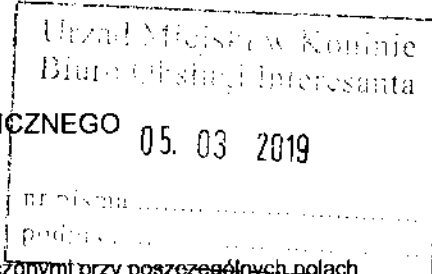


## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Prezydent Miasta Konina
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Działalności na rzecz osób niepełnosprawnych

**II. Dane oferenta(-tów)**

<b>1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres email, numer telefonu</b>	
Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem Oddział Terenowy w Koninie 62-506 Konin Szeroka 8 Forma prawna: stowarzyszenie KRS: 0000047625	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)</b>	Mariusz Milżyński 785931505 mariusz.milzynski@outlook.com

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	"Wspomnień czar"			
<b>2. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	<b>Data rozpoczęcia</b>	2019-11-11	<b>Data zakończenia</b>	2019-12-20

<b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>
<p>Impreza integracyjna dla osób niepełnosprawnych - Dzień Osób Niepełnosprawnych 2019  Miejsce imprezy - Hala "RONDO" Konin  Data imprezy 03.12.2019 r.</p> <p>Cykliczna, coroczna impreza integracyjna dla osób niepełnosprawnych dająca możliwość spotkania, wymiany doświadczeń, prezentacji dorobku artystycznego, wspólnego aktywnego spędzania czasu wolnego osobom niepełnosprawnym w różnym wieku, podopiecznym przedszkoli, szkół, WTZ, ZAZ, podopiecznym organizacji pozarządowych, Dziennych Domów Pomocy Społecznej oraz mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Koninie. Impreza organizowana przy współudziale MOPR, PFRON, UM Konin.</p> <p>Do udziału w imprezie zaproszono ok 500 osób niepełnosprawnych.</p> <p>Uczestnicy imprezy będą mogli zaprezentować swoje umiejętności artystyczne.</p> <p>Forma prezentacji dowolna (czas prezentacji 10 min i ma nawiązywać do wydarzeń i historii poszczególnych instytucji lub osób pomocy społecznej zgodnie z tytułem zadania "Wspomnień czar").</p> <p>Poszczególne placówki mają możliwość zorganizowania stoisk, które będą wizytówką uczestniczących placówek działających na rzecz osób niepełnosprawnych.</p> <p>Obsługę imprezy zapewniają członkowie Polskiego Towarzystwa Walki z Kalectwem Oddział Terenowy w Koninie pracownicy MOPR Konin oraz ZAZ Posada.</p> <p>Uczestnicy imprezy otrzymają bony upominkowe - w równej wysokości dla każdej placówki.</p>

<b>4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego</b>		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Aktywne spędzenie czasu wolnego	5 godzin	nagrania zgłoszenie zdjęć z imprezy
Prezentacja dorobku artystycznego osób niepełnosprawnych	80 osób	zgłoszenia
Promocja placówek działających na rzecz osób niepełnosprawnych	20	zgłoszenia
Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu	500 osób	zgłoszenia
Integracja międzypokoleniowa	500 osób	zgłoszenia

<b>5. Krótka charakterystyka oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania</b>
<p>Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem Oddział Terenowy w Koninie jest stowarzyszeniem wyższej użyteczności działającym na rzecz osób niepełnosprawnych i ich rodzin. Do działań podejmowanych przez stowarzyszenie które są komplementarne do działań w ofercie to:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prowadzenie zajęć psychoedukacyjnych wg programu profilaktycznego w Świelticy Środowiskowej „Pałnów”, prowadzenie Świelticy Środowiskowej w roku kalendarzowym 2018, organizacja zarówno półkolonii zimowych, jak i letnich w latach ubiegłych.</li> <li>- Rehabilitacja zawodowa i społeczna osób niepełnosprawnych w dwóch WTZ-ach i ZAZ Posada.</li> </ul>

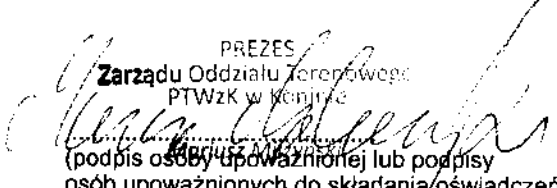
## IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość [PLN]	Z dotacji	Z innych źródeł
1	Koszty organizacyjne, nagłośnienie, oświetlenie, wynagrodzenie dla prowadzącego imprezę.	2 000,00 zł	2 000,00 zł	0,00 zł
2	Posiłek dla uczestników oraz nagrody dla zespołów artystycznych - które będą reprezentować placówki	6 000,00 zł	6 000,00 zł	0,00 zł
3	Materiały biurowe, promocyjne do prowadzenia gier i zabaw	1 500,00 zł	1 500,00 zł	0,00 zł
4	Ubezpieczenie	500,00 zł	500,00 zł	0,00 zł
5	Wolontariat (przygotowanie sali, opieka nad uczestnikami imprezy, czynności porządkowe)	1 000,00 zł	0,00 zł	1 000,00 zł
<b>Koszty ogółem</b>		<b>11 000,00 zł</b>	<b>10 000,00 zł</b>	<b>1 000,00 zł</b>

## V. Oświadczenia

### Oświadczam(my), że:

1. proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-ów);
2. pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
3. oferent/ferenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ja)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent/ferenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ja)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
5. dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/własną ewidencją;
6. wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
7. 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 dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

PREZES  
Zarządu Oddziału Terenowego  
PTWzK w Kenjy  
  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy  
osób upoważnionych do składania oświadczeń  
woli w imieniu oferentów

Data: 2019-03-05 13:45:20

### Przypisy

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).
2. Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.