

*P. M. Drona*  
*f. D. Kucyński*  
*Władysław Kowalski*  
*31.07.18*

## 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 w przypisach.

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

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego
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 publicznego <sup>1)</sup>	7) działalności na rzecz osób niepełnosprawnych;
4. Tytuł zadania publicznego	I Wojewódzki Piknik Osób Niepełnosprawnych
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	2018-08-28 do 2018-09-24

### 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)

<b>Dane Oferenta 1</b>	
Nazwa :	Fundacja "Światło"
Forma prawna:	Fundacja
Numer w KRS:	0000183283
Miejscowość:	Toruń
Ulica, nr domu, nr lokalu:	Grunwaldzka 64
Województwo:	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat:	Powiat m. Toruń
Gmina:	Toruń
Kod pocztowy:	87-100 poczta: TORUN
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:	566511217
Fax:	566511217
Adres e-mail:	fundacja@swiatlo.org
WWW:	swiatlo.org

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

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

Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty :

Imię i nazwisko:	nr telefonu kontaktowego
------------------	--------------------------

### 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

8 września br. Fundacja Światło wspólnie z partnerami wydarzenia (Fundacja Daj Szansę, Stowarzyszenie Wspierania Osób Niepełnosprawnych, Fundacja „Razem w drodze”, Fundacja im. Brata Alberta, Dom Pomocy Społecznej w Toruniu, Stowarzyszenia „Jestem”, Fundacja Ducha na rzecz Rehabilitacji Naturalnej Ludzi Niepełnosprawnych, Fundacja na Rzecz Osób Niepełnosprawnych, „Arkadia”, Maria Dreszer- (Pełnomocnik Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego ds. Osób Niepełnosprawnych) chce zorganizować I Wojewódzki Piknik Osób Niepełnosprawnych na terenie Centrum Targowego PARK w Toruniu. Uroczyste otwarcie pikniku nastąpi o godz. 11.00. Piknik będzie miał charakter zarówno integracyjny, jak i edukacyjny: Poradnictwo - stoiska NFZ (co można uzyskać ze świadczeń medycznych) ZUS (zadania z zakresu ubezpieczeń społecznych) PRAWNIK (ochrona/obsługa prawna) PFRON (co można uzyskać?) PIELEGNACJA (problemy pielęgnacyjne osób niepełnosprawnych i indywidualne poradnictwo) MOPR (informacja o pomocy socjalnej) Stoisko Urzędu Marszałkowskiego. Edukacja: 3 tematy prelekcji powtarzane 2 razy - "Zdrowy Opiekun - zdrowa rodzina", "Pielęgnacja osób niepełnosprawnych", "Udzielanie pierwszej pomocy". Na uczestników pikniku czekają atrakcje - występy regionalnych artystów, występy artystów niepełnosprawnych ze Szkoły nr. 26 w Toruniu. Zabawy terenowe, turniej piłki nożnej, konkursy, zumba, dogoterapia i hipoterapia. Nie zabraknie też atrakcji dla najmłodszych uczestników pikniku - dzieci w postaci ciekawych animacji. Piknik zostanie zgłoszony do akcji Telewizji Polskiej „100 dobrych uczynków na 100-lecie odzyskania Niepodległości” w ramach której uczestnicy wydarzenia wypuszczą 100 balonów w barwach narodowych. Fundacja Światło wystąpi o patronat medialny do TVP nad wydarzeniem.

Organizator pikniku zadba o zabezpieczenie medyczne wydarzenia, ochronę, wyżywienie uczestników, scenę, nagłośnienie, stoły, ławki i namioty. W ramach pikniku zorganizowane będą stoiska, na których organizacje pozarządowe zaprezentują swoją działalność a podopieczni warsztatów terapii zajęciowej swoje prace. Na piknik zaproszeni są wszyscy zainteresowani problemami osób niepełnosprawnych, którzy pomagają lub chcieliby pomóc i wszyscy, którzy chcą poznać działalność i dokonania środowiska osób niepełnosprawnych. Organizatorzy mają nadzieję, iż piknik stanie się okazją do wspólnej zabawy i lepszego poznania regionalnego środowiska osób niepełnosprawnych. Piknik to unikatowe wydarzenie w skali regionu kujawsko pomorskiego. To wydarzenie, które ma na celu integrację całego środowiska osób niepełnosprawnych naszego województwa, którego zamierzeniem jest uwrażliwienie społeczeństwa na potrzeby osób zmagających się z różnymi niepełnosprawnościami.

Termin: 8 września 2018r., godz. 11:00- 16.00  
 Miejsce: Centrum Targowe PARK w Toruniu.  
 Grupa docelowa: Osoby niepełnosprawne z województwa kujawsko- pomorskiego, niezrzeszone oraz zrzeszone w organizacjach pozarządowych, WTZ-etach czy DPS-ach.  
 ilość osób ok.300 osób

#### 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Zakładane rezultaty projektu I Wojewódzki Piknik Osób Niepełnosprawnych:
- Integracja organizacji pozarządowych z województwa kujawsko-pomorskiego zajmujących się osobami niepełnosprawnymi.
  - Integracja osób niepełnosprawnych poprzez wspólną zabawę, śpiew i tańce.
  - Integracja opiekunów osób niepełnosprawnych.
  - Edukacja opiekunów osób niepełnosprawnych.
  - Uwrażliwienie społeczne mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego na potrzeby osób niepełnosprawnych.
  - Rozwinięcie umiejętności społecznych osób niepełnosprawnych.
  - Aktywizacja społeczna osób niepełnosprawnych- uczestników Pikniku.
  - Realizacja wytycznych Konwencji Narodów Zjednoczonych dotyczących osób niepełnosprawnych

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

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


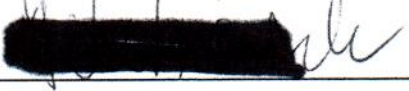
Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt całkowity (w zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego (w zł) <sup>3)</sup>	do poniesienia z wnioskowanej dotacji (w zł) <sup>4)</sup>
1	Oferent-1: Wypożyczenie sceny i nagłośnienie ( F-ra VAT)	3500	2500	1000
2	Oferent-1: Poczęstunek dla uczestników wydarzenia ( F-ra VAT)	2500	2500	0
3	Oferent-1: Poradnictwo i prelekcje, zabezpieczenie medyczne ( umowy zlecenie)	1500	0	1500
4	Oferent-1: oprawa muzyczna - zespoły ( umowy zlecenie)	2000	2000	0
5	Oferent-1: Nagrody, zestawy do animacji ( F-ra VAT)	2000	2000	0
6	Oferent-1: Pomysłowy Dobromir -prowadzenie wydarzenia, pokazy, kreatywna edukacja, trampoliny, dmuchańce (F-ra VAT)	5200	3000	2200

7	Oferent-1: Wynajęcie terenu, ochrona (F-ra VAT)	3000	0	3000
8	Oferent-1: Wypożyczenie stołów, ławek oraz namiotów	1500	0	1500
9	Oferent-1: Balony oraz hel	300	0	300
10	Oferent-1: Manufaktura Radości - prowadzenie animacji dla dzieci i dorosłych, warsztaty, pokazy,	1000	500	500
koszty ogółem		22500.00	12500	10000.00

Oświadczam / my, że:

1. proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
2. w ramach składanej oferty przewidujemy 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) 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 Fundacja "Światło"		PREZES FUNDACJI 

Data:

Załączniki:

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

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.
3. W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.
4. Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.