

MCP5. ON/450-3/2015
M Spr. 32 / 2015 r.

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

MAZOWIECKIE CENTRUM
POLITYKI SPOŁECZNEJ
28.07.2015 r. ul. Nowogrodzkiej 12A
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA

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

**Zadanie. Organizacja regionalnych imprez kulturalnych, sportowych, turystycznych i
rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych wspierających ich aktywność w tych
dziedzinach.**

(rodzaj zadania publicznego)

Wyjazd integracyjny dzieci i młodzieży niepełnosprawnej wraz z opiekunami.

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 20 października 2015 do 30 listopada 2015

W FORMIE
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:

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 10 222** 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/offerentów:
- 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/prowadzą 1) 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 wyjazdu rehabilitacyjno-wypoczynkowego dla 10 osób niepełnosprawnych wraz z opiekunami z terenów powiatów mazowieckich wraz z ich opiekunami w dniach 16-29 listopada 2015 roku. Beneficjenci to osoby niepełnosprawne, mieszkańcy Mazowsza, ze stopniem niepełnosprawności ciężkim, często poruszające się na wózkach, potrzebujące stałej opieki. Celem wyjazdu jest kurort uzdrowiskowy Świnoujście. Wyjazd ma być w pełni zorganizowany obejmując transport, zakwaterowanie, wyżywienie, opiekę medyczną, rehabilitację, wspólną

integracje na wieczorkach tematycznych, spotkaniach kulturalnych. Dodatkowo planuje się zorganizowanie jednej wycieczki krajoznawczej po okolicy.

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

Osoby niepełnosprawne w wyniku ograniczeń fizycznych i psychicznych posiadają mniejsze możliwości rehabilitacji społecznej poprzez korzystanie z uroków zwiedzania, poznawania naszego kraju. Potrzeby w tym zakresie są duże a sygnały o nich pochodzą z samego środowiska osób niepełnosprawnych. Niestety osoby, które mają być objęte naszą opieką w zakresie wyjazdu są osobami alienowanymi przez społeczeństwo, często wychowywane samotnie tylko w kręgu najbliższej rodziny. Ta sytuacja odbiera im możliwość samodzielnego funkcjonowania. Realizując to zadanie wypełniamy przesłanki określone w Art. 26 Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej w tym zwiększenie niezależności osób niepełnosprawnych, integrację społeczną oraz udział w życiu społeczności.

Poprzez planowane działania chcemy zintegrować środowisko osób do siebie podobnych, z podobnymi problemami. Ograniczone środki finansowe a także niewielka pomoc Państwa w tym zakresie nie pozwalają osobom niepełnosprawnym i ich opiekunom na podobne wyjazdy integracyjne rehabilitacyjno-turystyczne. Planowane działania doprowadziłyby do większej integracji społecznej i zawodowej osób wykluczonych – niepełnosprawnych. Spowodowałyby również wzrost ich świadomości w zakresie roli i miejsca osób niepełnosprawnych w lokalnym społeczeństwie. Ponadto zwiększyła by się ich wiedza w zakresie poznania nowych miejsc a także możliwość uwierzenia w siebie, że można coś w życiu zrobić zmienić.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Osoby niepełnosprawne, głównie dzieci i młodzież poruszające się na wózkach. Osoby niezamożne, często wykluczone ze społeczeństwa z uwagi na swoją niepełnosprawność. Mieszkańcy Mazowsza. Planuje się rekrutację dziesięciu osób niepełnosprawnych z powiatów Pruszkowski, Gostyniński, Siedlecki, Przysuskim.

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/oferecni 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 nowych miejsc
- Nawiązanie wymiana kontaktów pomiędzy osobami niepełnosprawnymi.
- Integracja osób niepełnosprawnych poprzez wspólne zajęcia,
- Poznanie regionalnych specjalności, aktywnych form spędzania czasu.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Zadanie publiczne ma być zrealizowane dwufazowo. Pierwsza część przygotowanie do wyjazdu, ocenę powyjazdową na terenie Mazowsza. Druga część to pobyt rekreacyjno-turystyczny ma odbyć się w województwie zachodnio-pomorskim w miejscowości uzdrowskiej Świnoujście.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

