

Departament Zdrowia i
Polityki Społecznej

nazwa Departamentu

.....

data wpływu

Tryb uproszczony 19a

nazwa konkursu

„Z Mikołajem bez barier – magiczny dzień w Zamku w Mosznej”

nazwa zadania

Oferent

STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH - JANEK PRZY
SPECJALNYM OŚRODKU SZKOLNO-WYCHOWAWCZYM W NYSIE IM. KS.JANA
TWARDOWSKIEGO

Suma kontrolna

273f 754d 4b10 c239 9260 2e6b 87ef cadf

Oferta

☒

Korekta oferty

☐

Aktualizacja oferty

☐

Aneks oferty

☐

Sprawozdanie

☐

**Korekta
sprawozdania**

☐

Nr. wersji oferty z Generatora eNGO: 1

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	Zarząd Województwa Opolskiego
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Działalności na rzecz osób niepełnosprawnych

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres email, numer telefonu	
STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH - JANEK PRZY SPECJALNYM OŚRODKU SZKOLNO-WYCHOWAWCZYM W NYSIE IM. KS.JANA TWARDOWSKIEGO 48-300 NYSA GRODKOWSKA 54 Adres do korespondencji : Sławniowice 10/, 48-355 SŁAWNIEWICE Forma prawna: stowarzyszenie KRS 0000306214	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Lista reprezentantów zgodnie z KRS0000306214: DANE ANONIMIZOWANE Osoba/y upoważniona do składania wyjaśnień: DANE ANONIMIZOWANE

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Z Mikołajem bez barier – magiczny dzień w Zamku w Mosznej”			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	2025-12-01	Data zakończenia	2025-12-22

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Zadanie polega na zorganizowaniu jednodniowego, integracyjnego wyjazdu osób z niepełnosprawnościami i ich opiekunów do Zamku w Mosznej, gdzie uczestnicy wezmą udział w świątecznym spotkaniu z Mikołajem, zwiedzaniu zamku, animacjach, wspólnym posiłku oraz otrzymają pamiątkowe zdjęcie z Mikołajem.

W wydarzeniu weźmie udział łącznie 50 osób – 25 osób z niepełnosprawnościami i 25 opiekunów. Rekrutacja uczestników odbędzie się spośród członków Stowarzyszenia Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Janek”. W projekcie udział wezmą osoby o różnym stopniu i rodzaju niepełnosprawności, w tym wychowankowie Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Nysie, jak również osoby z niepełnosprawnościami spoza Ośrodka.

Celem wydarzenia jest umożliwienie osobom z niepełnosprawnościami bezpośredniego kontaktu z kulturą i tradycją regionu, wspólne przeżycie magicznego, pełnego radości dnia, integracja środowiska osób z niepełnosprawnościami i ich opiekunów oraz wzmocnienie więzi społecznych.

Zadanie realizowane będzie na terenie województwa opolskiego – w Zamku w Mosznej (powiat krapkowicki), z wyjazdem grupy z Nysy.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Udział osób z niepełnosprawnościami i ich opiekunów w wydarzeniu kulturalno-integracyjnym	50 osób (25 osób z niepełnosprawnościami + 25 opiekunów)	Lista obecności uczestników, dokumentacja fotograficzna
Promocja działań na rzecz osób z niepełnosprawnościami w województwie opolskim	Informacja o wydarzeniu w mediach społecznościowych i materiałach promocyjnych z logotypem Województwa Opolskiego	Publikacja postu na profilu organizacji, dokumentacja zdjęciowa,

5. Krótka charakterystyka oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Stowarzyszenie Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Janek” działa na terenie województwa opolskiego, skupiając osoby z niepełnosprawnościami oraz ich rodziny i opiekunów. Celem organizacji jest wspieranie aktywności społecznej, integracja oraz przeciwdziałanie wykluczeniu osób z niepełnosprawnościami.

Stowarzyszenie posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze integracyjnym i społecznym, m.in. dofinansowanych ze środków PFRON i programów rządowych. W 2024 i 2025 roku zrealizowało projekty wyjazdowe, warsztatowe i integracyjne, obejmujące osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności. Działania te były zawsze realizowane z najwyższą starannością, terminowo i z pełnym rozliczeniem finansowym.

W realizacji zadania zostaną wykorzystane zasoby stowarzyszenia, w tym: doświadczenie kadry wolontariuszy i opiekunów, zaplecze organizacyjne, sieć współpracy z lokalnymi instytucjami oraz środki transportu dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Członkowie stowarzyszenia posiadają kwalifikacje w zakresie opieki, animacji i wsparcia osób z niepełnosprawnościami, co gwarantuje bezpieczną i profesjonalną realizację zadania. Stowarzyszenie

Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Janek” działa na terenie województwa opolskiego, skupiając osoby z niepełnosprawnościami oraz ich rodziny i opiekunów. Celem organizacji jest wspieranie aktywności społecznej, integracja oraz przeciwdziałanie wykluczeniu osób z niepełnosprawnościami.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość [PLN]	Z dotacji	Z innych źródeł
1	Wynajem autokaru (transport Nysa – Moszna – Nysa)	1 600,00 zł		
2	Bilety wstępu do Zamku w Mosznej (wstęp + spotkanie z Mikołajem+posiłek)	6 000,00 zł		
3	Wykonanie i wywołanie pamiątkowych zdjęć z Mikołajem	1 400,00 zł		
4	Zakup ramek do pamiątkowych zdjęć z Mikołajem	1 000,00 zł		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 000,00 zł	10 000,00 zł	0,00 zł

V. Oświadczenia

Oświadczam(my), że:

1. proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
2. pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
3. oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)*/zalega(-ja)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)*/zalega(-ja)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
5. dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym*/właściwą ewidencją*;
6. wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
7. w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
8. Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym ~~OTRZYMAŁEM*/NIE OTRZYMAŁEM*~~ w innym konkursie ogłaszanym przez Zarząd Województwa Opolskiego, finansowania lub dofinansowania na realizację zadania publicznego o spójnej treści określonej w niniejszej ofercie. Oferta, która otrzymała dotację na finansowanie lub dofinansowanie realizacji zadania publicznego, a została złożona do innego konkursu ogłoszonego przez Zarząd zostaje pozostawiona bez rozpatrzenia

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

Data: 2025-11-07 11:27:27

Przypisy

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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 1491, z późn. zm.).
2. Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.