

**URZĄD MIEJSKI
W LEWINIE BRZESKIM**

02. 10. 2017

D
N
I
A

L. dz.
podpis:

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

OK
03.10.17

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Urząd Miejski w Lewinie Brzeskim		
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 publicznego¹⁾	Działania na rzecz osób niepełnosprawnych		
4. Tytuł zadania publicznego	Zwiększenie dostępności osób niepełnosprawnych do rehabilitacji zawodowej i społecznej		
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	18-10-2017	Data zakończenia 23-12-2017

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:	Stowarzyszenie Przyjaciół i Osób Niepełnosprawnych "Pomóżmy Im"
Forma prawna:	Stowarzyszenie
KRS lub inna ewidencja:	0000031294
Adres:	49-340 Lewin Brzeski, Kościuszki 52
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)	<p>Iwanicka Stefania - Wiceprezes Zarządu tel. +48 664 925 099 tel./faks: 77 4127 472 e-mail: spion@spion.pl www.spion.pl</p> <p>Elżbieta Wielgus - Kierownik WTZ tel. +48 664 925 128 tel./faks: 77 4127 472 e-mail: ela@spion.pl</p>

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.

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

Celem realizacji zadania jest zwiększenie dostępności osób niepełnosprawnych do rehabilitacji społecznej i zawodowej poprzez stosowanie różnorodnych technik terapii zajęciowej, rehabilitacji ruchowej oraz czynne uczestnictwo w życiu społecznym zmierzające do osiągnięcia, przy aktywnym uczestnictwie tych osób, możliwie najwyższego poziomu ich funkcjonowania, podniesienia jakości życia i uczestnictwa w integracji społecznej.

Zadanie skierowane jest do 25 osób niepełnosprawnych w wieku aktywności zawodowej z terenu powiatu brzeskiego, które wymagają intensywnej rehabilitacji i wsparcia oraz są chętne do współpracy.

W ramach realizacji zadania przewidziane są następujące działania:

- 100 godzinny cykl zajęć terapeutycznych dostosowanych do umiejętności i możliwości uczestników zadania, prowadzonych w grupach 5-cio osobowych pod kierunkiem instruktorów terapii zajęciowej w poszczególnych pracowniach:

- rękodzieła i krawieckiej – wykonywania prac plastycznych i rękodzielniczych, nauka obsługi urządzenia do wycinania szablonów i maszyny do szycia (pobudzanie wyobraźni twórczej, kształtowanie zdolności manualnych, ćwiczenie koordynacji wzrokowo-ruchowej, wyrabianie cech niezbędnych przy podejmowaniu pracy zarobkowej, takich jak: dokładność, staranność, obowiązkowość, umiejętność kończenia własnej pracy, sprzątanie stanowiska pracy, dbanie o bezpieczeństwo podczas wykonywania prac),
- aktywizacji zawodowej - zajęcia grupowe i indywidualne, które pomogą w podniesieniu samooceny uczestników projektu, zaktywizują do pełniejszego uczestnictwa w życiu społecznym, pomogą w nabyciu umiejętności niezbędnych do podejmowania działań zmierzających do rozwoju osobistego w różnych dziedzinach życia w celu zapobiegania wykluczeniu społecznemu.

- cykl zajęć usprawniająco - relaksacyjnych w środowisku wodnym

- zorganizowanie wycieczki do kina lub teatru + wyjście do restauracji w ramach rehabilitacji społecznej

Na potrzeby prowadzenia zajęć terapeutycznych z wykorzystaniem różnorodnych technik terapii zajęciowej zamierzamy zakupić materiały do terapii na kwotę **2.000,00 zł** oraz urządzenie o nazwie Ploter Tnący Brother z niezbędnymi akcesoriami na kwotę **2.365,00 zł**. Jest to maszyna do wycinania skomplikowanych elementów z folii, filcu, tkanin, wszelkich materiałów odzieżowych, a także do cięcia papieru, tworzenia kartek okolicznościowych, zaproszeń, szablonów scrapbookingu (sztuka ręcznego tworzenia i dekorowania albumów ze zdjęciami i pamiątkami rodzinnymi), itp.

