

Załącznik nr 1

WZÓR

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 jest adresowana oferta	Wójt Gminy Wierzchosławice
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 e-mail, numer telefonu	
Stowarzyszenie Oświatowe „HORYZONT” w Bogumiłowicach – Stowarzyszenie; nr KRS 0000315476; 33-121 Bogumiłowice 41;	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Rehabilitacja dzieci niepełnosprawnych poprzez basen.			
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	6.06.2024 r.	Data zakończenia	15.07.2024 r.

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)
Zadanie publiczne odpowiada na problem wykluczenia społecznego osób z niepełnosprawnościami mieszkających na terenie Gminy Wierzchosławice, co wynika między innymi z braku dostępu osób z niepełnosprawnościami do zajęć rehabilitacyjnych na basenie funkcjonującym przy Szkole Podstawowej im. 100-lecia Ruchu Ludowego w Wierzchosławicach. Celem zadania jest podniesienie jakości życia 20 osób z niepełnosprawnościami mieszkających na terenie Gminy Wierzchosławice do 15 lipca 2024 r. Miejsce realizacji zadania: Gmina Wierzchosławice, basen przy Szkole Podstawowej im. 100-lecia Ruchu Ludowego w Wierzchosławicach; Grupą docelową jest 20 osób z niepełnosprawnościami mieszkających na terenie Gminy Wierzchosławice w wieku od 3 do 35 lat zainteresowanych udziałem w zadaniu. Potrzeba realizacji zajęć rehabilitacyjnych była już wielokrotnie zgłaszana przez rodziców dzieci niepełnosprawnych podczas spotkań Grupy Wsparcia Rodziców Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej funkcjonującej w Gminie Wierzchosławice. Na terenie naszej gminy osoby z niepełnosprawnościami do tej pory nie miały dostępu do bezpłatnych zajęć rehabilitacyjnych na basenie funkcjonującym przy Szkole Podstawowej im. 100-lecia Ruchu Ludowego w Wierzchosławicach. Poprzez realizację niniejszego zadania chcemy to zmienić. Osoby z niepełnosprawnością na co dzień zmagają się z wieloma deficytami i utrudnieniami mającymi wpływ na ich funkcjonowanie w społeczeństwie.

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.

Zadanie będzie polegało na przeprowadzeniu zajęć rehabilitacyjnych w wodzie dla 20 osób z niepełnosprawnościami. Temperatura wody w basenie jest odpowiednia do terapii w wodzie dzieci z niepełnosprawnościami. Uczestnika do udziału w terapii będzie kwalifikował rehabilitant, który będzie ją przeprowadzał. Przed rozpoczęciem terapii rehabilitant zostanie poinformowany o aktualnym stanie zdrowia dziecka. Rehabilitacja będzie prowadzona w formie indywidualnych zajęć. Na 1 uczestnika będzie przypadać min. 1 spotkanie trwające 45 minut. Zajęcia będą dostosowane do indywidualnych potrzeb uczestników i będą odbywać się m. in. z wykorzystaniem wielu metod pracy, w tym metody Halliwick. Nad bezpieczeństwem podczas realizacji zajęć będzie czuwał ratownik wodny. Łącznie założono przeprowadzenie 16 h zajęć indywidualnych z rehabilitantem. Na potrzeby realizacji zadania Stowarzyszenie podpisze stosowne dokumenty dot. nieodpłatnego użytkowania basenu przez dzieci z niepełnosprawnościami. Zajęcia prowadzić będzie wykwalifikowany rehabilitant posiadający odpowiednie wykształcenie i doświadczenie w prowadzeniu rehabilitacji osób z niepełnosprawnościami. W ramach realizacji zadania publicznego basen będzie otwarty 4 godziny w tygodniu dla uczestników zadania. W tym czasie każdy uczestnik oprócz rehabilitacji w wodzie trwającej 1 h lekcyjną będzie miał możliwość przebywania na basenie pod opieką rodzica podczas godzin otwarcia basenu. Za dowóz osób z niepełnosprawnością będą odpowiadać rodzice. Na potrzeby uruchomienia basenu i zapewnienie czystości konieczne jest zaangażowanie obsługi – 2 osób, których wynagrodzenie – 20 h/osobę zostało uwzględnione w kalkulacji kosztów.

Zadanie zakończy się spotkaniem podsumowującym na które przewidziano poczęstunek.

Zadanie spełnia wymagania w zakresie zapewnienia dostępności tj.:

- architektonicznej – basen jest dostępny dla osób z niepełnosprawnościami, brak barier architektonicznych w budynku, podjazd dla osób z niepełnosprawnościami, winda, toaleta dostosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. W budynku jest informacja na temat rozkładu pomieszczeń oraz oznakowana droga ewakuacyjna;
- cyfrowej – stowarzyszenie nie posiada strony internetowej.
- informacyjno-komunikacyjnej – komunikacja z Oferentem będzie prowadzona za pomocą telefonu oraz z wykorzystaniem mediów społecznościowych.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Liczba przeprowadzonych zajęć rehabilitacji w wodzie	16 h	Lista obecności, zdjęcia
Liczba spotkań podsumowujących zadanie	1	Zdjęcia
Liczba dzieci biorących udział w projekcie	20	Lista obecności, zdjęcia

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

Oferent ma doświadczenie w realizacji projektów. W ostatnim czasie zrealizował następujące projekty, wydarzenia:

- 1) "W poszukiwaniu zaginionego zdjęcia Wincentego Witosa" – konkurs historyczny w formie gry terenowej – dotacja w wysokości 15 000 tys zł z budżetu Województwa Małopolskiego w ramach konkursu „Mecenat Małopolski”.
- 2) Upcyklingowy bazar – czyli nadaj rzeczom drugie imię;
- 3) "Ocalić zaginiony pamiątnik Wincentego Witosa" - konkurs historyczny;

W zasobach stowarzyszenia funkcjonują rodzice dzieci niepełnosprawnych - ich wiedza i doświadczenie zostanie wykorzystane w tym projekcie.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 Wynagrodzenie ratownika (16 h x 86 zł/h)	1376,00 zł		
2.	Koszt 2 Wynagrodzenie rehabilitanta (16 h x 120 zł/h)	1920,00 zł		
3.	Koszt 3. Koszty obsługi – wynagrodzenie 2 osób (20 h x 35 zł/h x 2 osoby)	1400,00 zł		
4.	Koszt 4. Poczęstunek na spotkanie podsumowujące	304,00 zł		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5 000,00	5 000,00	0,00

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(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną 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.

.....
.....
.....

Data

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