

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
Okręg Śląski
KOŁO BIELSKO-BIAŁA ZIEMSKIE
43-300 Bielsko-Biała, ul. Piastowska 40
tel. 33 813 68 80, NIP: 6272284517

Załącznik do rozporządzenia
Ministra Pracy i Polityki Społecznej
z dnia 15 grudnia 2010 roku
(Dz.U. z 2011r., Nr 6, poz. 25)

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO



Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

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)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Zorganizowanie 4-dniowego wyjazdu integracyjno-szkoleniowego
do Krynicy Górskiej dla niepełnosprawnych z dysfunkcją wzroku.**

(rodzaj zadania publicznego²⁾)

„Biała łaska mój przyjaciel”

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 19 maj 2016 do 22 maj 2016 r.

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Urząd Gminy Kozy
(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/offerentów¹⁾³⁾

1) nazwa: Polski Związek Niewidomych Okręg Śląski

2) forma prawna:⁴⁾

(x) stowarzyszenie

() fundacja

() kościelna osoba prawna

() kościelna jednostka organizacyjna

() spółdzielnia socjalna

() inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾

0000012847

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾

04.11.2015

5) nr NIP: **627 22 84 517**

nr REGON: **276302342**

6) adres:

miejscowość: **Chorzów ul.: Katowicka 77**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

gmina: powiat:⁸⁾

województwo: **Śląskie**

kod pocztowy: **41-500 poczta: Chorzów**

7) tel.: **32 2413737, 33 7710922** faks: **32 7710923**

e-mail: **p.z.n.o.slaski@inetia.pl** . http://

8) numer rachunku bankowego: **30 1050 1243 1000 0010 0000 2780**

nazwa banku: **Bank ŚLĄSKI o/CHORZÓW**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) **Jarzyna Wanda**

b) **Tesarz Franciszek**

c)

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Polski Związek Niewidomych, Koło Bielsko-Biała Ziemskie , 43-300 Bielsko-Biała

ul. Piastowska 40

tel. 3381366880, e-mail: franciszek.tesarz@op.pl .

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego):

Wanda Jarzyna nr tel. 338171523, 517651846, Franciszek Tesarz nr tel. 338173138, 692679559

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Polski Związek Niewidomych prowadzi działania na rzecz niepełnosprawnych z tytułu wzroku w celu ich społecznej integracji, rehabilitacji oraz wyrównywania szans w dostępie do informacji, edukacji, zatrudnienia i aktywności społecznej.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

nie prowadzimy działalności odpłatnej

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców **nie dotyczy**

b) przedmiot działalności gospodarczej

II Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Przystosowanie osób niepełnosprawnych z tytułu wzroku a szczególnie tych które tracą wzrok do życia samodzielnego i w społeczeństwie, poprzez rozwijanie kontaktów z innymi niewidomymi i słabowidzącymi, nauka wykonywania czynności domowych i doskonalenie orientacji przestrzennej, zaznajomienie się z uprawnieniami i przepisami dot. osób z dysfunkcją wzroku, czynnego uprawiania kultury fizycznej.

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

Brak reakcji środowiska na atak choroby, załamanie psychiczne, apatia, wyobcowanie i wyłączenie się z życia społecznego.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Niepełnosprawni z tytułu wzroku, tj. osoby samotne, ubogie chcące zmienić swój stosunek do życia po ataku choroby oczu, mieszkańców Gmin Powiatu Bielskiego

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.¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹¹⁾ otrzymał/otrzymali¹¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.¹¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Uaktywnienie się osoby niepełnosprawnej, zawarcie nowych znajomości a nawet przyjaźni, zapoznanie niedowidzących ze sprzętem usprawniającym widzenie, rehabilitacja niewidomych, uświadomienie niewidomych o przysługującym im prawach oraz kontakt ze środowiskiem naturalnym.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Krynica Górská, zakwaterowanie i wyżywienie w Domu „Kasztelanka”.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

9. Harmonogram¹³⁾

Bielsko-Biała wyjazd autokarem do Krynicy	19.05.2016
Przyjazd do Krynicy i zakwaterowanie w domu „Kasztelanka”	19.05.2016
Zwiedzanie Krynicy Górskiej i okolicy	20-21.05.2016
Szkolenie do życia samodzielnego i orientacji przestrzennej	20-21.05.2016
Spotkanie integracyjne	20.05.2016
Wyjazd do Bielska-Białej w godz. południowych	

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Oderwanie osób ubogich, samotnych niepełnosprawnych od monotonii życia codziennego, niepewnego jutra. Pobyt w środowisku osób tak samo dotkniętych chorobą podniesie na „duchu” uczestników wycieczki i pozytywnie natknie do dalszego życia.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	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, 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)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) Pobyt 2) Transport	22 1	200 1500	osoby kurs	4200 1500	1000 -	3200 1500	- -
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:				5700	1000	4700	

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	1000 zł	17,54%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾		
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾	4700 zł%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	zł	0,00%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje	4700 zł	82,46.%

	z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾		
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)	5700 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		TAK/NIE ¹⁾	_____
		TAK/NIE ¹⁾	_____
		TAK/NIE ¹⁾	_____
		TAK/NIE ¹⁾	_____

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

1. Działalność Koła warunkują składki członków Koła, które wynoszą 48 zł rocznie od osoby, 25 % wpływów ze składek odprowadzane jest na konto ZO Śląskiego PZN. Obecnie w wyniku reorganizacji Kół PZN w Bielsku-Białej nasze Koło zrzesza 104 członków zwyczajnych i 5 członków podopiecznych którzy nie płacą składek zgodnie ze Statutem PZN.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

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

Członkowie Zarządu biorą systematycznie udział w szkoleniach odnośnie kontaktów z osobami starszymi, schorowanymi i niepełnosprawnymi (w tym spotkania z psychologami)

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów⁴¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

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

W poprzednich latach organizowaliśmy spotkania opłatkowe, noworoczne, z okazji Dnia Kobiet, Dnia Białej Laski (święto niewidomych i niedowidzących), a w latach 2010-2014 spotkania wigilijne dla osób niepełnosprawnych, samotnych, schorowanych i ubogich ze wsparciem Gminy Bielsko-Biała a w roku 2015 dla niewidomych z Gmin Powiatu Bielskiego.

4. Informacja, czy oferent/~~oferenci~~¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/~~oferentów~~¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/~~oferenci~~¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 22.05.2016
- 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/~~oferenci~~¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega /zalega(~~-ją~~-ją)¹⁾ 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/~~właściwą~~ ewidencją¹⁾;

7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

PREZES
Koła PZN

Wanda Jarczyńska

SKARBNIK KOŁA PZN

Jolanta Młynarska

Jolanta Młynarska

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/oferentów¹⁾)

Data 17.11.2015

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).
3. Upoważnienie Z.O. Śl. PZN w Chorzowie do złożenia niniejszej oferty i realizacji zadania.

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

oferta złożona w dniu 10.05.2016r.

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

Do wypełnienia, w tymbie art. 19a ustawy o
ochronie i pomocy publicznego i o wolontariacie

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 ich 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 nie obowiązkowe. 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 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.