MCPS.ON/450-4-146-5/2014

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

MAZOWIECKIE CENTRUM
POLITYKI SPOŁECZNEJ
ul. Nowogrodzka 62A, 02-002 Warszawa
NIP: 526-23-80-101
REGON: 016122452

12.12.2014.

Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ~~(-YCH)/PODMIOTU~~ (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOSCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536),
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Zadani. Organizacja imprezy turystyczno rekreacyjnej dla osób niepełnosprawnych wspierająca przystosowanie do życia w społeczeństwie.
(rodzaj zadania publicznego)
Wyjazd integracyjny dzieci i młodzieży niepełnosprawnej wraz z opiekunami.
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **2 grudnia 2014** do **31 grudnia 2014**

W FORMIE
~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO~~/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

PRZEZ
Zarząd Województwa Mazowieckiego
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta

1) Nazwa: Stowarzyszenie **„Razem dla Niepełnosprawnych"**

2) forma prawna:
(**X**) stowarzyszenie ( ) fundacja
( ) kościelna osoba prawna ( ) kościelna jednostka organizacyjna
( ) spółdzielnia socjalna ( ) inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji: **0000218872**
4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia: **7 października 2004r.**

5) nr NIP: **123-10-37-156** nr REGON: **015840441**

6) adres:

Konstancin – Jeziorna 05-511 , ul. Wierzejskiego 12; gmina Konstancin – Jeziorna; powiat Piaseczyński; Województwo Mazowieckie

7) tel.: **22 55 10 247** faks:**22 826 47 56**

e-mail:**dudku@wp.pl http://www.rdn.entro.pl**

8) numer rachunku bankowego: **65 1240 5963 1111 0000 4797 2650**

nazwa banku: Bank PEKAO S.A.

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów:

a) Marek Książek – Prezes Zarządu

b) Daniel Kuć – Wiceprezes Zarządu

c) Mirosław Bartnikowski – Wiceprezes Zarządu

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:

.....

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Daniel Kuć 22 55 10 222

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- Propagowanie różnych form pomocy dla niepełnosprawnych,
- Udzielanie na rzecz osób niepełnosprawnych pomocy finansowej, rzeczowej oraz opiekuńczej,
- Organizowanie i prowadzenie szkoleń w zakresie rozwiązywanie problemów osób niepełnosprawnych,
- Doradztwo na rzecz osób niepełnosprawnych i ich opiekunów
- Wspieranie doradcze, finansowe organizacyjne podmiotów realizujących zadania w zakresie pomocy dla osób niepełnosprawnych,

- Współpraca ze Specjalistycznym Centrum Rehabilitacji im. prof. Mariana Weissa.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego: Nie dotyczy

13) jeżeli oferent /oferenci prowadzi/prowadzą1) działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców nie dotyczy

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej

Prezes Zarządu jednoosobowo lub dwóch członków Zarządu działających łącznie

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zadanie publiczne obejmuje zorganizowanie imprezy turystyczno - rekreacyjnej dla 10 osób w tym 7 osób niepełnosprawnych z terenu dwóch powiatów wraz z ich opiekunami. Beneficjentami będą osoby niepełnosprawne to mieszkańcy 2 powiatów mazowieckich, o stopniu ciężkim niepełnosprawności poruszające się na wózkach często po porażeniach mózgowych, potrzebujące stałej opieki. Celem podróży jest miejscowość turystyczna, nadmorska Świnoujście. Wyjazd ma być w pełni zorganizowany począwszy od transportu, zakwaterowania, wyżywienie, rehabilitację ruchową, kulturalną, rekreacyjną wieczorki taneczne, wieczorki regionalne.

