

1/20P/2017

Załącznik do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2016 (poz.570)

Stowarzyszenie Rodzin Osób
Niepełnosprawnych "NADZIEJA"
NIP 6411294934, REGON 277882011

Załącznik nr 1

-2-

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*”.

Między Osrodek Pomocy Społecznej
w Rudzie Śląskiej
28.07.2017
Podpis 18.09.17

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Ruda Śląska		
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 ¹	Pomoc społeczna w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób.		
4. Tytuł zadania publicznego	Zajęcia terapeutyczne dla osób z niepełnosprawnością intelektualną - „Siła w działaniu”		
5. Termin realizacji zadania publicznego ²	Data rozpoczęcia	4.09.2017	Data zakończenia
			30.11.2017

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Stowarzyszenie Rodzin Osób Niepełnosprawnych „Nadzieja”, w Rudzie Śląskiej, organizacja non-profit, KRS 0000003051, ul. Stara 25a/4 41-703 Ruda Śląska	
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)	Kubela Małgorzata 508 659 122 malgorzatakubela@tlen.pl Korkus Gabriela 698588087 sron-nadzieja@tlen.pl Wawrzyniak Marta 535466015 sron-nadzieja@tlen.pl Grzegorz Krupa 696402701 sron-nadzieja@tlen.pl

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.² Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

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

Prowadzenie zajęć terapeutycznych z zakresu usprawniania kompleksowego dla 5 osób niepełnosprawnych po 25 roku życia, mieszkańców Rudy Śląskiej, przez specjalistę-terapeutę. Zajęcia będą prowadzone dwa razy w tygodniu w poniedziałki i środy od 9.00-14.00 po 5 godzin, w pomieszczeniach Stowarzyszenia w Rudzie Śląskiej przy ul. Solidarności 7/5. Dla zapewnienia bezpieczeństwa podopiecznych Stowarzyszenie planuje dowóz niepełnosprawnych z miejsc zamieszkania na zajęcia i odwóz po zajęciach do domu. O ewentualnych zmianach harmonogramu wnioskodawca będzie zawiadamiał pisemnie z 3-dniowym wyprzedzeniem.

W ramach projektu przewidziane jest prowadzenie zajęć terapeutycznych, mających na celu nabywanie, rozwijanie, podtrzymywanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych, rozwijanie umiejętności sprawnego komunikowania się z otoczeniem osób z uszkodzeniami mowy i z niepełnosprawnością intelektualną, usprawnianie i wspieranie funkcjonowania osób z niepełnosprawnością intelektualną w różnych rolach społecznych.

Będą prowadzone zajęcia:

1. Z zakresu obsługi podstawowych czynności samoobsługowych (zajęcia kulinarne np. przygotowanie prostego posiłku, herbaty, kawy, a także zajęcia mające na celu wdrożenie właściwego dbania o higienę i czystość np. pranie ręczne i maszynowe (w pralce) tudzież zajęcia uczące szycia ręcznego i maszynowego np. przyszywanie guzików, skracanie nogawek spodni itp.
2. Zajęcia artystyczne – malowanie farbami i innymi narzędziami plastycznymi w celu ćwiczenia motoryki małej (szczególnie dłoni), umiejętności koncentracji uwagi, ćwiczenia wyobraźni i percepcji wzrokowej).
3. Zajęcia ruchowe i relaksacyjne (w tym z użyciem elektrycznego fotela masującego), których celem jest poprawa koordynacji psychoruchowej i ogólnej wydolności organizmu oraz wyciszenia emocjonalnego stanowiącego szczególnie przykre doznanie psychiczne osób trwale zmagających się z niepełnosprawnością.

Dzięki uczestnictwu w zajęciach osoby niepełnosprawne mają szansę rozwijać umiejętności wykonywania prostych czynności związanych z samoobsługą oraz prostych prac związanych z codzienną egzystencją, nawiążą również i pogłębią więzi koleżeńskie, zintegrują się z grupą, uaktywnią się, nie będą osamotnieni i wyizolowani.

Zajęcia będą prowadzone w salach terapeutycznych stowarzyszenia w pełni przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych (stała odpowiednia temperatura, bieżąca ciepła woda, WC odrębne dla mężczyzn i kobiet, sprzęt AGD i RTV niezbędny do przeprowadzenia zadania, kilka dużych sal terapeutycznych). Metraż ogólny 243 m².

Nie bez znaczenia jest też odciążenie rodziców – często ludzi w podeszłym wieku - od trudów całodobowej opieki. Realizacja projektu umożliwi rodzicom osób niepełnosprawnych wygospodarowanie trochę czasu na odpoczynek, załatwienie spraw, czy wizytę u lekarza.

