

27.09.2017

Załącznik do uchwały Nr 44/2009/17
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 31 października 2017 r.
(00)859007734951347019

Wydruk - Generator Ofert

W PLYNĘŁO
Data złożenia: 2017-09-27 13:04:14, suma kontrolna: 1271
BIURO PODAWCZOKANTYLARYJNE
Numer wniosku: 1039

P. M. Prosta



03.10.2017 S2
96.529/10/kasa
Ilość zakupu: 10
Ilość zał.: 5656
04-10-2017
Spółecznych
Spółecznych i Zdrowna

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 oraz przypisach.

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

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego
Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
Rodzaj zadania publicznego 1)	7) działalności na rzecz osób niepełnosprawnych;
Tytuł zadania publicznego	REHABILITACJA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
Termin realizacji zadania publicznego 2)	2017-11-06 do 2017-12-31

*P. A. Kocinski
Kierownik
D. Funkcyjny
Kasa
05.10.17*

II. Dane oferenta (-tów)

Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)

Dane Oferenta 1

Nazwa :
TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ZARZĄD ODDZIAŁU POWIATOWEGO

Forma prawna: Stowarzyszenie

Numer w KRS: 0000298217

Data wpisu, rejestracji lub utworzenia: 2008-01-31

Numer NIP: 5581757309 REGON: 34057843100061

Miejscowość:	NAKŁO NAD NOTECią
Ulica, nr domu, nr lokalu:	PARKOWA 8
Województwo:	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat:	Powiat nakielski
Gmina:	Nakło nad Notecią
Kod pocztowy:	89-100 poczta: NAKŁO NAD NOTECią

Inne dodatkowe dane kontaktowe w tym dane osób uprawnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)

Telefon:	
Fax:	525873034
Adres e-mail:	

05.10.17

WWW:	www.wtznaklo.pl
------	-----------------

Nazwa banku:

BANK SPÓŁDZIELCZY NAKŁO NAD NOTECią

numer rachunku bankowego:

97817900090026296120000010

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

IZABELA DYKS

JOLANTA PREIBISZ

Nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie

Dane oddziału terenowego.

Nazwa oddziału:

TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ZARZĄD ODDZIAŁU POWIATOWEGO

Data utworzenia: 1997-12-17

Numer NIP: 5581757309 REGON: 34057843100061

Dokładny adres

Miejscowość: NAKŁO NAD NOTECią

Ulica, nr domu, nr lokalu: PARKOWA 8

Województwo: KUJAWSKO-POMORSKIE

Powiat: Powiat nakielski

Gmina: Nakło nad Notecią

Kod pocztowy: 89-100, poczta: NAKŁO NAD NOTECią

Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty :

Imię i nazwisko:	nr telefonu kontaktowego
IZABELA DYKS	
JOLANTA PREIBISZ	

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego

Krótką charakterystyka zadania publicznego

Adresatami zadania są niepełnosprawni mieszkańcy Powiatu nakielskiego, którzy ucierpieli w trakcie sierpniowej katastrofy naturalnej. Zadaniem projektu jest zorganizowanie wypoczynku połączonego z rehabilitacją poprzez zwiększenie aktywności życiowej i aktywności osobistej beneficjentów projektu. Projekt ma na celu podtrzymywanie umiejętności do samodzielnego funkcjonowania i wsparcie z zakresu rehabilitacji.

Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków oraz opis grup adresatów zadania publicznego

Beneficjentami zadania jest grupa 10- ciu osób z niepełnosprawnością z terenu Powiatu nakielskiego, którzy w większym lub mniejszym stopniu ucierpieli w wyniku nawałnicy sierpniowej. Realizując program pragniemy zmienić tym osobom otoczenie, dać wsparcie z zakresu rehabilitacji oraz

pomocy psychologicznej. Otoczeni opieką i wsparciem nauczą się jak reagować i żyć w momencie zagrożenia i jak sobie radzić z emocjami i stresem.

Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Główny cel - to cel rehabilitacyjny i psychologiczny, poprzez opiekę i udzielenie pomocy w procesie rehabilitacji społecznej.
Usprawnienie i wspieranie osób z niepełnosprawnością w funkcjonowaniu w różnych rolach, potrzebach, środowiskach.

Miejsce realizacji zadania publicznego

DOM ZDROJOWY UL. LEŚNA 3 ; CIECHOCINEK

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

Lp.	Nazwa działania	Opis działania
1	I Etap	zaplanowanie i nabór beneficjentów zadania
2	II Etap	realizacja zadania, poprzez wybór Ośrodka, sprawdzenie cen, zamówienie transportu
3	III Etap	realizacja zadania - wyjazd beneficjentów do wytypowanego ośrodka, oraz realizacja poszczególnych punktów projektu poprzez rehabilitację, wsparcie psychologiczne i indywidualne rozmowy
4	IV Etap	zakończenie i rozliczenie projektu

Uwagi mogące mieć znaczenie w ocenie kosztorysu

Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego to :

- poprawienie kondycji fizycznej i psychicznej ;
- zwiększenie aktywności życiowej i zaradności osobistej osób z niepełnosprawnością;
- przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu;
- przełamanie społecznych barier;
- wzrost wiedzy i umiejętności osób z niepełnosprawnością w zakresie sposobu przezwycięzania ograniczeń wynikających z niepełnosprawności;

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

(w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

lp.	Rodzaj kosztów	Koszt całkowity (w zł)	do podniesienia z wnioskowanej dotacji (w zł) ³⁾	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego (w zł) ⁴⁾
1	1.Oferent-1 .pobyt i zakwaterowanie	8400	8400	0
2	2.Oferent-1 .ćwiczenia na basenie	770	770	0
3	3.Oferent-1 .zajęcia z psychologiem	560	560	0
4	4.Oferent-1 .transport	1600	0	1600
5	5.Oferent-1 .umowy z wolontariuszami	315	0	315
koszty ogółem		11645.00	9730.00	1915

Oświadczam / my, że:

1. proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów,
2. w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie opłat 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) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
5. oferent/oferenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją) z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/offerentów. Odręczne podpisy potrzebne będą w wersji papierowej oferty w przypadku przeznaczenia jej do dofinansowania

	Imię i nazwisko	Czytelny podpis
Osoba uprawniona do reprezentowania oferenta TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ZARZĄD ODDZIAŁU POWIATOWEGO	Izabela Dyks Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zarząd Oddziału Powiatowego ul. Parkowa 8, 89-100 Nakło n/Not. tel./fax 052 / 587 30 34	V-ce PREZES Zarządu Oddziału Powiatowego TPD <i>Izabela Dyks</i>
Osoba uprawniona do reprezentowania oferenta TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ZARZĄD ODDZIAŁU POWIATOWEGO	Jolanta Preibisz Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zarząd Oddziału Powiatowego ul. Parkowa 8, 89-100 Nakło n/Not. tel./fax 052 / 587 30 34	SKARBNIK Zarządu Oddziału Powiatowego TPD <i>Jolanta Preibisz</i>

Data: 27.09.2017

Załączniki:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym - potwierdzenie za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

---KRS-----

1. Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego.
2. Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.
3. Wartość kosztów ogółem do podniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000zł.
4. W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.