

# UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIASTA RYPIN

Data: 28. 08. 2026

## 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 <sup>1)</sup>                          | „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<br>ul. Plac Sienkiewicza 4 87 – 500 Rypin<br>e-mail: <a href="mailto:zosia01@tlen.pl">zosia01@tlen.pl</a> 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<br>Tel: 501 680 843<br>e-mail: <a href="mailto:zosia01@tlen.pl">zosia01@tlen.pl</a><br>W – ce Prezes – Regina Machcińska<br>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 <sup>2)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data rozpoczęcia                                                                         | 28.09.2026r | Data zakończenia<br>10.11.2025r |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                          |             |                                 |
| Zadanie polega na organizacji uroczystych obchodów „Dnia Białej Łaski” dla 30 uczestników – członków koła Polskiego Związku Niewidomych w Rypinie, ich opiekunów, zaprzyjaźnionych osób z niepełnosprawnościami z terenu miasta Rypin oraz zaproszonych gości.                                                                            |                                                                                          |             |                                 |
| W ramach spotkania zaplanowano następujące działania:                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          |             |                                 |
| 1. <b>Część edukacyjno-profilaktyczna:</b> Prelekcja na temat schorzeń narządu wzroku oraz chorób współistniejących (m.in. jaskry i cukrzyca), które prowadzą do powikłań widzenia.                                                                                                                                                       |                                                                                          |             |                                 |
| 2. <b>Część rehabilitacyjno-informacyjna:</b> Prezentacja oferty placówek rehabilitacyjnych dla osób niewidomych i słabowidzących (nauka orientacji przestrzennej z białą łaską, samoobsługa i prowadzenie gospodarstwa domowego) połączona z pokazem specjalistycznego sprzętu rehabilitacyjnego ułatwiającego codzienne funkcjonowanie. |                                                                                          |             |                                 |
| 3. <b>Część podsumowująca i integracyjna:</b> Przedstawienie sprawozdania z rocznej działalności Koła PZN, wręczenie odznaczeń „Przyjaciel Niewidomych” dla osób wspierających Stowarzyszenie oraz przekazanie upominków rzeczowych dla 30 członków Koła.                                                                                 |                                                                                          |             |                                 |
| 4. Termin i miejsce realizacji zadania: 15 październik 2026r. Klub rozrywki TINA w Rypinie”.                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                          |             |                                 |

| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego            |                                                                                     |                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa rezultatu                                                          | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)                          | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika          |
| Organizacja uroczystych obchodów „Dnia Białej Laski”                     | 1 wydarzenie                                                                        | Lista obecności, dokumentacja fotograficzna,                                         |
| Przeprowadzenie prelekcji edukacyjno-profilaktycznej oraz pokazu sprzętu | <b>1 spotkanie informacyjne</b> (tematyka: jaskra, cukrzyca, rehabilitacja, sprzęt) | Program spotkania, dokumentacja fotograficzna, materiały informacyjne                |
| Liczba uczestników spotkania integracyjno-edukacyjnego                   | <b>Minimum 30 osób</b> (członkowie PZN, opiekunowie, goście)                        | Lista obecności z podpisami uczestników                                              |
| Zwiększenie wiedzy z zakresu rehabilitacji i profilaktyki wzroku         | Wzrost świadomości u min. 80% uczestników spotkania                                 | Deklaracje uczestników, ankieta ewaluacyjna (opcjonalnie) lub podsumowanie prelekcji |
| Wsparcie rzeczowe dla członków Koła PZN w Rypinie                        | 30 zakupionych i wręczonych upominków                                               | Faktura/rachunek za zakup lub lista odbioru                                          |
| Uhonorowanie osób wspierających Stowarzyszenie                           | <b>Przyznanie odznaczeń „Przyjaciół Niewidomych” 1 szt.</b>                         | Rejestr przyznanych odznaczeń, dokumentacja fotograficzna z wręczenia                |

**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 wspomagające życie codzienne i samoobsługę osób niewidomych i niedowidzących.

<sup>1)</sup> 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.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp.                                        | Rodzaj kosztu                                  | Wartość PLN | Z dotacji   | Z innych źródeł |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------|-------------|-----------------|
| 1.                                         | Usługa gastronomiczna                          | 3.000,00 zł | 3.000,00 zł | -               |
| 2.                                         | Zakup upominków dla 30 – stu członków Koła PZN | 300,00 zł   | -           | 300,00 zł       |
|                                            |                                                |             |             |                 |
|                                            |                                                |             |             |                 |
|                                            |                                                |             |             |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                                | 3.300,00 zł | 3.000,00 zł | 300,00 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

.....  
Data 28.08.2026r.

Z-ca Prezesa Zarządu Koła

PZN w Rypinie

  
Renata Machcińska

.....  
(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