



DłD2C18I

Dnia 2018 -06- 13

WPEŁYNEŁO podpis

**UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO****POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłącznie 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: "p**o**bieranie\*/niepobieranie\*".

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Urząd Miejski w Michałowie		
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie		
<b>3. Rodzaj zadania publicznego</b>	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych		
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Wycieczka Osób Niepełnosprawnych		
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego</b>	Data rozpoczęcia	2018-09-01	Data zakończenia 2018-09-30

**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)**

nazwa: Fundacja Nowa Wola  
forma prawna: fundacja  
KRS: 0000560062  
adres siedziby: Nowa Wola 89, 16-050 Nowa Wola, poczta: Michałowo

**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)

**Inne dane kontaktowe**

**Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących oferty**  
ks. Jarosław Szczerbacz, adres e-mail: jszczerbacz@o2.pl, telefon: 66 86 17 777, strona internetowa: wtz.fundacjanowawola.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****Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji**

**Zadanie jest zaadresowane do beneficjentów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Michałowo i będzie polegać na organizacji wycieczki dla osób niepełnosprawnych, w ramach której planowane są konkursy, gry i zabawy oraz piknik integracyjny. Impreza, organizowana przez Fundację Nowa Wola będzie miała miejsce w Ruciane Nida w miesiącu wrześniu 2018 r. Wycieczka ma być dobrą okazją do spotkania i współdziałania osób w różnym wieku i o różnym stanie zdrowia (niepełnosprawnych fizycznie i psychicznie). To stworzy warunki poprawiające sytuację życiową i społeczną osób z zaburzeniami psychicznymi i ułomnościami fizycznymi. **Zadanie realizowane przy udziale osób niepełnosprawnych przyczyni się do promocji Gminy Michałowo poprzez kształtowanie wizerunku gminy przyjaznej dla niepełnosprawnych.****

W ramach zadania „Wycieczka Osób Niepełnosprawnych” planowane jest zorganizowanie:

1. Zakwaterowanie w Ośrodku Wypoczynkowym Energetyk w Ruciane Nida
2. Zwiedzanie Parku Zwierząt w Kadzidłowie
3. Rejs statkiem Ruciane Nida- Mikołajki
4. Spływ po Krutyni
5. Piknik Integracyjny



Podczas wycieczki planowane jest zorganizowanie pikniku integracyjnego, w ramach którego wszyscy uczestnicy imprezy będą mogli uczestniczyć w planowanych grach i zabawach. Impreza będzie upowszechniała zabawę jako najprostszy sposób na przełamywanie wszelkich barier międzyludzkich. Z całego przedsięwzięcia planowane jest nagranie krótkiego filmu.

#### Grupa odbiorców zadania

Grupę docelową zadania będą stanowili:

- osoby niepełnosprawne

Osoby niepełnosprawne, niezależnie od przyczyn i przejawów swojej niedyspozycji, tak jak osoby w pełni zdrowe, potrzebują wyzwań, kontaktów z ludźmi, a także możliwości odniesienia sukcesu. Organizacja wycieczki i osobisty udział w tym wydarzeniu (spływ kajakowy, rejs statkiem, wycieczka do Kadzidłowa, piknik integracyjny) daje im rzadką możliwość pokazania swoich najlepszych stron, wpływa pozytywnie na ich rehabilitację.

Realizacja zadania umożliwi zdobywanie pozytywnych doświadczeń. Przyczyni się do podniesienia wiary w swoje możliwości, co wpłynie na kształtowanie zaradności osobistej i pobudzanie aktywności społecznej osoby niepełnosprawnej i budowania poczucia własnej wartości.

Wycieczka integracyjna przyczyni się do podniesienia samooceny osób z zaburzeniami psychicznymi oraz do poprawy ich życia poprzez usamodzielnienia się.

#### Przewidywany do wykorzystania wkład osobowy lub rzeczowy

Wnioskodawca posiada odpowiednio wykwalifikowaną kadrę. Przy realizacji zadania zaangażowani będą pracownicy Warsztatów Terapii Zajęciowej w Nowej Woli (6 osób). Za koordynację i sprawny przebieg projektu odpowiadać będą, w głównej mierze:

- Wiceprezes Fundacji - ks. Jarosław Szczerbacz - proboszcz miejscowej parafii. Od 8 lat prowadzi Warsztat Terapii Zajęciowej w Nowej Woli. Koordynator organizowanych w poprzednich latach wycieczek osób niepełnosprawnych, rajdów rowerowych, półmaratonów i minipółmaratonów, przeglądu Piosenki Nowoczesnej „mam talent”, imprezy Zbiór Forma Artystycznych Osób Niepełnosprawnych, turniejów Tenisa Stołowego osób niepełnosprawnych.

Na potrzeby realizacji zadania wykorzystane zostaną przez Fundację Nowa Wola samochody do przewozu osób niepełnosprawnych, kamera i aparat fotograficzny.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

1. Wycieczka integracyjno - kulturalna - 1 szt.
2. Piknik Integracyjny – 1 szt.

Liczba uczestników – 27 osób.

## 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 (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego (zł)
1	Wycieczka (zakwaterowanie)	3 400,00 zł	2 000,00 zł	1 400,00 zł
2	Wycieczka (rejs statkiem, spływ kajakowy, zwiedzanie parku w Kadzidłowie)	1 600,00 zł	0,00 zł	1 600,00 zł

3	Koordynator projektu	200,00 zł	0,00 zł	200,00 zł
<b>Koszty ogółem:</b>		5 200,00 zł	2 000,00 zł	3 200,00 zł

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 fizycznym;
- 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 ubezpieczenie społeczne.

.....  
.....

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

**FUNDACJA NOWA WOLA**  
NOWA WOLA 89, 16-050 Michałowo  
KRS 0000560062  
NIP 9662097724, REGON 361609595  
konto 06806000040554352820000010

**WICEPREZES**

ks. Jarosław Szcerbacz

**PREZES**  
FUNDACJI NOWA WOLA  
Małgorzata Pawluczuk

*Nowa Wola*

Data: *12.06.2019*