

Departament Zdrowia i
Polityki Społecznej

nazwa Departamentu

.....

data wpływu

Tryb uproszczony 19a

nazwa konkursu

Sylwester bez barier

nazwa zadania

Oferent

Stowarzyszenie "Nasza Wieś"

Suma kontrolna

372b 2370 5f4d 1f3e 6b6f 0c41 b8a8 3c56

Oferta

Korekta oferty

Aktualizacja oferty

Aneks oferty

Sprawozdanie

**Korekta
sprawozdania**

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 | |
| <p>Stowarzyszenie "Nasza Wieś" 47-180 Izbicko Powstańców Śląskich 12</p> <p>Forma prawna: stowarzyszenie KRS 0000437662</p> | |
| 2. Dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | <p>Lista reprezentantów zgodnie z Ewa M Klimek CFM521168: Ryszard Ślesarew Justyna Bieniek Dariusz Krzysztof Kapuściński</p> <p>Osoba/y upoważniona do składania wyjaśnień: Ewa Muc-Klimek, 786852200, ewaaamk@gmail.com</p> |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|--|----------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Sylwester bez barier | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 2023-12-11 | Data zakończenia | 2023-12-31 |

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

W tym wyjątkowym dniu jakim jest ostatni dzień roku 2023 chcemy by osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności nie były same, by spędziły ten dzień wśród przyjaciół i lokalnej społeczności celebując nadchodzący Nowy Rok. W tym celu chcemy zorganizować „Sylwester bez barier” dla około 200 mieszkańców gminy Izbicko i nie tylko, gdzie na świeżym powietrzu na pasiece w Izbicku, pośród lokalnej społeczności osoby sprawne inaczej mogły miło i przyjemnie spędzić Sylwestra. W planie muzyka na żywo, wspólne gry i zabawy, poczęstunek, napoje dla zaproszonych gości i ich opiekunów i mnóstwo dobrej zabawy. Pragniemy, by w tym czasie zaproszeni goście nie czuli się inni, by ten wieczór na długo utkwił w ich pamięci.

Planowane działanie wpisuje się w politykę PFRON a mianowicie wyrównywanie szans i poszanowanie praw osób niepełnosprawnych a także dbanie o usuwanie barier w życiu codziennym.

Projekt będziemy promować poprzez lokalne media oraz portale społecznościowe (Facebook).

Do realizacji zadania niezbędne będą: namioty, stoły i krzesła/ławki, oprawa muzyczna, catering, toalety przenośne i kontenery sanitarne umożliwiające skorzystanie przez osoby z niepełnosprawnością.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|---|--|---|
| Integracja osób niepełnosprawnych z lokalnym społeczeństwem | 1 | Zdjęcia |
| Budowanie pewności siebie i doskonalenie sprawności ruchowej poprzez udział osób sprawnych inaczej w aktywnościach fizycznych i ruchowych w ramach planowanego wydarzenia | 1 | Zdjęcia |

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

Celem stowarzyszenia jest wspieranie działań na rzecz rozwoju i odnowy, promowanie miejscowości gminy Izbicko oraz województwa opolskiego i jego mieszkańców, współpraca z gminami i miastami partnerskimi gminy Izbicko, podtrzymywanie tradycji lokalnej, pielęgnacja i popularyzacja wielokulturowości śląska, działalność na rzecz mniejszości narodowych, współpraca z zespołem szkół gminy Izbicko oraz innymi organizacjami, wspieranie rozwoju kulturalnego i oświatowego, promowanie aktywnego wypoczynku dzieci i młodzieży, krajoznawstwo, promocja i organizacja wolontariatu, ochrona dóbr kultury i tradycji, promocja twórczości lokalnych artystów oraz walorów gospodarczych, turystycznych i kulturalnych gminy, ochrona dziedzictwa przyrodniczego, pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób, działania na rzecz osób niepełnosprawnych, działalność charytatywna, ochrona i promocja zdrowia, działania w zakresie zwalczania bezrobocia, działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości, wspieranie rozwoju infrastruktury rolniczej i wiejskiej, działania na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijanie kontaktów i współpracy między społecznościami, przekazywanie wiedzy na temat programów unii europejskiej oraz inicjowanie projektów i pozyskiwanie środków na ich realizację.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość [PLN] | Z dotacji | Z innych źródeł |
|---|--|---------------------|---------------------|-----------------|
| 1 | Wynajęcie namiotów, ławek, stołów, krzeseł, podestów | 2 000,00 zł | | |
| 2 | Katering, napoje, poczęstunek | 6 800,00 zł | | |
| 3 | Oprawa muzyczne | 500,00 zł | | |
| 4 | Wynajem toalet przenośnych | 700,00 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: 2023-11-19 22:38:43

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 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).
2. Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.