Dodatkowo planuje się zorganizowanie wycieczki rejsu statkiem wycieczkowym.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Osoby niepełnosprawne w wyniku ograniczeń fizycznych i psychicznych mają bardzo ograniczone możliwości korzystania z uroków zwiedzania, poznawania naszego wspaniałego kraju.
Potrzeba integracji społecznej osób wykluczonych, często samotnie wychowywanych tylko w kręgu najbliższej rodziny. Poprzez te działania nastąpi integracja osób o podobnych potrzebach i problemach, które poznają nowych ludzi i wymienią się swoimi doświadczeniami.
Ograniczone środki finansowe nie pozwalały na wyjazdy turystyczne, rekreacyjne, rehabilitacyjne. Działania doprowadziły by do znacznego wzrostu świadomości beneficjentów, zwiększania wiedzy poznania zupełnie nowych miejsc a także możliwości uwierzenia w siebie, że można coś w życiu zrobić, zmienić.
Potrzeba zwiększenia aktywności ruchowej. Aktywność ruchowa tych osób często jest niedostateczna. Rehabilitacja jest ograniczona poprzez środki finansowe a także możliwości w tym zakresie pomocy Państwa.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Osoby niepełnosprawne, głównie dzieci i młodzież poruszający się na wózkach. Osoby niezamożne, często wykluczone ze społeczeństwa z uwagi na swoją niepełnosprawność. Osoby z dwóch, trzech powiatów z Mazowsza.

4. **Uzasadnienie potrzeby** dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.

Nie dotyczy

5. **Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci otrzymał/otrzymali dotację na** dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Zwiększenie aktywności ruchowej i fizycznej osób niepełnosprawnych.
Poznanie przez osoby wykluczone z życia społecznego nowych miejsc, niejednokrotnie pierwszy raz w życiu pobyt poza miejscem zamieszkania.
Nawiązanie kontaktów pomiędzy osobami niepełnosprawnymi, wymiana doświadczeń tych osób a także opiekunów prawnych tych osób.
Integracja osób niepełnosprawnych poprzez wspólne zajęcia, zwiedzanie, imprezy.
Poznanie regionalnych specjalności, aktywnych form spędzania czasu.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Zadanie publiczne, ma być zrealizowane dwufazowo. Pierwsza część rekrutacja, przygotowanie do wyjazdu, ocenę powyjazdową na terenie Mazowsza. Druga część właściwa imprezy rekreacyjno turystycznej ma odbyć się w województwie zachodnio - pomorskim w miejscowości uzdrowiskowej Świnoujście.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

Działanie rekrutacyjne odbywające się w miesiącach sierpień – wrzesień 2014 roku. Stowarzyszenie będzie prowadziło rekrutacje przy pomocy Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie, korzystając z ich bazy osób niepełnosprawnych a także przy pomocy własnych doświadczeń, doświadczeń i informacji lokalnych stowarzyszeń, fundacji.
Działania związane w zabezpieczeniem środka transportu, odbywające się w miesiącu wrześniu 2014 roku.
Działanie związane z doprecyzowaniem warunków pobytu, programu dla osób niepełnosprawnych z ośrodkiem rehabilitacyjnym z Świnoujścia – miesiąc wrzesień 2014 rok.
Działalnie związane z pobytem osób niepełnosprawnych na wyjeździe rekreacyjno turystyczno integracyjnym – miesiąc październik 2014 rok.
Ostateczne rozliczenie całości realizacji zadania ostatnia dekada października 2014 roku

9. Harmonogram

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 27 listopada 2014 do 31 grudnia 2014		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Rekrutacja osób niepełnosprawnych	listopad 2014	Stowarzyszenie RDN
Wybór i Podpisanie umowy z firmą przewozową	listopad 2014	Stowarzyszenie RDN
Uzgodnienie szczegółów pobytu, programu,	listopad 2014	Stowarzyszenie RDN

zakwaterowania, wyżywienia, wycieczek i podpisanie umowy. Wybór animatora i podpisanie z nim umowy	grudzień 2014	Stowarzyszenie RDN
Pobyt osób niepełnosprawnych na wyjeździe w Świnoujściu	grudzień 2014	Stowarzyszenie RDN
Rozliczenie całości zrealizowanego projektu	do 31 grudnia 2014r.	Stowarzyszenie RDN