W celu zorganizowania zajęć na krytej pływalni w Brzegu zakupimy 10 karnetów na łączną kwotę **800 zł**. Przeznaczymy **435,00 zł** na dowóz uczestników na zajęcia. Na zorganizowanie wycieczki kulturalnej chcemy przeznaczyć **600,00 zł**.

Ogólna liczba pracujących przy realizacji zadania (nieodpłatne świadczenie pracy):

- 1 osoba - koordynator zadania (wykształcenie wyższe pedagogiczne, oligofrenopedagog, animator ekonomii społecznej, doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze) - nadzór nad prawidłowym przebiegiem zadania oraz dbałość o uczestników projektu oraz o prawidłowe rozliczenie projektu,

- 2 instruktorów terapii zajęciowej (wykształcenie wyższe pedagogiczne lub kurs terapeuty zajęciowego, wieloletnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi) - prowadzenie zajęć oraz wspieranie uczestników zadania,

- 1 osoba – specjalista ds. rehabilitacji (wykształcenie wyższe kierunkowe, oligofrenopedagog, wieloletnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi) - prowadzenie zajęć sportowych oraz wspieranie uczestników zadania.

Wkład rzeczowy:

Stowarzyszenie dysponuje pomieszczeniami do prowadzenia zajęć wyposażonymi w urządzenia do komunikacji i przekazywania danych oraz podstawowy sprzęt. Posiada również samochód do przewozu osób niepełnosprawnych.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

W wyniku realizacji zadania 25 osób niepełnosprawnych w praktyce odczuje pozytywny wpływ ukierunkowanych działań terapeutycznych na swój rozwój osobisty i psychospołeczny. Uczestnicy zadania rozszerzą swoje zainteresowania, naberą nowe umiejętności, a także utrwalą wiadomości wykorzystywane w życiu codziennym i przyszłej pracy zawodowej. Osoby niepełnosprawne podniosą również kompetencje społeczne i pobudzą aktywność społeczną. Poprzez zajęcia ogólnousprawniające poprawi się ich kondycja fizyczna, zwiększy się sprawność ruchowa oraz obniży napięcie psychoruchowe.

Udział w projekcie przyniesie znaczną poprawę w zakresie rehabilitacji społecznej i zawodowej uczestników. Zapewnienie dowozu na zajęcia umożliwi osobom niepełnosprawnym, w szczególności z terenów wiejskich, korzystanie z rehabilitacji. Zakładane rezultaty mają charakter trwały.

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	Zakup materiałów do terapii	2000,00	2000,00	0,00
2	Zakup maszyny na potrzeby prowadzenia zajęć (Ploter Tnący Brother z niezbędnymi akcesoriami)	2365,00	2365,00	0,00
3	Zakup karnetów na basen (10 x 80,00 zł)	800,00	800,00	0,00
4	Wycieczka kulturalna (bilety wstępu, dojazd)	600,00	600,00	0,00
5	Dowóz uczestników na zajęcia (basen)	435,00	235,00	200,00
	Razem	6200,00	6000,00	200,00

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 opłaceniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłaceniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

SKARBNIK
Teresa Błaszko

WICEPREZES ZARZĄDU
Stefania Iwanicka

**STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ
I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**
"Pomóżmy Im"
ul. Kościuszki 52, 49-340 Lewin Brzeski
tel./fax 77 4127472 KRS 0000031294
NIP 7471610493 REGON 531592156

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

Data, 2 października 2017 r.

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.

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*”.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 02.10.2017 godz. 13:41:24

Numer KRS: 000031294**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ****PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	13.09.2001			
Ostatni wpis	Numer wpisu	14	Data dokonania wpisu	11.03.2015
	Sygnatura akt	OP.VIII NS-REJ.KRS/1034/15/654		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY W OPOLU, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 531592156, NIP: 7471619493
3.Nazwa	STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH "POMÓŻMY IM"
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ REJ.ST. 49/98 SĄD OKRĘGOWY W OPOLU,WYDZIAŁ I CYWILNY
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. OPOLSKIE, powiat BRZESKI, gmina LEWIN BRZESKI, miejsc. LEWIN BRZESKI
2.Adres	ul. KOŚCIUSZKI, nr 52, lok. —, miejsc. LEWIN BRZESKI, kod 49-340, poczta LEWIN BRZESKI, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	SPION@SSPION.KEI.PL
4.Adres strony internetowej	WWW.KEI.PL

