

ZP  
19.05.2017  
Jenna  
WZÓR

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2016 r. (poz. 570)

Załącznik nr 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\*”.

ZP-III.525.9.2017

#### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Burmistrz Prudnika		
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>	z zakresu ochrony i promocji zdrowia w tym działalności leczniczej		
4. Tytuł zadania publicznego	Profilaktyka zdrowotna poprzez utrwalanie prawidłowych wzorców zdrowego stylu życia osób niewidomych i słabowidzących		
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	od podpisania umowy	Data zakończenia 31.07.2017 r.

#### 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)	
Polski Związek Niewidomych-Okręg Opolski - Polski Związek Niewidomych-Okręg Opolski Koło Prudnik, ul. Kościuszki 1, 48-200 Prudnik, forma prawna – stowarzyszenie nr KRS nr 0000067813	
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)	nr konta: 95 1140 1788 0000 2230 0600 1018 Osoba do kontaktów: Kazimiera Birecka tel: 693 266 767

#### 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
Niewidomi i słabowidzący są grupą szczególną. Rośnie populacja osób starszych z osłabionym widzeniem. Wiek starszy cechuje występowanie wielu problemów zdrowotnych co ma duży wpływ na poziom przystosowania się do osłabionego widzenia. Pojawienie się problemów z widzeniem często powoduje, że osoby aktywne, niezależne i zadowolone z życia, zaczynają rezygnować z wykonywania ulubionych czynności, wycofywać się z życia społecznego. Osłabienie widzenia często utrudnia zaspokojenie różnych potrzeb.

<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.

Polski Związek Niewidomych stara się świadczyć pomoc na trzech poziomach, które obejmują:

- udzielanie informacji i porad;
- rehabilitację podstawową, w tym zaopatrzenie w odpowiednie pomoce techniczne;
- wsparcie i integrację społeczną.

Udzielane porady dotyczą najczęściej spraw profilaktyki, ochrony zdrowia, leczenia, rehabilitacji i zatrudnienia, formalności przy występowaniu o stopień niepełnosprawności, korzystania z systemu ulg i dofinansowań.

Celem niniejszego zadania będzie utrwalanie wśród niewidomych i słabowidzących prawidłowych wzorców zdrowego stylu życia, wsparcie oraz integracja społeczna osób niewidomych i słabowidzących z terenu Gminy Prudnik.

W ramach zadania udzielane będą porady w zakresie spraw profilaktyki i ochrony zdrowia, leczenia, rehabilitacji, występowania o stopień niepełnosprawności. Spotkania w tym zakresie odbywać się będą w okresie realizacji zadania w każdy wtorek w świetlicy koła związku. Odbywać się będą również cotygodniowe spotkania świetlicowe, podczas których odbywać się będą rozgrywki warcabowe i szachowe. Rozprowadzane będą również czasopisma i książki wydawane Braillem, drukiem powiększonym i na nośnikach elektronicznych.

W ramach zadania zorganizowane będą 3 spotkania integracyjne oraz zajęcia rekreacyjno-ruchowe na świeżym powietrzu.

Miejsce realizacji zadania będzie teren gminy Prudnik oraz okoliczne miejscowości.

Odbiorcy zadania to osoby niewidome i słabowidzące z Gminy Prudnik w ilości około 100 osób.

Wkład rzeczowy to wyposażony lokal koła Związku Niewidomych w Prudniku.

Wkład osobowy to członkowie stowarzyszenia.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zostanie utrwalona profilaktyka zdrowotna wśród niewidomych i słabowidzących.

Nastąpi integracja oraz poprawa samopoczucia osób niewidomych i słabowidzących.

Zostanie udzielone wsparcie poprzez udzielane porady.

Udział w spotkaniach to ważne i mobilizujące wydarzenie dla osób niewidomych i słabowidzących, odskocznia od codzienności, okazja do spotkania nowych ludzi, wymiany poglądów, doświadczeń do przeżycia czegoś innego. To sprawi, że osoby niewidome i słabowidzące nie będą same i nie będą musiały się zamykać w domu, usamodzielniać się i zaszczepią walkę do większej aktywności.

## 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 utrzymania lokalu	3 417,89	3 417,89	0,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>3 417,89</b>	<b>3 417,89</b>	<b>0,00</b>

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 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**  
**Zarządu Koła PZN**  
**w Prudniku**  
.....  
*Kazimiera Birecka*  
.....  
(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta)

**POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH**  
ul. Kościuszki 1  
48-200 Prudnik  
tel. 077 436 22 35

Data ..... *15.05.2014* .....

**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.

<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.