Należy nadmienić, że proponowane przez nas zajęcia zmierzają do uaktywnienia, usprawnienia, poprawy jakości życia osób niepełnosprawnych oraz przełamania barier dotyczących problemu niepełnosprawności poprzez udział we wspólnych spotkaniach na zajęciach, ułatwienia kontaktów koleżeńskich. Beneficjentami projektu będą osoby niepełnosprawne w stopniu znacznym i umiarkowanym, upośledzone umysłowo i/lub posiadające inne dysfunkcje psychiczne potwierdzone odpowiednią dokumentacją. Wszyscy uczestnicy będą osobami powyżej 25 roku życia, Stowarzyszenie utrzymuje regularny kontakt z ww. osobami oraz dokonało oceny ich sytuacji zdrowotnej i społecznej aby opracować właściwy program zadania o którym traktuje niniejszy wniosek. Ważny jednak jest fakt, że beneficjenci projektu to osoby, które **nie są** zabezpieczone nigdzie indziej (nie uczęszczają na warsztaty terapii zajęciowej, nie są uczestnikami zajęć świetlicowych, nie są uczestnikami innych zajęć terapeutycznych), przebywają w domu oraz nie są objęte projektem z PFRON. W wielu przypadkach niepełnosprawność intelektualna sprzężona z innymi schorzeniami np., padaczka, schorzenia neurologiczne, niewidomi, osoby z zaburzeniami psychicznymi. Pośrednio beneficjentami będą też rodziny tych osób przez uczestnictwo wraz z niepełnosprawnymi w projekcie. Rekrutacja osób niepełnosprawnych odbywa się na zasadzie ogłoszenia realizacji projektu w społeczności osób niepełnosprawnych oraz przyjmowanie zainteresowanych na podstawie deklaracji przystąpienia do zajęć.

Uzasadnienie prognozowanych kosztów:

- 1.koszt wynagrodzenia terapeuty – 3 miesiące * (40 godz/miesiąc * 40 zł/godz) = 4800 zł
 - 2.koszt wynagrodzenia księgowego – 3 miesiące * (4 godz/miesiąc * 30 zł/godz) = 360 zł
 - 3.koszt wynagrodzenia koordynatora – 3 miesiące * (10 godz/miesiąc * 30 zł/godz) = 900 zł
 - 4.koszt zakupu materiałów dydaktycznych – 3 miesiące * 70 zł/miesiąc = 210 zł
 - 5.koszty utrzymania sali terapeutycznej (z dostępem do WC), zużycia wody, C.O., energii elektrycznej (spełniającej standardy pracy z osobami niepełnosprawnymi)
630 zł -część kosztów miesięcznego utrzymania sal terapeutycznych (część kwoty wyodrębniona z faktury), o którą wnioskujemy jako kwalifikowalną w dotacji, której dotyczy przedmiotowy wniosek. Kwota została obliczona odpowiednio do realizowanych zadań przy uwzględnieniu specyfiki zadań. Podczas realizacji zadania dojdzie do dużego zużycia wody (pranie ręczne i maszynowe, gotowanie) oraz dużego zużycia prądu (szycie maszynowe i użycie rehabilitacyjnego fotela do masażu).
3 miesiące * 630 zł/miesiąc = 1890 zł
 - 6.koszty transportu – 24 dni (średnia ilość dni trwania projektu) * 130 zł/dzień = 3120 zł
- Koszt określony na podstawie rozeznania rynku.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Aktywizacja osób niepełnosprawnych stwarzanie im warunków do wszechstronnego rozwoju. Organizowanie zajęć stanowiących alternatywę wobec destruktywnych oddziaływań środowiska.

Zapobieganie marginalizacji i wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych, integracja z grupą oraz nabycie nowych umiejętności.

Poprawa stanu emocjonalnego i fizycznego oraz odciążenie od trudów wychowawczych i opieki rodziny osób niepełnosprawnych.

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 ³ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴ (zł)
	Wynagrodzenie terapeuty	4 800,00 zł	4 800,00 zł	0,00 zł
	Wynagrodzenie koordynatora	900,00 zł	0,00 zł	900,00 zł
	Wynagrodzenie księgowego	360,00 zł	0,00 zł	360,00 zł
	Zakup materiałów dydaktycznych	210,00 zł	210,00 zł	0,00 zł
	Koszty utrzymania sali terapeutycznej (z dostępem do WC), zużycia wody, C.O., energii elektrycznej	1 890,00 zł	1 890,00 zł	0,00 zł
	transport podopiecznych na zajęcia (oraz transport do domu po zakończonych zajęciach)	3 120,00 zł	3 100,00 zł	20,00 zł
	Koszty ogółem	11 280,00 zł	10 000,00 zł	1 280,00 zł

³ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

Oświadczam(y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent składający ofertę nie zalega z opłaceniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne.
- 6) oferent oświadcza, że w roku 2017 nie korzystał z małego grantu.

WICEPREZES ZARZĄDU

Grzegorz Krupa

PREZES ZARZĄDU

**Stowarzyszenie Rodzin Osób
Niepełnosprawnych "NADZIEJA"**
NIP 6411294934, REGON 277882011
-2-

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

Kubela

Data: *27.07.2017*

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.

Oferta spełnia wymogi formalne

akceptuje

*Uznaje celowość
realizacji zadania*

KONSULTANT
Matan
Beata Matan

Prezydent Miasta
Dziędzi
Grażyna Dziędzi

**Zastępca
Prezydenta Miasta**
Anna K...
Anna K...

Anna K...