

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

STOWARZYSZENIE  
DOMÓW POMOCY SPOŁECZNEJ  
„POMOC”  
62-510 Konin, ul. Południowa 1  
tel.: (0-63) 2433814, 2467593

Urząd Miejski w Koninie  
08.04.2014  
wpl. data..... podpis..... Podinspektor  
Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA<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 POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

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

“Pożegnanie lata” - impreza kulturalno -rekreacyjna o charakterze lokalnym dla osób niepełnosprawnych wspierająca  
ich aktywność w tych dziedzinach.

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 24.06.2014 do 15.09.2014

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

PRZEZ

PREZYDENTA MIASTA KONINA

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: Stowarzyszenie Domów Pomocy Społecznej " POMOC "
- 2) forma prawna:<sup>4)</sup>
- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> stowarzyszenie | <input type="checkbox"/> fundacja                          |
| <input type="checkbox"/> kościelna osoba prawna    | <input type="checkbox"/> kościelna jednostka organizacyjna |
| <input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna     | <input type="checkbox"/> inna                              |
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>  
0000225992
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> 12.01.2005
- 5) nr NIP: 665 280 37 97      nr REGON: 300117106
- 6) adres:
- miejscowość: Konin      ul.: Południowa 1  
    dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup>  
    gmina: Konin      powiat:<sup>8)</sup> Konin  
    województwo: Wielkopolskie  
    kod pocztowy: 62 -510      poczta: Konin
- 7) tel.: 063 243 38 14      faks:  
    e-mail: poczta@dps.konin.pl      http://
- 8) numer rachunku bankowego: 18 1060 0076 0000 3200 0135 8769  
    nazwa banku: BPH ODDZIAŁ KALISZ
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:
- a) NOWAK MIROSLAWA  
    b) KUCZYŃSKA ANNA
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>  
    nie dotyczy
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)  
    KUCZYŃSKA ANNA 607 149 699
- 12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

**a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego**

- wspieranie zadań statutowych oraz prowadzenie Domów Pomocy Społecznej, ze szczególnym uwzględnieniem terapii zajęciowej, rehabilitacji leczniczej i społecznej, dostępu do kultury i rekreacji, uczenia i wychowania poprzez doświadczenia życiowe i nauczanie specjalne, - wszechstronna działalność na rzecz osób niepełnosprawnych
- udzielanie pomocy mieszkańcom domów pomocy społecznej w zapewnieniu im warunków do świadczenia usług bytowych, wspomagających i opiekuńczych na poziomie wymaganego standardu,
- inspirowanie i realizacja przedsięwzięć zmierzających do pozyskiwania środków finansowych na rzecz mieszkańców domów pomocy społecznej i ich działalności,
- współpracę z instytucjami, a także z innymi podmiotami zainteresowanymi działalnością stowarzyszenia,
- współpracę we wspieraniu osób niepełnosprawnych z organizacjami pozarządowymi, instytucjami rządowymi i samorządowymi, instytucjami o podobnych celach statutowych.

**b) działalność odpłatna pożytku publicznego**

- 13) jeżeli oferent/oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:
- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców nie dotyczy
  - 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**

“Pożegnanie lata” - impreza kulturalno -rekreacyjna o charakterze lokalnym dla osób niepełnosprawnych wspierająca ich aktywność w tych dziedzinach. Impreza plenerowa, w ramach której zorganizowane zostanie spotkanie integracyjne dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej, podopiecznych Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla Seniorów, Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla osób z chorobą Alzheimera, podopiecznych Fundacji “Podaj Dalej”, podopiecznych Środowiskowego Domu Samopomocy, osób niepełnosprawnych zamieszkujących na terenie miasta Konina -podopiecznych Warsztatów Terapii Zajęciowej.

W programie imprezy przewidziane są:

występy artystyczne uczestników imprezy, prezentujące ich umiejętności i dorobek artystyczny  
różnego rodzaju konkursy, integrujące uczestników i zapobiegające wykluczeniu społecznemu,  
zawody sportowe, uwzględniające predyspozycje psychofizyczne uczestników imprezy, wyzwalające ducha zabawy i rywalizacji

posiłki dla uczestników imprezy,

biesiadowanie przy grillu integrujące wszystkich uczestników imprezy,

oprawa muzyczna imprezy – zabawa taneczna;

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

- zapobieganie izolacji społecznej
- przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu
- stwarzanie warunków do integracji międzypokoleniowej
- promowanie aktywnego spędzania wolnego czasu
- możliwość zaprezentowania umiejętności i dorobku artystycznego uczestników imprezy w środowisku lokalnym
- rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych w społeczeństwie
- zaznajomienie środowiska lokalnego z problematyką osób niepełnosprawnych

**3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

Adresatami zadania są osoby niepełnosprawne w różnym wieku, podopieczni Domu Pomocy Społecznej, Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla Seniorów, Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla osób z chorobą Alzheimera, Fundacji “Podaj Dalej”, Środowiskowego Domu Samopomocy, osoby niepełnosprawne zamieszkujące miasto Konin, podopieczni Warsztatów Terapii Zajęciowej”

**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>11)</sup>**

Nie dotyczy

## 6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

- zapobieganie izolacji społecznej
- przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu
- stwarzanie warunków do integracji międzypokoleniowej
- promowanie aktywnego spędzania wolnego czasu
- możliwość zaprezentowania umiejętności i dorobku artystycznego uczestników imprezy w środowisku lokalnym
- rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych w społeczeństwie
- zaznajomienie środowiska lokalnego z problematyką osób niepełnosprawnych