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zwiększenie aktywności umysłowej i ruchowej osób niepełnosprawnych
Poznanie przez osoby wykluczone z życia społecznego nowych miejsc turystycznych.
Nawiązanie kontaktów pomiędzy osobami niepełnosprawnymi, wymiana doświadczeń tych osób a także opiekunów prawnych tych osób.
Integracja osób niepełnosprawnych poprzez wspólne obcowanie, zwiedzanie.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp	Rodzaj kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne po stronie ... (*nazwa Oferenta*):							
	1) transport osób niepełnosprawnych wraz z opiekunami	10	250	osoba	2.500 zł	0 zł	2.500 zł	0 zł
	2) Zakwaterowanie, wyżywienie, rehabilitacja, zwiedzanie na 14 dni	10	1.000	os. Na turnus	10.000 zł	10.000 zł	0 zł	0 zł
II	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne							

	1) Wynagrodzenie Koordynatora	800	1	Wynagrodzenie miesięczne	800 zł	0 zł	0 zł	800 zł
	2) Obsługa księgowa	200	1	Wynagrodzenie miesięczne	200 zł	0 zł	200 zł	0 zł
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji 1)..... 2)							
IV	Ogółem				13.500,00zł	10.000,00 zł	2.700,00 zł	8000 zł

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	100.000,00 zł	74,07%
2	Środki finansowe własne	2.700,00zł	20,00 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1 – 3.3	0 zł	0 %
3.1	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego	0 zł	0 %
3.2	Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych	0 zł	0 %
3.3	Pozostałe	0 zł	0 %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	800,00 zł	5,93%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)	13.5000,00 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony (-a) pozytywnie, czy też nie został (-a) jeszcze rozpatrzony (-a)	Termin rozpatrzenia w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia oferty
Nie dotyczy		TAK/NIE	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego

Zarząd Stowarzyszenia RDN, jego członkowie, wolontariusze,

2. Zasoby rzeczowe oferenta przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania

Posiadanie przez oferenta w pełni wyposażonego biura, komputer, telefon, Internet, drukarki służące do realizacji całości prac administracyjnych. Posiadanie odpowiedniego sprzętu fotograficznego.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Stowarzyszenie organizuje już od 6 lat cykliczne imprezy Pt. Dzień otwarty dla osób niepełnosprawnych w Muzeum Narodowym w Warszawie. Pierwsza impreza 5 lat temu była imprezą współfinansowaną ze środków Mazowieckiego Centrum Pomocy Rodzinie. Stowarzyszenie od 5 lat jest współorganizatorem corocznych wyjazdów rekreacyjno-rehabilitacyjno-wypoczynkowych dla różnych grup osób niepełnosprawnych. W ubiegłym Stowarzyszenie wysłało 36 grupę osób niepełnosprawnych do Świnoujścia. W związku z dużym sukcesem, zadowoleniem uczestników w tym roku ponownie proponujemy wyjazd integracyjny dzieci, młodzieży niepełnosprawnej nie zamożnej.

4. Informacja, czy oferent przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Wnioskodawca nie przewiduje zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Oświadczam (-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/~~oferentów;~~
2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepopieranie opłat od adresatów zadania;
3) oferent/~~oferenci~~ jest związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 19 grudnia 2014 r.;

4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
5) oferent/oferenci składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne;
6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją;
7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE
"RAZEM DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH"
05-510 Konstancin-Jeziorna
ul. Wierzejewskiego 12

PREZES ZARZĄDU
.....
Marek Książek
.....
(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta

12.11.2014r.

Załączniki:
1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty

MAZOWIECKIE CEN... POLITYKI SPOŁECZNEJ
ul. Nowogrodzka 62A
02-002 Warszawa
NIP 526-23-80-101

12.11.2014r.

Adnotacje urzędowe