALENA KŁODA, TEL 507061729

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

DZIAŁANIE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

DZIAŁALNOŚĆ GDZIE INDZIEJ NIE SKLASYFIKOWANA

13) jeżeli oferent prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

-

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej:10)

-

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

PROPAGOWANIE AKTYWNEGO STYLU ŻYCIA I SZERZENIE REKREACJI I TURYSTYKI WŚRÓD SPOŁECZNOŚCI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH – UCZESTNIKÓW WTZ BRZEG. PROFILAKTYKA PRZECIW UZALEŻNIEONIOWA GŁÓWNIEM POD KĄTEM LEKOMANII, ALE RÓWNIEŻ NARKOTYKÓW I ALKOHOLIZMOWI. PRZEŁAMANIE BARIER I MONOTONII ŻYCIA. SPOTKANIE PROFILAKTYCZNE ORAZ WIECZORY INTEGRACYJNE. ZAPOZNANIE Z TAMTEJSZĄ KULTURĄ, SPECERY TRASAMI TURYSTYCZNYMI, ZWIEDZANIE OKOLIC.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Przełamanie monotonii życia osób niepełnosprawnych. Propagowanie zdrowego stylu życia, przeciwdziałaniu uzależnieniom i patologiom społecznym w szeroko pojętym spectrum przeciw działania. Szerzenia kultury regionalnej wśród osób niepełnosprawnych. Zwiększenie świadomości całej społeczności biorącej udział w wycieczce do potrzeby działalności turystycznej, sportowej, rekreacyjnej oraz profilaktyce zdrowotnej, a szczególnie wśród osób niepełnosprawnych. Zapoznanie z koniecznością przeciwdziałaniu wykluczenia i

problemów społecznych, które dotyczą osobę niepełnosprawne oraz najbliższe otoczenie.
Integracja

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

UCZESTNICZY WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ PRZY BRZESKIM STOWARZYSZENIU
CHORYCH NA SM. WYCIECZKA PRZEZNACZONA DLA 40 OSÓB Z GMINY MIASTA BRZEG.

4. Uzasadnienie potrzeb dofinansowania z dotacji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania¹¹⁾

-

5. Informacja, czy w ciągu 5 lat oferent otrzymywał dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji¹¹⁾

-

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób realizacji

1. INTEGRACJA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, ZABAWA I NAUKA WYKORZYSTANIA CZASU WOLNEGO, WYMIANA DOŚWIADCZEŃ I POGLĄDÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z RÓŻNYCH ŚRODOWISK.
2. CZYNNIE SPĘDZANIE CZASU, SZERZENIE REKREACJI I TURYSTYKI
3. POMOC TERAPEUTYCZNA – ROZMOWY I TERAPIA GRUPOWA
4. WYMIANA SPOSTRZEŻEŃ I ZAPOZNANIE Z TAMTEJSZĄ KULTURĄ.
5. OGNISKO INTEGRACYJNE
6. MOŻLIWOŚĆ ROZWOJU I ODKRYCIE NOWYCH ZAINTERESOWAŃ
7. NAWIĄZANIE NOWYCH ZNAJOMOŚCI I PRZEŁAMANIE MONOTONII ŻYCIA
8. WSPÓLNA ZABAWA I WYKORZYSTANIE TAMTEJSZEGO DOROBKU KULTURY, SZTUKI I WIEDZY O TAMTYM REGIONIE.
9. POGADANKI TEMATYCZNE - PROFILAKTYKA

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

WISŁA

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

1. ZBIÓRKA UCZESTNIKÓW POD SIEDZIBĄ WTZ – 24.06.2013 O GODZINIE 6,30
2. 7.00 – WYJAZD AUTOKAREM DO WISŁY
3. ZWIEDZANIA WISŁY Z UWZGLĘDNIENIEM TAMTEJSZEJ KULTURY, PRZYRODY I SPECYFIKI, według planu.
4. CZYNNIE SPĘDZANIE CZASU- GRY I ZABAWY INTERACYJNE
5. PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM.
6. ROZWIEZIENIE UCZESTNIKÓW DO DOMÓW.

