

Odebrano 12.07.2018 r. przez ...

*Handwritten notes:*  
P.A. A. B. ...  
12.07.2018  
...

Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego  
ul. Walońska 3-5, 50-413 Wrocław  
KANCELARIA OGÓLNA

Wpłynęło 12-07-2018

godz. .... ilość zał. ....

(ZPO) bez PO. .... podpis



Załączniki do RPW/76018/2018 P  
Rodziny, Pracy Data: 2018-07-12  
z dnia.....(

WZÓR DS-N.615.2.2018

Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego  
Departament Spraw Społecznych  
SEKRETARIAT

Wpłynęło 12-07-2018

L. dz. RPW/76018/2018

### 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 DOLNOŚLĄSKIEGO			
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>	DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH			
4. Tytuł zadania publicznego	Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	02.08.2018	Data zakończenia	21.09.2018

#### 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)	
„Nasza Nadzieja – Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych” KRS 0000004746 NIP: 8854 13 55 486 57-400 Nowa Ruda ul. Rynek 1 57-402 Nowa Ruda ul. Spacerowa 4 Nr konta : Gospodarczy Bank Spółdzielczy w Nowej Rudzie  Nr 82 953 6000 12001 00029 896 0001	
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)	509 891 833 rwolnkiem@gmail.com

#### 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
Zadanie publiczne będzie realizowane z udziałem osób niepełnosprawnych intelektualnie we wszystkich

<sup>1)</sup> 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.  
<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

proponowanych zajęciach co przyczyni się do;

- poprawy kondycji fizycznej i psychospołecznej
- przybliżenia różnorodnych technik plastycznych
- integracji osób niepełnosprawnych z lokalnym środowiskiem
- asymilacji społecznej osób niepełnosprawnych intelektualnie
- uwrażliwi na sztukę i kulturę
- wpłynie na utrwalenie ogólnie przyjętych norm społecznych
- wskaże kreatywne formy spędzania czasu wolnego
- przyczyni się do niwelowania negatywnych skutków izolacji społecznej
- przybliży poznanie historii regionu

Rezultat jest trwały, realizacja zadania przyczyni się do osiągnięcia jego celu w ten sposób, że uczestnicy zadania zamieszkujący teren Gminy Nowa Ruda oraz Powiatu Dzierżoniowskiego będą aktywnie uczestniczyć w realizacji projektu co zaowocuje asymilacją społeczną, rozbudzi zainteresowania, przyczyni się do wyrównania szans.

Kreatywny udział w zadaniach zapewni osobom niepełnosprawnym przeświadczenie, że są integralną częścią naszego społeczeństwa.

Liczba uczestników biorących udział w zadaniu przewidziana jest dla 20 osób.

Warsztaty odbędą się w miejscach przyjaznych dla osób niepełnosprawnych: CTS w Nowej Rudzie, Sanktuarium Maryjne w Wambierzycach, Bardzie, Wielisławiu, Międzylesie, Międzygórzu, Kłodzko, Góra Wszystkich Świętych, Stronie Śląskie, Szczytna, kino w Nowej Rudzie, restauracja lokalna.

Zadanie odbędzie się w terminie od 02.08.2018 do 21.09.2018

Miejscem realizacji zadania są miejscowości położone w malowniczej Kotlinie Kodzkiej.

Projekt skierowany jest do 20 osób niepełnosprawnych z Powiatu Kłodzkiego i Dzierżoniowskiego, są to osoby niepełnosprawne intelektualnie wymagające szczególnego zaangażowania terapeutów.

Uczestnicy pochodzą z dwóch powiatów /kłodzki i dzierżoniowski/

Harmonogram przedstawia się następująco;

#### **Warsztaty sportowe**

CTS Nowa Ruda będą odbywać się zajęcia sportowe przez 10 dni roboczych w różnych dziedzinach sportu odpowiednio do jednostki chorobowej

#### **Warsztaty artystyczne**

- przybliżenie różnorodnych technik plastycznych, wskazywanie kreatywnych form spędzania czasu wolnego

**Wycieczki krajoznawcze- Sanktuaria Maryjne** :mające na celu niwelowanie negatywnych skutków izolacji społecznej, poznanie historii regionu

-Wambierzyce

- Bardo

-Wielisław

-Międzylesie

- Międzygórze

- Kłodzko

- Góra Wszystkich Świętych

- Stronie Śląskie

- Szczytna

**Warsztaty mają na celu utrwalenie ogólnie przyjętych norm społecznych na które składają się;**

-wyjazd do kina

-wyjazd do restauracji

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Udział we wszystkich proponowanych zadaniach przyczyni się do;

- poprawy kondycji fizycznej i psychospołecznej
- przybliżenia różnorodnych technik plastycznych
- integracji osób niepełnosprawnych z lokalnym środowiskiem
- asymilacji społecznej osób niepełnosprawnych intelektualnie
- uwrażliwienia na sztukę
- utrwalenia ogólnie przyjętych norm społecznych
- wskazywania kreatywnych form spędzania czasu wolnego
- niwelowania negatywnych skutków izolacji społecznej
- poznania historii regionu

Rezultat jest trwały, realizacja zadania przyczyni się do osiągnięcia jego celu w ten sposób, że uczestnicy zadania zamieszkujący teren Gminy Miejskiej Nowa Ruda oraz z Powiatu Dzierżoniów będą aktywnie uczestniczyć w proponowanych zadaniach, co umożliwi im rozwój i przygotowanie do samodzielnego życia.

Kreatywny udział w zadaniach zapewni osobom niepełnosprawnym intelektualnie przeswiadczenie, że są integralną częścią naszego społeczeństwa.

Warsztaty będą się w miejscach przyjaznych dla osób niepełnosprawnych.

## 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	KOSZTY TRANSPORTU	4.500,00zł	4300,00zł.	200,00zł.
2.	KOSZTY WYŻYWIENIA	3200,00zł.	3000,00zł.	200,00zł.
3.	ZAKUP ART. NIEZBĘDNYCH DO WARSZTATÓW ARTYSTYCZNYCH	1700,00zł.	1500,00zł.	200,00zł.
4.	ZAKUP BILETÓW DO KINA 10zł. X 20osób	200,00zł.	200,00zł.	0,00zł.
5.	WYJŚCIE DO RESTAURACJI 20 osób x 50zł.	1000,00zł.	1000,00zł.	0,00zł.
Koszty ogółem:		10.600,00zł. ✓	10.000,00zł. ✓	600,00zł. ✓

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

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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

PREZES STOWARZYSZENIA..... WICEPREZES STOWARZYSZENIA

  
mgr Marta Mierzejewska

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

  
mgr Jadwiga Zgoda

"NASZA NADZIEJA"  
Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych  
Organizacja Pozytku Publicznego  
Rynek 1, tel.(074)872 0350  
57-400 Nowa Ruda  
NIP 885-13-55-486 REGON 890357052

Data 11.04.2018.....

**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.