

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.

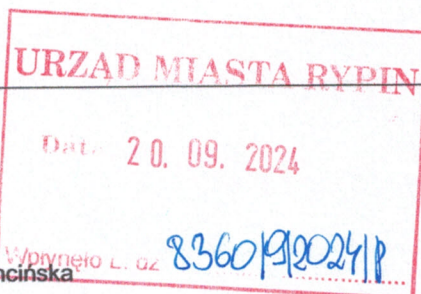
Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie*/niepobieranie*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie*/niepobieranie”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Gmina Miasta Rypin
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	„Ochrona i promocja zdrowia”

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 e-mail, numer telefonu	
Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko – Pomorski Koło Powiatowe w Rypinie STOWARZYSZENIE KRS 0000060750 ul. Plac Sienkiewicza 4 87 – 500 Rypin e-mail: zosia01@tlen.pl tel: 501 680 843	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Prezes – Zofia Zalewska Tel: 501 680 843 e-mail: zosia01@tlen.pl W – ce Prezes – Regina Machcińska Tel: 605 964 670



III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Organizacja obchodów święta „Dnia Białej Łaski” w Polskim Związku Niewidomych w Rypinie			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	20.09.2024r	Data zakończenia	30.11.2024r
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Adresatem zadania będzie 30 – tu uczestników członków Polskiego Związku Niewidomych w Rypinie i ich opiekunowie, zaprzyjaźnieni z naszymi członkami niepełnosprawni zamieszkali na terenie miasta Rypin, a także zaproszeni goście, którzy uczestniczyć będą w obchodach naszego święta „Dnia Białej Łaski”. Na spotkaniu tym poruszany będzie temat narządu wzroku i innych chorób powiązanych z oczami, jak np: jaskra oraz cukrzyca, które najbardziej przyczyniają się do powikłań związanych z widzeniem. Będzie przedstawiona oferta, gdzie osoby niewidome i słabowidzące mogą udać się na rehabilitację z zakresu nauki w poruszaniu się z białą laską, czy wykonywania podstawowych czynności w gospodarstwie domowym i samoobsłudze. Do obejrzenia będzie sprzęt rehabilitacyjny, ułatwiający codzienne życie niewidomym i słabowidzącym. Odczytane zostanie sprawozdanie za mijający rok z działalności w naszym kole.				
Termin i miejsce realizacji zadania: 16 październik 2024r. Klub rozrywki TINA w Rypinie”.				

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.).

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Obchody „Międzynarodowego Dnia Białej Laski”	30 osób – wartość docelowa – 100%	Lista beneficjentów
Przedstawienie uczestnikom oferty, gdzie mogą udać się na podstawową rehabilitację w zakresie samoobsługi, pokaz sprzętu ułatwiającego wykonywanie niektórych czynności w przygotowaniu posiłków .	95 %	
Integracja pomiędzy niepełnosprawnymi uczestnikami, wymiana życiowych doświadczeń.		Krótki reportaż w postaci zdjęć

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Oferent, już od wielu lat realizuje spotkania integracyjne m.in. „Dzień Białej Laski”, podczas których niewidomi i słabowidzący, a także inni niepełnosprawni uczestnicy integrują się, wymieniając się doświadczeniami dotyczącymi chorób i profilaktyki narządu wzroku, poznają sprzęt, czy drobne urządzenia udoskonalające do samoobsługi.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Usługa gastronomiczna	2.240,00 zł	2.240,00 zł	00,00 zł
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2.240,00 zł	2.240,00 zł	00,00 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(-ją)* / ~~zalega(-ją)*~~ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / ~~oferenci~~* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / ~~zalega(-ją)*~~ z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / ~~inną 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.

Prezes Zarządu Koła
PZN w Rypinie

Zofia Zalewska

Z-ca Prezesa Zarządu Koła
PZN w Rypinie

Regina Machcińska

Data 20.09.2024r.

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

Polski Związek Niewidomych
Okręg Kujawsko-Pomorski
Koło Powiatowe w Rypinie
ul. Plac Sienkiewicza 4
87-500 Rypin