

STOWARZYSZENIE
OSÓB POMOCY SPOŁECZNEJ
„POMOC”
32-510 Konin, ul. Południowa 1
tel. (0-63) 2433814, 2467593

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Urząd Miejski w Koninie Wydział Spraw Społecznych Data i miejsce złożenia oferty wypełnia organ administracji publicznej
Wpłynięcie

OFERTA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ, PODMIOTU, O KTÓRYM 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)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych. (rodzaj zadania publicznego²⁾)

“Pożegnanie lata” - impreza kulturalno -rekreacyjna o charakterze lokalnym dla osób niepełnosprawnych wspierająca ich aktywność w tych dziedzinach, realizowana ze środków PFRON na podstawie art. 36 Ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 15.08.2012 do 15.10.2012

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO
PRZEZ

PREZYDENTA MIASTA KONINA

(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^{1), 3)}

- 1) nazwa: Stowarzyszenie Domów Pomocy Społecznej "POMOC"
- 2) forma prawna:⁴⁾
- | | |
|--|--|
| <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:⁵⁾
0000225992
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 12.01.2005
- 5) nr NIP: 665 280 37 97 nr REGON: 300117106
- 6) adres:
- miejsowość: Konin ul.: Południowa I
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾
gmina: Konin powiat:⁸⁾ 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/offerentów¹⁾:
- a) NOWAK MIROŚLAWA
b) KUCZYŃSKA ANNA
c)
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾
nie dotyczy
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
KUCZYŃSKA ANNA 600 251 589
- 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/oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ 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 prawnej¹⁰⁾

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, podopiecznych Fundacji "Podaj Dalej", podopiecznych Środowiskowego Domu Samopomocy, podopiecznych Klubu Seniora "Drużba" oraz członków "Klubu Działkowca".

W ramach zadania:

zostanie utworzony ogródek terapeutyczny dla osób niepełnosprawnych, który będzie służył spotkaniom integracyjnym, zapobiegającym wykluczeniu społecznemu. Utworzenie ogródka jest niezbędne do realizacji zadania p.n. "Pożegnanie lata", jednakże sam ogródek będzie miał charakter stały i trwale będzie służył osobom niepełnosprawnym

W ramach zadania zorganizowana zostanie również impreza integracyjna p.n. "Pożegnanie lata", w programie której 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 ognisku integrujące wszystkich uczestników imprezy,

warsztaty plastyczne rozwijające umiejętności manualne uczestników,

warsztaty kulinarne- wspólne przygotowanie wyrobów cukierniczych,

występ lokalnego zespołu muzycznego,

atrakcje w postaci: zestaw ćwiczeń relaksujących zaprezentowanych przez instruktorkę jogi, pokaz tańca capoeira

oprawa muzyczna imprezy – zabawa taneczna;

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

- potrzeba integracji społecznej
- potrzeba pełnego uczestnictwa w życiu społecznym
- potrzeba realizacji aktywnego spędzania czasu wolnego
- potrzeba samorealizacji
- potrzeba akceptacji społecznej osób niepełnosprawnych
- potrzeba zaznajomienia środowiska lokalnego z problematyką osób niepełnosprawnych
- potrzeba zaprezentowania umiejętności i dorobku artystycznego osób niepełnosprawnych w środowisku lokalnym

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Adresatami zadania są osoby niepełnosprawne w różnym wieku, podopieczni Domu Pomocy Społecznej, Dziennego Domu Pomocy Społecznej, Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla osób z chorobą Alzheimera, Fundacji "Podaj Dalej", Środowiskowego Domu Samopomocy, członkowie Klubu Seniora "Drużba" oraz członkowie "Klubu Działkowca".

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 zadania¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji¹⁾

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 publicznego¹²⁾

- Zorganizowanie 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 sprzętu przeznaczonego do organizowania zajęć rekreacyjnych
- Zakup artykułów spożywczych i przygotowanie posiłków dla uczestników imprezy
- Zakup artykułów służących do przygotowania materiałów informacyjnych i promujących działania na rzecz integracji osób niepełnosprawnych
- 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. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 15.08.2012 do 15.10.2012		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Zorganizowanie ogródka terapeutycznego	sierpień 2012	oferent
Zakup sprzętu przeznaczonego do organizowania zajęć ruchowych.	sierpień 2012	oferent
Zakup artykułów służących do przygotowania materiałów informacyjnych i promujących działania na rzecz integracji osób niepełnosprawnych	wrzesień 2012	oferent
Zakup artykułów spożywczych i przygotowanie posiłków dla uczestników imprezy	październik 2012	oferent
Przeprowadzenie jednodniowej imprezy plenerowej na terenie Domu Pomocy Społecznej w Koninie	październik 2012	oferent

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Aktywne spędzanie czasu wolnego. Pełne uczestnictwo w życiu kulturalnym, zminimalizowanie wykluczenia społecznego, integracja ze środowiskiem lokalnym, rehabilitacja społeczna osób niepełnosprawnych.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość		Rodzaj	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 ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
		jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)					
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : Stowarzyszenie DPS "POMOC"							
	1) Zakup namiotów ogrodowych do ogródka terapeutycznego.	2	1000	szt.	2 000	2 000		
	2.) Zakup artykułów papierniczych do przygotowania materiałów informacyjnych.	1	300	zestaw	300	300		
	3). Zakup artykułów spożywczych	1	3000	zł	3000	3000		
	4.) Koszty przygotowania posiłków dla uczestników imprezy.	1	2000	zł	2000	2000		
	5). Koszty zakupu drobnych upominków dla uczestników imprezy.	200	2	szt.	400	400		
	6). Oprawa muzyczna imprezy.	1	600	zł	600	600		
	7) . Zakup sprzętu sportowego do zajęć ruchowych.	1	400	zestaw	400	400		
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
IV	Ogółem:				8 700	8 700		

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji		
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	8 700 zł	100%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1 – 3.3) ¹¹⁾	zł	%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	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) ¹⁷⁾	zł	%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	zł	%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	zł	%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1 – 4)	zł	%
		8 700 zł	100 %

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

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	
		nie dotyczy	
		nie dotyczy	
		nie dotyczy	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Obsługę projektu zapewniają członkowie Stowarzyszenia "POMOC", w ramach pracy społecznej.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

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/offerenci³⁾ 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, że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent jest związany niniejszą ofertą do dnia 15.10.2012;
- 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 składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

PREZES ZARZĄDU

STOWARZYSZENIE
OSÓB POMOCY SPOŁECZNEJ
„P O M O C”

510 Konin, ul. Południowa 7
tel. (0-63) 2433814, 2467599

mgr Mirosława Nowak

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)

Mirosława Nowak

Data

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
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 oferty²⁵⁾

Urząd Miejski w Koninie
Wydział Spraw Społecznych

27-05-2012

Jm
Wpłynęło

Adnotacje urzędowe²⁵⁾