



## 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**

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

**II. Dane oferenta(-tów)**

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	
Stowarzyszenie Wspiera.MY przy Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Koninie 82-510 Konin Przyjaźni 5  Forma prawna: stowarzyszenie KRS 0000893940	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Mac. .50

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Prezentacja i promocja dorobku artystycznego placówek działających na rzecz osób z niepełnosprawnościami.			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	2022-08-01	Data zakończenia	2022-10-14

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)
<p>W ramach realizacji zadania zostanie przygotowana prezentacja promująca aktywność osób z niepełnosprawnościami oraz ich dorobek artystyczny. W prezentacji udział wezmą m.in.: dzieci i młodzież szkół i przedszkoli z oddziałami integracyjnymi, przedstawiciele/uczestnicy Warsztatów Terapii Zajęciowej, podopieczni organizacji pozarządowych, dziennych domów pomocy społecznych oraz mieszkańcy Domu Pomocy Społecznej w Koninie. Osoby z niepełnosprawnościami zaprezentują swoje dokonania twórcze, które będą wizytówką placówek działających na rzecz osób z niepełnosprawnościami. Prezentacja zostanie przedstawiona w miesiącu wrześniu 2022 r.</p>

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Prezentacja przedstawiająca dorobek artystyczny podopiecznych różnych placówek działających na rzecz osób z niepełnosprawnościami na przestrzeni kilku lat.	1 nagranie	umowy zlecenia
Nagrody dla organizacji/instytucji działających na rzecz osób z niepełnosprawnościami	18 nagród	faktury, listy pokwitowań nagród
5. Krótka charakterystyka oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania		
<p>Stowarzyszenie Wspiera.MY przy Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Koninie prowadzi działalność na rzecz poprawy warunków życia mieszkańców Konina, w szczególności w zakresie: pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej, działań na rzecz dzieci i młodzieży, działań w obszarze bezrobocia, bezdomności, uzależnień, starości i rodziny oraz działań na rzecz osób z niepełnosprawnościami. Ponadto Stowarzyszenie realizuje swoje cele poprzez m.in. rozwój aktywnych form integracji społecznej.</p>		

## IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość [PLN]	Z dotacji	Z innych źródeł
1	Przygotowanie prezentacji i promocji dorobku artystycznego osób z niepełnosprawnościami (w tym materiały i umowy zlecenie)	5 500,00 zł		
2	Nagrody w formie bonów dla placówek prezentujących swój dorobek artystyczny.	4 500,00 zł		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 000,00 zł	10 000,00 zł	0,00 zł

## V. Oświadczenia

### Oświadczam(my), że:

1. proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
2. pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
3. oferent/ofereenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent/ofereenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ją)<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/właściwą ewidencją;
6. wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
7. w zakresie związanym ze składaniem 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.

ok  
1 2 3 4 5

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy  
osób upoważnionych do składania oświadczeń  
woli w imieniu oferentów

Stowarzyszenie Wspiera.MY  
Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie  
62-510 Konin, ul. Przyjaźni 3  
NIP 6652033320, Regon 388639649

Data: 2022-06-20 09:39:39

### Przytłumy

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.