

15

055. IV. 9.

**URZĄD MIEJSKI**  
w Darłowie  
WPLYNĘŁO DNIA: 055  
10. 10. 2024  
Nr.....  
Przekazano..... 16163

### 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	URZĄD MIEJSKI W DARŁOWIE
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	POMOC SPOŁECZNA. DZIAŁANIA 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	
NAZWA OFERENTA: STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ICH RODZIN I PRZYJACIÓŁ NA TERENIE ZIEMI DARŁOWSKIEJ I GMIN OŚCIENNYCH W DARŁOWIE ADRES SIEDZIBY: UL. WIENIAWSKIEGO 8 76-150 DARŁOWO <a href="http://www.dziecidort.bogspot.com">www.dziecidort.bogspot.com</a> <a href="mailto:dziecidort@poczta.onet.pl">dziecidort@poczta.onet.pl</a> tel. 94 314 66 48	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	MARZENA GÓRZYŃSKA 603174582 BOŻENA CHRUSZCZ 665228848 <a href="mailto:dziecidort@poczta.onet.pl">dziecidort@poczta.onet.pl</a> fax. 94314 6648

#### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	SPOTKANIE WIGILIJNE			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	21.11.2024	Data zakończenia	31.12.2024
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Spotkanie wigilijne odbędzie się 20 grudnia 2024 r. w godzinach od 11 do 15 w Dziennym Ośrodku Rehabilitacyjno -Terapeutycznym w Darłowie. Na które zaproszeni zostaną podopieczni Stowarzyszenia wraz z rodzicami i opiekunami a także zaproszeni goście. Aby zorganizować spotkanie wigilijne planujemy zakupić artykuły spożywcze z który nasi podopieczni w miarę swoich możliwości przy pomocy terapeutów przygotowują ciasta i potrawy świąteczne. Dla osób korzystających z codziennej terapii i rehabilitacji zakupimy świąteczne prezenty. Do spotkania wigilijnego zaangażowane będą osoby pracujące w Ośrodku społecznie – wolontariat.				

<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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Integracja społeczna	Udział 60 osób	Spotkanie będzie uwiecznione na zdjęciach i nagrywanych filmikach i publikowane w mediach społecznościowych..
Udział osób w spotkaniu wigilijnym	60 osób	Spotkanie będzie uwiecznione na zdjęciach i nagrywanych filmikach i publikowane w mediach społecznościowych..
Udokumentowanie spotkania po przez zdjęcia	60 osób	Spotkanie będzie uwiecznione na zdjęciach i nagrywanych filmikach i publikowane w mediach społecznościowych..

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

Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych od 1998 roku. prowadzi Dzienny Ośrodek Rehabilitacyjno- Terapeutyczny.

Co roku organizujemy spotkanie wigilijne w który uczestniczą wszyscy nasi podopieczni z rodzinami oraz zaproszenie goście.

Są to osoby ze szczególnymi potrzebami.

Spotkanie Wigilijne odbędzie się na terenie ośrodka, budynek jest parterowy dostosowany i dostępny do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz na wózkach inwalidzkich.

Informacja o spotkaniu zamieszczona będzie w mediach społecznościowych, gazecie jak również na stronie internetowej Stowarzyszenia.

Osoby ze szczególnymi potrzebami w naszym Ośrodku nie zmagają się z barierami architektonicznymi, komunikacyjnymi i informacyjnymi.

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zakup potraw wigilijnych – catering ( artykuły spożywcze, kawa, herbata, cukier, owoce, słodycze, ciasto )	1900,00	1900,00	0,00
2.	Zakup prezentów świątecznych dla podopiecznych	3000,00	3000,00	0,00
3.	Zakup środków higienicznych	100,00	100,00	0,00
4.	Praca wolontariuszy	500,00	0,00	500,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5500,00	5000,00	500,00

## 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.

WICEPREZES

*Chru 5302*  
Bożena Chruszcz

PREZES ZARZĄDU

*Małżena Gorzyńska*  
Małżena Gorzyńska

Data

*10. X. 2024r.*

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

STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
ICH RODZIN I PRZYJACIÓŁ

Na Terenie Ziemi Darłowskiej i Gmin Ościennych w Darłowie  
ul. Wieniawskiego 8

– DZIENNY OŚRODEK –  
REHABILITACYJNO-TERAPEUTYCZNY  
NIP 499-00-35-116, REGON 330512859