## 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Dom Pomocy Społecznej w Koninie

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

- Rozbudowanie i doposażenie ogródka terapeutycznego stwarzającego warunki umożliwiające aktywne spędzanie czasu na świeżym powietrzu oraz sprzyjające integracji społecznej jako miejsce spotkań podopiecznych organizacji działających na rzecz osób niepełnosprawnych.
- Zakup materiałów budowlanych do utwardzenia terenu rekreacyjnego
- Zakup akcesoriów ogrodowych (pergola ogrodowa, ławki parkowe)
- Zakup artykułów spożywczych i przygotowanie posiłków dla uczestników imprezy
- Zakup artykułów służących do przygotowania materiałów informacyjnych i promujących działania na rzecz integracji osób niepełnosprawnych
- Zakup stołu do tenisa stołowego
- Przeprowadzenie jednodniowej imprezy plenerowej na terenie Domu Pomocy Społecznej w Koninie (tereny zielone przyległe do placówki wraz z utworzonym ogródkiem terapeutycznym), w czasie której zostaną przeprowadzone zajęcia artystyczno -rekreacyjno -sportowe opisane w charakterystyce zadania publicznego (pkt. III. 1.)

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

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 24.06.2014 do 15.09.2014		
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
Rozbudowanie ogródka terapeutycznego (utwardzenie powierzchni rekreacyjnej - założenie płytek / kostki brukowej i montaż pergoli ogrodowych)	czerwiec –lipiec 2014	oferent
Zakup akcesoriów ogrodowych (pergole ogrodowe i ławki parkowe)	lipiec –sierpień 2014	oferent
Zakup stołu i akcesoriów do tenisa stołowego	lipiec –sierpień 2014	oferent
Zakup artykułów służących do przygotowania materiałów informacyjnych i promujących działania na rzecz integracji osób niepełnosprawnych	sierpień 2014	oferent
Zakup artykułów spożywczych i przygotowanie posiłków dla uczestników imprezy	sierpień –wrzesień 2014	oferent
Przeprowadzenie jednodniowej imprezy plenerowej na terenie Domu Pomocy Społecznej w Koninie	wrzesień 2014	oferent

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

Aktywne spędzanie czasu wolnego. Pełne uczestnictwo w życiu kulturalnym, zapobieganie wykluczeniu społecznemu, integracja ze środowiskiem lokalnym, rehabilitacja społeczna osób niepełnosprawnych. Poprawa jakości życia osób niepełnosprawnych.



#### 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> : Stowarzyszenie DPS "POMOC"							
	1) Rozbudowanie ogródka terapeutycznego (zakup materiałów budowlanych)		zł		800	800		
	2) Rozbudowanie ogródka terapeutycznego (koszty budowy -robocizna)		zł		1000	1000		
	3) Dopuszczenie ogródka terapeutycznego (zakup akcesoriów ogrodowych -pergole, ławki parkowe)		zł		1800	1800		
	4) Zakup stołu i akcesorii do tenisa stołowego		zł		700	700		
	5) Zakup artykułów papierniczych do przygotowania materiałów informacyjnych.		zł		200	200		
	6). Zakup artykułów spożywczych.		zł		2400	2400		
	7.) Koszty przygotowania posiłków dla uczestników imprezy.		zł		1500	1500		
	8). Oprawa muzyczna imprezy.		zł		600	600		
	9) Obsługa imprezy integracyjnej – obsługa techniczna, opieka nad uczestnikami.	9 os ób x 6 go dz.	19 .2	zł	1036,80			1036,80

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:			10 036,80	9 000		1036,80

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji		
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	9 000 zł	89,67%
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)	1036,8zł	10,33%
		10036,8 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 <sup>1)</sup>	
		NIE <sup>1)</sup>	
		NIE <sup>1)</sup>	
		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>

Obsługę projektu zapewnia członkowie Stowarzyszenia "POMOC".

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

Zasoby rzeczowe po stronie Stowarzyszenia "POMOC"

- komputer
- drukarka
- skaner

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

Stowarzyszenie korzystało ze środków  
- przyznanych z WUW w Poznaniu ,  
- dofinansowania z PFRON

#### 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/ofereńci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia **15.09.2014**;
- 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/ofereńci<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/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.

STOWARZYSZENIE  
DOMÓW POMOCY SPOŁECZNEJ  
„POMOC”  
62-510 Konin, ul. Południowa 21  
tel.: (0-63) 2433814, 21

*Lucyna Nowak*  
*Arkonia*

PREZES ZARZĄDU

*Lucyna Nowak*  
mgr. *Lucyna Nowak*

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

Data .....

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>

Urząd Miejski w Koninie Bodinspektor	
09.04.2014 r.	
wpl. data .....	podpis ..... <i>Anna Majchrzak</i>

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

--



- 1) Niepotrzebne skreślić.
- 2) Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
- 3) Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.
- 4) Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.
- 5) Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.
- 6) W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
- 7) Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nieobowiązkowe. Należy wypełnić, jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.
- 8) Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
- 9) Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić, jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
- 10) Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
- 11) Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- 12) Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.
- 13) W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).
- 14) Opis zgodny z kosztorysem.
- 15) Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
- 16) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- 17) Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- 18) Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- 19) W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- 20) Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
- 21) Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
- 22) Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
- 23) Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- 24) Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- 25) Wypełnia organ administracji publicznej.