

# 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 publicznego <sup>1)</sup>	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: <b>HOLI - HOLI OŚRODEK INTEGRACYJNO - TERAPEUTYCZNY DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI GDAŃSK - CHEŁM</b> , Forma prawna: <b>Stowarzyszenie Rejestrowe</b> , Numer Krs: <b>0000121210</b> , Kod pocztowy: <b>80-807</b> , Poczta: <b>Gdańsk</b> , Miejscowość: <b>Gdańsk</b> , Ulica: <b>Dragana</b> , Numer posesji: <b>26</b> , Województwo: <b>pomorskie</b> , Powiat: <b>Gdańsk</b> , Gmina: <b>m. Gdańsk</b> , Strona www: <b>https://stowarzyszenieholiholi.pl</b> , Adres e-mail: <b>stowarzyszenieholi@wp.pl</b> , Numer telefonu: <b>602371469</b> ,	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Ewa Kitowska  Adres e-mail: <b>leskit@wp.pl</b> Telefon: <b>602371469</b>

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Arteterapia dla osób z niepełnosprawnościami.			
2. Termin realizacji zadania <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	02.09.2024	Data zakończenia	28.11.2024

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

### Opis zadania

Uczestnikami warsztatów będą osoby z Gdańska posiadające orzeczenie o niepełnosprawności. Przeprowadzone warsztaty będą odpowiadać na zadania z zakresu rehabilitacji społecznej osób z niepełnosprawnościami, zarówno w formie grupowej, jak i indywidualnej. Celem tych warsztatów jest nabywanie, rozwijanie i podnoszenie umiejętności społecznych niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania w społeczeństwie. Dzięki tym warsztatom uczestnicy poprawią swoją sprawność manualną oraz koordynację w zakresie oko-ręka.

Liczba uczestników wyniesie od 5 do 8 osób. Celem arteterapii dla osób z niepełnosprawnościami będzie wspieranie ich rozwoju emocjonalnego, społecznego oraz psychicznego poprzez aktywne uczestnictwo w zajęciach artystycznych. Tworzenie prac plastycznych, takich jak malowanie, rysowanie, rzeźbienie, wypalanie w drewnie, tworzenie ozdób z żywicy, tworzenie koszyków z wikliny papierowej oraz malowanie na wodzie metodą turecką (ebru), pozwoli uczestnikom na wyrażenie siebie oraz rozwijanie swoich talentów i umiejętności.

Zajęcia artystyczne będą prowadzone przez terapeutkę zajęciową raz w tygodniu przez 3 godziny. W realizacji projektu będą brali udział także wolontariusze, co dodatkowo zwiększy wartość projektu poprzez wsparcie organizacyjne oraz indywidualne podejście do każdego uczestnika.

### Miejsce realizacji

Holi-Holi Ośrodek Integracyjno-Terapeutyczny dla Osób z Niepełnosprawnościami. Gdańsk Ul. Dragana 26 kod 80-807

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Liczba osób 5-8.	13 warsztatów (raz w tygodniu po 3 godziny)	zdjęcia, lista obecności
Przeprowadzenie warsztatów.	13 warsztatów	lista obecności ,zdjęcia
Wystawa wykonanych prac.	1 wystawa	zdjęcia prac

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

### Charakterystyka oferenta

Jesteśmy stowarzyszeniem od 30 lat. Holi-Holi jest organizacją dedykowaną wsparciu osób z niepełnosprawnościami oraz ich rodzin. Naszym celem jest poprawa jakości życia osób z niepełnosprawnościami poprzez integrację społeczną, terapię zajęciową, arteterapię oraz organizację różnorodnych wydarzeń społecznych.

### Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Współpracujemy z lokalnymi samorządami, innymi organizacjami pozarządowymi Fundacja Nova oraz Gdańsk wspiera juniorów i seniorów oraz społecznością lokalną z którą tworzymy wspólne inicjatywy i programy wsparcia dla osób z niepełnosprawnościami.

### Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Nasz ośrodek jest w pełni przystosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Posiadamy podjazd dla osób na wózkach inwalidzkich, zapewniając łatwy i wygodny dostęp do budynku. Dwie sale dostępne do realizacji zadania publicznego. Sale wyposażone w niezbędne materiały i narzędzia. Wykwalifikowany terapeuta oraz zaangażowani wolontariusze wspierający codzienną działalność ośrodka.

## IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koordinacja projektu	1 400,00		
2.	Księgowość	400,00		
3.	Koszty administracyjne ( lokal, prąd )	800,00		
4.	Materiały potrzebne do realizacji zajęć	2 500,00		
5.	Terapeuta zajęciowy (39 godzin x 70 zł)	2 730,00		
6.	Poczęstunek (ciasteczka, owoce, kawa, herbata, woda)	620,00		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		<b>8 450,00</b>	<b>8 450,00</b>	<b>0,00</b>

## 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*)
4. Umowę pomiędzy Oferentami, którzy złożyli ofertę wspólną, określającą zakres ich świadczeń, składających się na realizację zadania publicznego (*fakultatywny*)

<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.