

Wpłynęło 2016 -09- 27

Mi. 13.291.4109/66 J. Jakomka
Podpis.....

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

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	Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych (art. 4 ust. 1 pkt 7 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie), promowanie i organizowanie innych działań na rzecz osób niepełnosprawnych w różnych dziedzinach życia społecznego			
4. Tytuł zadania publicznego	Przegląd twórczości artystycznej osób z dysfunkcją wzroku			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	17 października 2016 r.	Data zakończenia	10 listopada 2016 r.

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub Innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (Jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Nazwa oferenta: Polski Związek Niewidomych Okręg Pomorski Forma prawna: stowarzyszenie Numer KRS: 0000099691 Adres: 80-261 Gdańsk, ul. Jesionowa 10	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Tel.: 58 341 26 83, faks: 58 341 26 83 e-mail: pomorski@pzn.org.pl http://www.pomorski.pzn.org.pl Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących oferty: 1) Ewa Redzimska – Prezes Okręgu Pomorskiego PZN 2) Krystyna Dzióbek – Sekretarz Okręgu Pomorskiego PZN

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
W dniu 4 listopada 2016 r. odbędzie się przegląd twórczości artystycznej osób niewidomych i słabowidzących zamieszkałych na terenie miasta Gdańsk. Do udziału w przeglądzie pragniemy zaprosić około 20 osób z naszego środowiska, zarówno osoby dorosłe jak i dzieci, które chcą i potrafią zaprezentować w szerszym gronie swoje talenty. Będą to zarówno osoby grające na różnych instrumentach (w tym uczniowie szkół muzycznych), a także

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

osoby tworzące plastykę, rzeźbę i różnego rodzaju rękodzieła.

Celem spotkania będzie zaprezentowanie umiejętności i talentów o charakterze artystycznym osób z naszego środowiska w szerszym kręgu odbiorców, a także podniesienie ich własnej samooceny i zachęcenie do dalszej działalności twórczej. Spotkanie odbędzie się w siedzibie Polskiej Filharmonii Bałtyckiej w Gdańsku, w sali kameralnej. Grupy docelowe zadania stanowić będą osoby biorące udział w spotkaniu. Będą to, oprócz wymienionych artystów, osoby niepełnosprawne z terenu miasta Gdańska, ich opiekunowie, krewni, a także inni zaproszeni goście, jak przedstawiciele władz lokalnych, przedstawiciele organizacji działających na rzecz osób niepełnosprawnych itp. Łącznie w spotkaniu weźmie udział 150 osób.

Polski Związek Niewidomych zapewni obsługę merytoryczną i organizacyjną imprezy. Przygotujemy także ręcznie wykonane kwiaty dla wszystkich twórców biorących udział w spotkaniu. W ramach działań organizacyjnych zostaną m. in. przygotowane, wydrukowane i rozesłane zaproszenia na niniejszą spotkanie.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Przewidujemy następujące rezultaty realizacji niniejszego zadania:

1. Zapoznanie szerszego kręgu odbiorców z twórczością artystyczną osób z dysfunkcją wzroku. Uświadomienie osobom pełnosprawnym zarówno potrzeb, jak i możliwości i kreatywności osób niewidomych i słabo widzących.
2. Podniesienie poczucia własnej wartości, wzmocnienie pozytywnej samooceny i wzmocnienie motywacji do dalszej pracy twórczej u osób niewidomych i słabowidzących. (20 osób)
3. Wzajemna wymiana doświadczeń wśród osób niewidomych zajmujących się twórczością artystyczną.
4. Lepsze poznanie swojego środowiska i większa integracja społeczna u osób niepełnosprawnych biorących udział w spotkaniu. Zwiększenie aktywności społecznej osób z dysfunkcją wzroku.
5. Poprawa społecznego wizerunku osób niewidomych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Wynagrodzenie koordynatora merytorycznego	300,-	300,-	-
2	Wynagrodzenie konferansjera (3 godz. x 100,- zł)	300,-	300,-	-
3	Materiały do prac plastycznych oraz koszty biurowe (materiały do ręcznego wykonania kwiatów oraz materiały biurowe wykorzystane przy druku zaproszeń i programu spotkania, koszty korespondencji itp.)	425,-	300,-	125,-
4	Upominki dla twórców (20 x 50,- zł)	1000,-	1000,-	-
5	Poczęstunek dla uczestników (150 x 10,50 zł)	1575,-	1500,-	75,-
6	Koszty przesyłek pocztowych	200,-	200,-	-
7	Koszty telekomunikacyjne	100,-	100,-	-

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

8	Obsługa księgową realizacji zadania	300,-	300,-	-
Koszty ogółem:		4200,-	4000,-	200,-

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~/niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

SEKRETARZ
OKRĘGU POMORSKIEGO PZN

Krzyszyna Dzióbek

PREZES
Okregu Pomorskiego PZN

Ewa Redzińska

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

Polski Związek Niewidomych
Okregu Pomorski
80-261 Gdańsk, ul. Jesionowa 10
NIP 9570823766 Reg. 192667695
tel. 058 341-26-83

Data

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.