9. Harmonogram 13)

Zadania publiczne realizowane w okresie – 24-30.06.2013		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Termin realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
WISŁA OŚRODEK WZASOWY POD BARANIĄ	24-30.06.2013	BSSM

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

POPRAWA SAMOPOCZUCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, ZAANGAŻOWANIE W ŻYCIU KULTURALNE ZAPOZNANIE Z DOROBKIEM KULTURALNYM INNEGO REGIONU ORAZ SZERZENIE DOROBKU KULTURY, TURYSTYKI I REKREACJI. USWIDOMIENIE O KONIECZNOŚĆ PROFILAKTYKI I PRZECIWDZIAŁANIU WYKLUCZENIU SPOŁECZNEMU.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z finansowych środków własnych z innych źródeł w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego 17) (w zł)	Koszty do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i wolontariusze (w zł)
1.	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie BSSM: 1) WYŻYWIENIE Z NOCLEGIEM 2) ATRAKCJE, BILETY WSTĘPU,	50	1) 360,0 2) 60,00	Zł	1) 18 000,00 2) 3 000,00	1) 8 000,00 2) 1 000,00	1) 10 000,00 2) 1 000,00	1) 0,00 2) 1000,00
2	Inne koszty po stronie BSSM KOSZTY ORGANIZACYJNE: 1) TRANSPORT - AUTOBUS - 2) Ubezpieczenie,	50	1) 40,00 2) 5,00	Zł	1) 2 000,00 2) 250,00	1) 1 000,00 2) 0,00	1) 1000,00 2) 250,00	1) 0,00 2) 0,0
Ogółem		50	562,00	ZŁ	23 250,00	10 ,000	12 500,00	1000,00

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego:

1	Wnioskowana kwota dotacji	10 000,00	43
2	Środki finansowe własne	12500,00	53
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt3.1-3.3) ¹⁹⁾	-	-
3,1	Wpłaty opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	-	-
3,2	Środki finansowe z innych źródeł publicznych(w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	-	-
3,3	Pozostałe ¹⁷⁾	-	-
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczne członków)	1 000,00	4
5	OGÓŁEM (środki wymienione w pkt 1-4)	23 250,00	100 %

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wnioskodawca (oferta) o przyznanie środków został rozpatrzony pozytywnie czy też nie zostały jeszcze rozpatrzone	Termin rozpatrzenia w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
-	-	-	-
-	-	-	-

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

BSSM ORGANIZUJE WIELE RÓŻNYCH IMPREZ JUŻ OD DŁUŻSZEGO CZASU ZA KAŻDYM RAZEM ZAINTERESOWANIE DANymi IMPREZAMI WZRASTA. GŁÓWNYM CELEM JEST CZYNNa REHABILITACJA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH JAK RÓWNIEŻ PROPAGOWANIE ZDROWEGO STYLU ŻYCIA. WSPÓLNA INTEGRACJA I PRZEŁAMANIE BARIER I MONOTONII ŻYCIA CODZIENNEGO. ORGANIZUJEMY FESTYNY, SPŁYWY, WYJAZDY I OBOZY INTEGRACYJNE, FESTIWALE, WYJAZDY REHABILITACYJNE, PROWADZIMY ZADANIA ZLECONE, ORAZ WIELE CIEKAWYCH FORM TERAPII REALIZOWANYCH NA WTZ OD 2005 ROKU.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego²²⁾**1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾**

WYKWALIFIKOWANA KADRA WTZ PRACUJĄCA NA, CO DZIEŃ Z OSOBAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI – INSTRUKTORZY TERAPII ZAJĘCIOWEJ, ANIMATOR KULTURY, WYKWALIFIKOWANA OBSŁUGA.

2. Zasoby rzeczowe oferenta przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

WYNAJĘCIE AUTOBUSU.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

DZIAŁANIE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POPRZEZ ORGANIZOWANIE TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH, FESTYNÓW INTEGRACYJNYCH, HIPOTERAPII, SPÓŁYWÓW KAJAKOWYCH, FESTIWALI I IMPREZ KULTURALNYCH. WSZYSTKIE ZADANIA BYŁY REALIZOWANE PRZY WSPÓŁPRACY Z ADMINISTRACJĄ PUBLICZNĄ.

4. Informacja czy oferent przewiduje zlecać realizację zadania publicznego w trybie , o którym mowa w art.16 ust.7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

NIE PRZEWIDUJEMY KORZYSTANIA Z POD WYKONAWCÓW

Poz.25

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie*_opłat od adresatów zadania,
 - 3) **oferent** jest związana(-ny) niniejszą ofertą do dnia **10.01.2014**
 - 4) W zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzeniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożonej stosowne oświadczenie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. Z 2002 r. nr 101, poz. 926, z póź. zm.)
 - 5) **oferent** składający niniejszą ofertę **nie zalega** z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenie społeczne ¹⁾
 - 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z **Krajowym Rejestrem Sądowym**
 - 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

BRZESKIE
STOWARZYSZENIE CHOROBY NA SM
PRZES

SKARBNIK
STOWARZYSZENIA
Leokadia Skoczek

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych d
o składania oświadczeń woli
w imieniu oferenta

15 KWI. 2013

Data

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpis z Krajowego Rejestru Sadowego
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego organu rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta
3. Kosztorys
4. Oświadczenia

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Z-ca Kierownika Biura
Elżbieta Gawryjolek

Adnotacje urzędowe ²⁵⁾

[Empty box for official notes]