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1.	6.11.1998R, 28.11.2000R ZMIANA STATUTU I TEKST JEDNOLITY.
	2.	28.08.2002R. - ZMIANA PAR. 36 A STATUTU

3	UCHWAŁĄ Z DNIA 31.03.2004R. ZMIENIONO PAR. 4, 10, 37, 42 STATUTU ORAZ PRZYJĘTO TEKST JEDNOLITY.
4	15.03.2005R. - ZMIANA PAR. 25 I PAR. 29 STATUTU
5	03.03.2011R. ZMIENIONO PAR. 37 PKT 4 I 5, PAR. 42 PKT 8 LIT. D DODANO PAR. 33 PKT 5 I 6, PAR. 37 PKT 6.
6	UCHWAŁA NR 3/2012 WALNEGO ZEBRANIA CZŁONKÓW Z DNIA 09.03.2012R. W SPRAWIE UCHWALENIA TEKSTU JEDNOLITEGO STATUTU.

Rubryka 5

1. Czas, na jaki została utworzona organizacja NIEOZNACZONY

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 7 - Komitet założycielski

Brak wpisów

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór

1. Nazwa organu STAROSTA BRZESKI

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu ZARZĄD

2. Sposób reprezentacji podmiotu DO REPREZENTOWANIA STOWARZYSZENIA ORAZ DO ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH JEST UPOWAŻNIONYCH DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU, DZIAŁAJĄCYCH ŁĄCZNIE.

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	LASZUK
	2. Imiona	ROBERT
	3. Numer PESEL/REGON	61071310834
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	SOBCZYK
	2. Imiona	DANUTA
	3. Numer PESEL/REGON	40120501366
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU

3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	IWANICKA
	2.Imiona	STEFANIA
	3.Numer PESEL/REGON	50031605509
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BŁASZKO
	2.Imiona	TERESA
	3.Numer PESEL/REGON	53100318643
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK ZARZĄDU

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WIELGUS KOSZYK
		2.Imiona	IRENA
		3.Numer PESEL/REGON	43062206346
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WANTUCH
		2.Imiona	GABRIEL
		3.Numer PESEL/REGON	80113003631
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GRUCA
		2.Imiona	IRENA
		3.Numer PESEL/REGON	42042709147
4.Numer KRS		****	

Rubryka 3	
Brak wpisów	

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 2 - Nie dotyczy			
Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do

1. Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	15.04.2005	01.01.2004-31.12.2004
	2	18.04.2006	01.01.2005-31.12.2005
	3	29.03.2007	01.01.2006-31.12.2006
	4	07.04.2008	01.01.2007 - 31.12.2007
	5	03.04.2009	01.01.2008-31.12.2008
4. Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI ZA OKRES 01.01.2004-31.12.2004
	2	*****	01.01.2005-31.12.2005
	3	*****	01.01.2006-31.12.2006; 29.03.2007
	4	*****	MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OPP ZA OKRES 01.01.2007 - 31.12.2007; 07.04.2008
	5	*****	01.01.2008-31.12.2008 - SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO; 03.04.2009

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1. Cel działania	CELEM STOWARZYSZENIA JEST PROWADZENIA RÓŻNYCH FORM POMOCY DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH POPRAWY ZDROWIA, WARUNKÓW SOCJALNYCH I BYTOWYCH ORAZ ADAPTACJI W SPOŁECZEŃSTWIE LUDZI ZDROWYCH.
------------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

1. Odpłatna działalność statutowa	1	94, 99, Z, ODPLATNA DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA-DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI , GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
2. Nieodpłatna działalność statutowa	1	94, 99, Z, NIEODPLATNA DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA-DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI , GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji

Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny lub przymusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu lub podziale

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych lub o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 02.10.2017

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: <https://ems.ms.gov.pl>