

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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Urząd Miejski w Gdańsku
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	7) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

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	
Nazwa: Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Wojewódzki w Gdańsku , Forma prawna: Stowarzyszenie Zwykłe, Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Wojewódzki w Gdańsku : KRS;0000731134, Kod pocztowy: 80-308 , Poczta: Gdańsk , Miejscowość: Gdańsk , Ulica: Wita Stwosza 73, lokal 25-26 , Numer posesji: 73 , Numer lokalu: 25-26 , Województwo: pomorskie , Powiat: Gdańsk , Gmina: m. Gdańsk , Strona www: www.mbank.pl , Adres e-mail: kontak@mbnk.pl , Numer telefonu: 801 300 800 ,	
Adres korespondencji: Kod pocztowy: 80-308 , Poczta: Gdańsk , Miejscowość: Gdańsk , Ulica: Wita Stwosza , Numer posesji: 73 , Numer lokalu: 25-26 , Województwo: pomorskie , Powiat: Gdańsk , Gmina: m. Gdańsk ,	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Henryka Filipek Adres e-mail: martyna1323@onet.pl Telefon: 512383719

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Warsztaty aktywizujące chorych na stwardnienie rozsiane”			
2. Termin realizacji zadania²⁾	Data rozpoczęcia	03.11.2021	Data zakończenia	18.12.2021

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

Zadanie publiczne wpisuje się w zakres rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych, dofinansowanie ze środków PFRON aktywizujących społecznie chorych na SM. Polegać będzie na przeprowadzeniu warsztatów aktywizujących społecznie chorych na SM. Projektem zostanie objętych co najmniej 6 mieszkańców Gdańska, którzy posiadają orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, i którzy są członkami oddziału wojewódzkiego w Gdańsku. Na warsztatach beneficjenci będą własnoręcznie wykonywać stroiki świąteczne z różnego materiału, ozdoby świąteczne, kartki świąteczne wykonywane różnymi sposobami - wysyłane do chorych leżących. Na zakończenie projektu odbędzie się w dniu 18.12.2021 r. uroczyste spotkanie wigilijne dla chorych biorących udział w projekcie, ich rodzin i przyjaciół, oraz zaproszonych gości. Spotkanie to ma utwierdzić uczestników o przynależności do społeczności lokalnej, ma zapobiec poczuciu osamotnienia, porzucenia czy odrzucenia. Ma również na celu wywołanie u uczestników spotkania, pozytywnych emocji jak również jest okazją do integracji międzypokoleniowej. Odbývające się warsztaty są formą aktywizacji społecznej osób chorych na SM. W trakcie trwania projektu zostanie przeprowadzone badanie ankietowe u co najmniej 6 osób, a następnie dokonana będzie analiza tych ankiet.

Odbiorcami zadania będzie grupa beneficjentów w ilości co najmniej 6 osób, posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, mieszkańców Gdańska, w różnym wieku, różnej płci i różnym stanie mobilności. Będą oni dojeżdżali na zajęcia samodzielnie komunikacją miejską, lub komunikacją miejską.

Realizacja zadania odbędzie się w okresie od 3.11-18.12.2021 r. Zajęcia warsztatowe odbywać się będą dwa razy w tygodniu (wtorek- czwartek), w godzinach od 10 do 14 w siedzibie oddziału. W ramach projektu odbędą się 13 spotkań, łącznie 52 godzin. Zajęcia prowadzić będzie terapeutka z długoletnim doświadczeniem w pracy z osobami niepełnosprawnymi, zatrudniona na umowę zlecenie. Zakres prac warsztatowych jest zróżnicowany od zajęć prowadzonych w latach poprzednich.

Koordinator projektu odpowiedzialny będzie za opracowanie i przygotowanie niezbędnej dokumentacji (listy obecności na każdy dzień), opracowanie ankiety ewaluacyjnej (dokona również niezbędnej analizy tych ankiet) oraz dokona zakupów materiałów niezbędnych do realizacji zadania. Przygotuje i dokona rozliczenia projektu. Będzie przygotowywać salę do zajęć i sprzątać po zajęciach. Przygotowywać kawę i herbatę dla uczestników projektu.

Planujemy zakup 40 znaczków potrzebnych do wysłania kartek świątecznych do chorych leżących.