Działania realizowane w projekcie będą odbywały się od października 2015 roku do grudnia 2015 roku. Stowarzyszenie przy stałej współpracy z różnymi organizacjami pozarządowymi a także z PCPR, miało możliwość poznania potrzeb osób niepełnosprawnych, na terenie Mazowsza. Dzięki temu proces rekrutacji zostanie przez nas przeprowadzony przy zastosowaniu kryteriów stopnia niepełnosprawności oraz dochodowym beneficjenta. Co do przewozu osób niepełnosprawnych Stowarzyszenie zwróci się do kilku przewoźników z zapytaniem ofertowym i wybierze najkorzystniejszą pod względem cenowym ofertę. Nasze działania w miesiącu październiku to rekrutacja beneficjentów, zapytania ofertowe do firm transportowych, sprecyzowanie warunków pobytu osób niepełnosprawnych w Świnoujściu. Opracowanie programu pobytu z rozpisaniem zajęć grupowych, indywidualnych, Rozmowy wolontariuszy z potencjalnymi beneficjentami działania. Wsparcie transportu od strony wolontariuszy. Wsparcie wolontariuszy podczas pobytu na turnusie. Powrót z turnusu. Rozliczenie całości zadania.

9. Harmonogram

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 10 października 2015 do 30 listopada 2015 roku

| | | | | | | | | |
|-----|--|-----|-------|---------------|-----------|-----------|----------|----------|
| I | Koszty merytoryczne po stronie ... (nazwa Oferenta): 1) Koszt pracy wolontariuszy | 120 | 12 | h/zł | 1.440 zł | 0 zł | 0 zł | 1.440 zł |
| | 2) Transport osób niepełnosprawnych wraz z opiekunami | 10 | 200 | osoba | 2.000 zł | 400 zł | 1.600 zł | 0 zł |
| | 3) Zakwaterowanie, wyżywienie, rehabilitacja, zwiedzanie | 10 | 1.100 | osoba | 11.100 zł | 9.600 zł | 1.400 zł | 0 zł |
| II | Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne | | | | | | | |
| | Koszt koordynatora przedsięwzięcia | 600 | 1 | Osoba | 600 zł | 0 zł | 0 zł | 600 zł |
| | Koszty obsługi księgowej | 200 | 1 | Wynagrodzenie | 200 zł | 0 zł | 0 zł | 200 zł |
| III | Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji | | | | | | | |
| IV | Ogółem | | | | 15.240 zł | 10.000 zł | 3.000 zł | 2.240 zł |

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

| | | | |
|-----|---|-----------|---------|
| 1 | Wnioskowana kwota dotacji | 10.000 zł | 65,62% |
| 2 | Środki finansowe własne | 3.000 zł | 19,68 % |
| 3 | Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1 – 3.3) | 0 zł |% |
| 3.1 | Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego | 0 zł |% |
| 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 |% |
| 3.3 | Pozostałe | 0 zł |% |
| 4 | Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) | 2.240 zł | 14,70% |
| 5 | Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4) | 15.240 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 |
|--|----------------------|---|--|
| | | TAK/NIE | |
| | | TAK/NIE | |
| | | TAK/NIE | |
| | | 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 stowarzyszenie, jego członkowie, wolontariusze. Łącznie 5 osób mających duże doświadczenie we współpracy z osobami niepełnosprawnymi.

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, który posłuży do dokumentacji całości zadania.

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. Stowarzyszenie 5 lat jest współorganizatorem corocznych wyjazdów rekreacyjno rehabilitacyjno wypoczynkowych dla niewielkiej grupy osób niepełnosprawnych wraz z opiekunami nad morze do Świnoujścia. Łącznie z wyjazdów integracyjnych zorganizowanych przez Stowarzyszenie skorzystało ponad 120 osób. W 2014 roku na obóz Stowarzyszenie wysłało 20 osób niepełnosprawnych wraz z opiekunami, w tym dzięki hojności Zarządu Województwa Mazowieckiego.

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 realizacji zadania publicznego w trybie o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku

publicznego i o wolontariacie.

Oświadczam, że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepopieranie opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent jest związany niniejszą ofertą do dnia 3 grudnia 2012 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 składający niniejszą ofertę nie zalega 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

Data 20 lipca 2015 rok

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

28.07.2015r.

**MAZOWIECKIE CENTRUM
POLITYKI SPOŁECZNEJ**
ul. Nowogrodzka 62A
02-008 Warszawa
NIP 526-23-80-101

Adnotacje urzędowe

| |
|--|
| |
|--|