

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH  
Okręg Lubuski w Gorzowie Wlkp.  
Koło PZN w Lubsku  
68-300 Lubsko, ul. Niepodległość, 8  
NIP 599-26-84-109, REGON 211070030

Załączniki do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. (poz. 25)

Załącznik nr 1

WZÓR

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....  
Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU(-ÓW), O KTÓRYM(-YCH) MOWA W ART. 3  
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POZYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOŁONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Działania na rzecz osób niepełnosprawnych  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

Nyjerd integracyjno-rehabilitacyjny  
(tytuł zadania publicznego) wstrowie Nowstkie

w okresie od 1. 06 do 30. 06. 2013

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

PRZEZ

Burmistrz miasto Jasiennu  
(organ administracji publicznej)

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

I. Dane oferenta/offerentów<sup>1), 3)</sup>1) nazwa: PZN Koło Lubsko2) forma prawna:<sup>4)</sup>

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

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>Nr 114) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> 20.01.20125) nr NIP: 5992684109 nr REGON: 21070030

6) adres:

miejsowość: Gorzów Nlkp ul.: B. Chrobrego 6dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....gmina: ..... powiat:<sup>8)</sup> .....województwo: Lubuskiekod pocztowy: 66-400 poczta: Gorzów Nlkp7) tel.: 957224137 faks: 957224137

e-mail: ..... http:// .....

8) numer rachunku bankowego: 59203000451110000002578370nazwa banku: BGZ SA Odb. Lubsko9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:a) Honda Tenesietb) Trena Czarniecki

c) .....

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>Koło Lubsko ul. Niepodległości 8 tel 507878652

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

Trena Czarniecki 507878652

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Zajęcie kulturalno-sportowe jako integrację i społecznie rehabilitację i prowadzenie rehabilitacyjne

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

nie dotyczy

13) jeżeli oferent/oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....
- b) przedmiot działalności gospodarczej

nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>

nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zadanie które planujemy są zadaniami cyklicznymi. Celem jest wyrowadzenie osób niewolomnych i niepełnosprawnych z samotności i pomoc w dalszym podzieleniu z niepełnosprawnością w życiu codziennym. Pomoc w odnalezieniu się w innym terenie oraz pomoc wzięcie

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

Realizacja tych zadań pozwoli na większe otwarcie się ludzi z dysfunkcją wrodek na środowisko. Pomocie też w kontynuacji nauki przenieść się w innym terenie oraz sympatyzmie i nuto z wymiany doświadczeń społecznie czas

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Zadanie publiczne adresowane jest do osób niepełnosprawnych, niepełnosprawnych i niewolomnych należących do PZM jako lubstos. Innych i dzieci.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania<sup>11)</sup>

nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji<sup>1)</sup>

nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Poprzez poradnictwo i działania na rzecz osób niepełnosprawnych z dysfunkcją wzroku będą pośrednio gdzie szukać pomocy, będą gotowe do nadania sobie w różnych sytuacjach. Poprzez spotkanie integ. odwołuje swoje miejsce w środowisku!

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Ustronie Morskie 5.06 - 12.06.2013

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>

W realizacji zadanie było udziałem uczestników które potrzebowały pomocy rehabilitacyjnej i integracji poprzez samopomoc i bliskostosowanie siebie i nadanie sobie ze sobą niepełnosprawności

9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od ..... do .....		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Wyjazd integracji rehabilitacyjnej Ustronie Morskie	Czerwiec 5-12.06.13	RN Kolo Lubsko

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

po uzyskaniu poradnictwa rehabilitacyjnego osoby niepełnosprawne i niepełnosprawne oraz ich rodziny wiedzą jak sobie radzić, gdzie szukać pomocy. Poprzez stażowe naukę są wykonywane podstawowe czynności dnia codziennego, odwołują się w środowisku i są podjęły samowizualizacji.

## IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

## 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) <i>Wskazanie kosztów</i> 2) .....	20	525,-	osoba	10500,-	1500,-	9000,-	
II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....							
IV	Ogółem:				10500,-	1500,-	9000,-	

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	1500,- zł	14%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	9000,- zł	86%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1–3.3) <sup>11)</sup>	..... zł	.....%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	..... zł	.....%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1–4)	10500,- zł	100%

**3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>**

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
nie dotyczy		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
nie dotyczy		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
nie dotyczy		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
nie dotyczy		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

**V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego**

**1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>**

Posiadam wieloletnie doświadczenie w pracy z osobami z dysfunkcją wzroku, znamy ich potrzeby i potrafimy udzielić im wsparcie. Osoby pracujące spotecznie z pomocą pracowników zatrudnionych przez PZK Okręgu Lubelski.

**2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>**

Posiadamy lokal oraz odpowiednią liczbę wolontariatów i pracowników zatrudnionych przez Okręgi. Osoby te są przeszkolone do prowadzenia wszelkiego rodzaju spotkań integracyjnych - kulturalnego - sportowych oraz prowadzenia rehabilitacyjnego.

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

2006 - 2012 dofinansowanie z Urzędu Miasta Lubelski i Yesien. Integrację osób niepełnosprawnych.

**4. Informacja, czy oferent/oferenci<sup>1)</sup> przewiduje(-a) 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 dotyczy

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia .....
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/oferenci<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH**  
 Okręg Lubuski w Gorzowie Wlkp.  
**Koło PZN w Lubsku**  
 68-300 Lubsko, ul. Niepodległości P  
 NIP 599-26-34-103. REGON 211070030

Prezes Zarządu Koła PZN w Lubsku

*Wanda Janasiak*  
 Wanda Janasiak

VICE PREZES KOŁA

(podpis osoby upoważnionej  
 lub podpis osób upoważnionych  
 do składania oświadczeń w imieniu  
 oferenta/offerentów<sup>1)</sup>)  
*Irena Czarniecka*

Data *23.04.2013*

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>.
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

*Oferta złożona do Urzędu Miejskiego w Jeleniej Górze dnia 24.04.2013 r.*  
*E. Lubo*

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

*Decyzja - budżet Jeleniej Góry, przyznaje pomoc finansową na realizację ww. zadania w kw. 500 zł.*