

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 publicznego¹⁾	Wspierania i upowszechniania kultury fizycznej

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	
Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ 62-510 Konin Południowa 2a Forma prawna: fundacja KRS 0000197058	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Zuzanna Janaszek Maciaszek, 507134887, zuzanna.janaszek@podajdalej.org.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Spływ kajakowy osób z niepełnosprawnościami			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	2023-06-15	Data zakończenia	2023-08-30

<p>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</p> <p>1. Transport uczestników spływu z konińskich bulwarów do miejsca startu czyli Biechowy</p> <p>2. Przed rozpoczęciem spływu półgodzinne szkolenie przeprowadzone przez ratownika wodnego z zasad bezpieczeństwa na wodzie</p> <p>3. Zorganizowanie spływu kajakowego z rozgrzewką przeprowadzoną przez instruktorów niezależnego życia przed wejściem na kajaki</p> <p>4. W związku z tym, że w spływie biorą udział osoby z niepełnosprawnością i w każdym kajaku będzie jedna osoba z niepełnosprawnością, konieczne jest zabezpieczenie spływu przez ratowników WOPR i potrzebne są 2 motorówki. Jedna płynie z przodu a druga zabezpiecza tył. Jest to niezbędne zabezpieczenie i wynika to z naszych doświadczeń w organizowaniu spływu po rzece Warcie.</p>
--

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Udział w spływie kajakowym	20 osób z niepełnosprawnościami	Lista uczestników
5. Krótka charakterystyka oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania		
<p>Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ już od 19 lat wspiera osoby z niepełnosprawnością, większość osób objętych wsparciem to mieszkańcy Konina. Organizuje różne formy pomocy; rehabilitacja i zajęcia z różnymi specjalistami, usługi asystenckie i wytchnieniowe. Cały czas poszerza wachlarz wsparcia. Miłą tradycją stały się coroczne spływy kajakowe, które są świetną formą aktywnego wypoczynku połączonego z kształtowaniem umiejętności interpersonalnych, pokonywaniem lęku związanego z komunikowaniem się, podtrzymywaniem relacji zarówno z osobami z niepełnosprawnościami jak i w pełni sprawnym. Aktywny wypoczynek połączony jednocześnie podziwianiem walorów turystycznych Konina i okolic.</p>		

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość [PLN]	Z dotacji	Z innych źródeł
1	Wypożyczenie kajaków wraz z transportem 20*100	2 000,00 zł		
2	Transport uczestników na miejsce rozpoczęcia spływu kajakowego i odwiezienie wózków na miejsce docelowe	500,00 zł		
3	Zabezpieczenie spływu kajakowego 2 motorówki WOPR-u	2 400,00 zł		
4	Wypożyczenie apteczki	100,00 zł		
5	Praca wolontariuszy (10 osób * 8osób *30 zł)	2 400,00 zł		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		7 400,00 zł	5 000,00 zł	2 400,00 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*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)*/zalega(-ja)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)*/zalega(-ja)* 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.
8. Oświadczam/y , że do obsługi przyznanej dotacji przeznaczam/y rachunek bankowy o numerze: ING DIRECT MAILING 78 1050 1735 1000 0024 2547 0123

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

Data: 2023-02-28 15:01:50

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.