

**STAROSTWO POWIATOWE w KOŚCIERZYNIE**  
Kancelaria Ogólna

Data  
wpt. **23.05.2018**

L.dz. **6857/2018** zał.  
podpis **imbiatausta**

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

**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 adresowana jest oferta | Starostwo Powiatowe w Kościerzynie                                                              |            |                  |              |
| 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                                         | Spotkajmy się .Uroczystość 20 lecia istnienia Środowiskowego Domu Samopomocy.                   |            |                  |              |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>               | Data rozpoczęcia                                                                                | 01.09.2018 | Data zakończenia | 15.10.2018r. |

#### **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)                      | Gdańska Fundacja Dobroczynności , KRS 0000100083, ul. Plac Solidarności 1, 80- 863 Gdańsk                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |
| 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) | Bożena Rybicka Grzywaczewska – Prezes Tel. 58 772 42 03<br>Krzysztof Bałajewicz – Wice Prezes , Tel. 58 772 42 04<br>Beata Spiczak Brzezińska- dyr. Środowiskowego Domu Samopomocy, tel.58 686 51 75<br>email: <a href="mailto:sekretariat@gdanskafundacja.pl">sekretariat@gdanskafundacja.pl</a> e mail: <a href="mailto:sds@gdanskafundacja.pl">sds@gdanskafundacja.pl</a><br><a href="http://www.gdanskafundacja.pl">www.gdanskafundacja.pl</a> |  |  |  |

#### **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 | <p><b>Zadanie dotyczy zorganizowania uroczystości 20 lecia istnienia Środowiskowego Domu Samopomocy „Jesteśmy dla Ciebie” w Kościerzynie, który jest dziennym ośrodkiem wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi. Adresowane jest przede wszystkim do podopiecznych placówki- dorosłych osób niepełnosprawnych, ich rodzin, opiekunów, pracowników, wolontariuszy, przyjaciół, społeczności lokalnej, władz. Przewidujemy udział około 120 osób. Będzie to wyjątkowe przeżycie dla społeczności ŚDS. Zaprosimy licznych gości m.in. władze województwa, samorządowe, przyjaciół placówki, organizacje współpracujące z ŚDS, placówki o podobnym profilu działalności. Podczas spotkania, które odbędzie się w Sali Widowiskowej im. Lubomira Szopińskiego zaproszeni goście zapoznają się z dorobkiem placówki. Podopieczni przedstawia swój potencjał twórczy poprzez m.in. prezentację spektaklu „Kostroma” z wykorzystaniem sztuki light show, który powstał w roku 2017 dzięki dofinansowaniu z Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich FIO. Goście otrzymają upominki wykonane na zajęciach twórczych oraz foldery informacyjne o działalności ośrodka. Zapewnimy profesjonalną obsługę fotograficzną oraz zorganizujemy warsztaty twórcze artystyczne na kilka dni przed uroczystością w zakresie sztuki tworzenia dekoracji, aranżacji przestrzeni. Efektem tych zajęć będzie dekoracja zaprezentowana podczas Jubileuszu.</b></p> <p>Uczestnicy spotkania zostaną zaproszeni na poczęstunek. Zadanie jest jednym z elementów szerokiej działalności ŚDS w zakresie zapobiegania marginalizacji społecznej osób niepełnosprawnych.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

<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.

Celem zadania jest integracja, promowanie twórczości osób niepełnosprawnych, podsumowanie działalności instytucji. Wkładem osobowym będzie praca koordynatora.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

integracja społeczności, wzrost poczucia własnej wartości u osób niepełnosprawnych i wiary w własny potencjał, poprawa samopoczucia psychicznego poprzez radość z doznanych wrażeń, wzmocnienie więzi społeczności lokalnych, zwiększenie świadomości dotyczącej wiedzy o osobach z zaburzeniami psychicznymi.

## 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.                    | Koordinator zadania                                                                   | 300,00               | 0,00                                                     | 300,00                                                                                                                                   |
| 2.                    | Poczęstunek                                                                           | 2500,00              | 500,00                                                   | 2000,00                                                                                                                                  |
| 3.                    | Foldery przedstawiające historię i działania podejmowane przez ŚDS                    | 600,00               | 120,00                                                   | 480,00                                                                                                                                   |
| 4.                    | Materiały na terapię twórczą, warsztaty w celu przygotowania upominków oraz dekoracji | 1000,00              | 600,00                                                   | 400,00                                                                                                                                   |
| 5.                    | Próby spektaklu teatralnego                                                           | 480,00               | 100,00                                                   | 380,00                                                                                                                                   |
| 6.                    | Upominki dla podopiecznych z logo                                                     | 640,00               | 0,00                                                     | 640,00                                                                                                                                   |
| 7.                    | Usługa fotograficzna i album pamiątkowy                                               | 500,00               | 300,00                                                   | 200,00                                                                                                                                   |
| 8.                    | Warsztaty twórcze z artystką – sztuka tworzenia dekoracji, aranżacja przestrzeni .    | 650,00               | 550,00                                                   | 100,00                                                                                                                                   |
| <b>Koszty ogółem:</b> |                                                                                       | <b>6670,00</b>       | <b>2170,00</b>                                           | <b>4500,00</b>                                                                                                                           |

Oświadczam (~~ty~~), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~po~~bieranie\*/nie**po**bieranie\* 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 (~~ja~~)\*/~~zalega~~ (~~ja~~)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (~~ja~~)\*/~~zalega~~ (~~ja~~)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

.....  
DYREKTOR  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Kościerzynie

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

*mgr Beata Spiczak Brzezłńska*

Data 23.05.2018 r.

<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.

**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.