Fundacja
"Niepełnosprawnym
i Oczekującym Pomocy"
59-900 Zgorzelec ul. Traugutta 77B
NIP 615-185-83-27 Regon 230190985
.....tel. (075) 77 53 742.....
(pieczęć organizacji pozarządowej*/
~~podmiotu*/jednostki organizacyjnej~~*)

20.09.2010 r. - Wrocław
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ ~~PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ~~*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Organizowanie lokalnych, regionalnych i ogólnopolskich imprez kulturalnych, sportowych, turystycznych i rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych wspierających ich aktywność w tych dziedzinach.

Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego
Departament Spraw Społecznych
Wydział ds. Osób Niepełnosprawnych
Wpłynęło 20 -09- 2010
L. dz. .....

(rodzaj zadania)
w okresie: 15.10-31.11.2010 r.

składana na podstawie przepisów art. 19a
ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

W FORMIE
POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*
~~**WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA***~~

PRZEZ
Zarząd Województwa Dolnośląskiego
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z
WNIOSKIEM O PRZYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE 10.000,00 zł

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ ~~podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*~~

1) pełna nazwa Fundacja "Niepełnosprawnym i Oczekującym Pomocy"
2) forma prawna Organizacja Pożytku Publicznego
3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* 0000058448
4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia 5.11.2001 r.
5) nr NIP 615-185-83-27 nr REGON 230190985
6) dokładny adres: miejscowość Zgorzelec ul. Traugutta 77 "B"
gmina Zgorzelec powiat Zgorzelec
województwo dolnośląskie
7) tel. 075 775 37 42 faks 075 775 37 42
e-mail: fawtz@poczta.onet.pl http:// www.wtzzgorzelec.pl
8) nazwa banku i numer rachunku PKO BP S.A. Oddział 1 w Zgorzelcu
nr: 49 1020 2137 0000 9202 0061 6334
9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego
Sławomir Wojaczyński – Wiceprezes Fundacji, Anna Kubiś – Członek Zarządu Fundacji
10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie
Fundacja "Niepełnosprawnym i Oczekującym Pomocy" ul. Traugutta 77"B", 59-900 Zgorzelec, tel. 075 775 37 42
11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
Krzysztof Ciążela - 075 775 37 42
12) przedmiot działalności statutowej:
a) działalność statutowa nieodpłatna
Pomoc ludziom poszkodowanym przez los oraz chorym i potrzebującym pomocy
b) działalność statutowa odpłatna
-brak
13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ ~~podmiot*/ jednostka organizacyjna*~~ prowadzi działalność gospodarczą:
a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

wycieczka dla osób niepełnosprawnych dotkniętych powodzią i jej skutkami z powiatu zgorzeleckiego

2. Miejsce wykonywania zadania

Kotlina Jeleniogórska

3. Cel zadania

Celem zadania jest zorganizowanie wypoczynkowo-rekreacyjnego wyjazdu w formie pięciodniowej wycieczki w rejony górskie dla osób niepełnosprawnych dotkniętych powodzią lub jej skutkami z terenu powiatu zgorzeleckiego.

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

Projekt zakłada zorganizowanie dla osób niepełnosprawnych z terenu powiatu zgorzeleckiego dotkniętych tegoroczną powodzią oraz jej skutkami pięciodniowej wycieczki rekreacyjno - krajoznawczej w region Kotliny Jeleniogórskiej i okolic.

Pierwszym etapem projektu będzie rekrutacja 20 uczestników wyjazdu – osób niepełnosprawnych zamieszkujących na terenach dotkniętych powodzią z terenu powiatu zgorzeleckiego. Dla uczestników projektu zostanie zorganizowany dojazd, pobyt z zakwaterowaniem i wyżywieniem oraz zwiedzanie regionu, co pozwoli beneficjentom zdobyć szersze informacje dotyczące regionu, oraz poznać atrakcje turystyczne Kotliny Jeleniogórskiej i okolic.

Realizacja zadania pozwoli osobom niepełnosprawnym oderwać się od problemów z jakimi borykają się na co dzień w związku z sytuacją popowodziową, odpocząć, nabrać dystansu, sił i energii do dalszego prawidłowego funkcjonowania.

Wyjazd ma charakter sportowo-rekreacyjny z nastawieniem na czynny wypoczynek poprzez wycieczki i rajdy piesze szlakami turystycznymi z wykorzystaniem sprzętu nordic-walking.

Udział w wyjeździe znacząco wpłynie na poprawę kondycji fizycznej i sprawności oraz poprawy zdrowia osób biorących udział w wyjeździe, zwiększy ich poczucie wartości, samooceny oraz zachęci do dalszego uprawiania turystyki.

Uczestnikom zostanie zapewniony bezpłatny dowóz, noclegi, wyżywienie. Zostaną także pokryte koszty biletów wstępu do wszystkich miejsc które będą zwiedzane w trakcie trwania wycieczki.

W czasie trwania wycieczki planuje się zwiedzanie wielu miejsc – atrakcji turystycznych regionu Kotliny Jeleniogórskiej i okolic, m.in. Muzeum miniatur w Kowarach, Miasteczko „Western City" w Ścięgnach, Świątynia Wang i inne.

Oświadczam(-my), że:

1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/ ~~podmiotu*/jednostki organizacyjnej~~*/,

2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,

3) organizacja pozarządowa*/ ~~podmiot*/ jednostka organizacyjna~~*/ jest związana(~~-ny~~) niniejszą ofertą przez okres do 31 grudnia 2010 r.,

4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

(pieczęć organizacji pozarządowej*/ ~~podmiotu*/ jednostki organizacyjnej~~*)

Fundacja "Niepełnosprawnym i Oczekującym Pomocy"
58-900 Zgorzelec, ul. Traugutta 77 B
NIP 615-185-83-27 Regon 230190985
tel. (075) 77 53 742

W-ze Prezes Fundacji "Niepełnosprawnym i Oczekującym Pomocy"

CZŁONEK ZARZĄDU FUNDACJI "Niepełnosprawnym i Oczekującym Pomocy"

.....mgr Sławomir Wojaczyński.....Anna Kubiś....

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*/ ~~podmiotu*/ jednostki organizacyjnej~~*)

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe /bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa/ za ostatni rok.*
3. ~~Umowa partnerska lub oświadczenie partnera /w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera/.*~~

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.