Miejsce realizacji

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Wojewódzki w Gdańsku ul. Wita Stwosza 73 lokal 25-26. PTSR wynajmuje lokal na zasadzie umowy użyczenia od Gminy Miasta Gdańska. Zajmuje 2 pomieszczenia przystosowane do korzystania z nich przez osoby niepełnosprawne. Lokal posiada przynależną, tylko Stowarzyszeniu toaletę, wyremontowaną i przystosowaną do użytkowania przez osoby niepełnosprawne przez Urząd Miasta Gdańsk, Przed budynkiem znajduje się podjazd dla osób

poruszających się na wózkach.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zwiększenie aktywności społecznej u chorych na SM.	Zwiększenie aktywności społecznej u około 70% beneficjentów.	Lista obecności, ankieta ewaluacyjna
Nawiązywanie nowych kontaktów ze środowiskiem	Polepszenie sfery psychicznej podopiecznych u co najmniej 70%.	Lista obecności, ankieta ewaluacyjna
Polepszenie i wzmocnienie stanu psychicznego chorych.	Integracja chorych w grupie (około 70%).	Ankieta ewaluacyjna

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

Charakterystyka oferenta

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego działa w Gdańsku od bardzo wielu lat, na rzecz chorych na SM. Organizujemy, popularyzujemy i rozszerzamy usługi na rzecz chorych. Staramy się nagłaśniać i propagować problematykę chorych na SM. Organizujemy imprezy integracyjne i kulturalne dla podopiecznych. Staramy się pozyskiwać środki finansowe na działalność towarzystwa. Spotykamy się ze specjalistami, doktorami i psychologami, aby zapewnić naszym podopiecznych dostęp do terapii wszelkich możliwych informacji dotyczących leczenia, leków i rehabilitacji. W miarę zdobywanych środków prowadzimy również rehabilitację domową u osób leżących.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

PTSR przez okres wielu lat organizujemy tego typu warsztaty dla chorych na SM. Są one kontynuacją projektów przeprowadzonych w latach ubiegłych. Ogłaszanych przez Urząd Miasta Gdańska, a finansowych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Koordinator- wykształcenie średnie, wieloletnia praca z osobami niepełnosprawnymi, zatrudnienie na umowę zlecenie, 52 godziny. Odpowiedzialny za: przygotowanie dokumentacji, rekrutację uczestników projektu, dokonywanie zakupów materiałów i artykułów niezbędnych do realizacji zadania, przygotowanie pomieszczenia na zajęcia, pomoc przy organizacji spotkań i spotkania opłatkowego, przygotowanie dokumentacji do rozliczenia projektu, rozliczenie projektu.

Instruktor terapii zajęciowej- wykształcenie wyższe, specjalistyczne kursy ODN, długoletnia praca z osobami niepełnosprawnymi, zatrudnienie 52 godziny na umowę zlecenie.

Księgowa- odpowiedzialna za przygotowanie dokumentacji księgowej

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koordinator 52hx 15zł	780,00		
2.	Terapeutka WTZ 52 godz. X 35 zł	1 820,00		
3.	Opłaty ZUS i US osób zatrudnionych	1 000,00		
4.	Zakup artykułów spożywczych na warsztaty WTZ i spotkanie opłatkowe (kawa, herbata, słodycze, owoce, serwetki itp.)	1 000,00		
5.	Zakup materiałów na potrzeby prowadzonych zajęć aktywizujących chorych	700,00		
6.	Materiały biurowe potrzebne do obsługi zadania (papier do drukarki, toner do drukarki itp.)	200,00		
7.	Zakup środków czystości (płyn do dezynfekcji rąk, ręczniki jednorazowe, papier toaletowy, płyn do mycia naczyń, mydło i itp.)	250,00		
8.	Koszt wynajmu (częściowo) pomieszczeń oddziału (koszty eksploatacyjne; prąd, woda, ogrzewanie), obliczenie średniego kosztu na podstawie zużycia miesięcznego	400,00		
9.	Księgowa	400,00		
10.	Zakup 40 znaczków potrzebnych do wysyłki kartek świątecznych do chorych leżących	140,00		
11.	Wywóz śmieci	80,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		6 770,00	6 770,00	0,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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.

.....

....

.....

....

.....

....

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

Data.....

Załączniki:

1. Aktualny dokument potwierdzający status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących - o ile nie jest on dostępny w internetowej Wyszukiwarce Podmiotów Krajowego Rejestru Sądowego (*fakultatywny*)
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotu składającego ofertę niż wynikający z KRS lub innego, właściwego rejestru – pełnomocnictwo oraz potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej, jeśli nie obowiązuje zwalenie z opłaty (*fakultatywny*)
3. Kopia umowy lub statutu spółki w przypadku gdy Oferent jest spółką prawa handlowego, o której mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. (*fakultatywny*)

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.).

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