



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	BURMISTRZ MIASTA RUMI
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA

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	
SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA „ LINIA -ZAGÓRSKA STRUGA „ , FORMA PRAWNA-SPÓŁDZIELNIA ; NR KRS 0000982788 , SIEDZIBA COMU -RUMIA UL.ŻOŁNIERZY I DYWIZJI WOJSKA POLSKIEGO 4 , SIEDZIBA SPÓŁDZIELNI – 84-230 RUMIA UL. ABRAHAMA 17 , NIP 588-248-53-08 e-mail : liniazagorskastruga@gmail.com ; nr tel. 724-699-566	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	KRZYSZTOF SEROCZYŃSKI 724-699-566 e-mail : liniazagorskastruga@gmail.com

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	DOGOTERAPIA – ZDROWIE PRZEZ PSIA MIŁOŚĆ			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.08.2024r.	Data zakończenia	30.09.2024r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Syntetyczny opis zadania został dołączony na dodatkowych kartkach w formacie A4.				

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.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
PRZEPROWADZENIE CYKLU 16 ZAJĘĆ Z DOGOTERAPII (16 X 1 h) dla 23 osób niepełnosprawnych – 3 x 1h w każdym tygodniu	UDZIAŁ 23 OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ZAJĘCIACH Z DOGOTERAPII	LISTA OBECNOŚCI ORAZ DOKUMENTACJA FOTOGRAFICZNA

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
<p>Jednym z działań Spółdzielni jest prowadzenie Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego dla osób z niepełnosprawnościami. Nasz podmiot dysponuje doświadczoną kadrą pracowniczą: opiekunowie, terapeuci, psychologowie, którzy realizowali działania związane z dogoterapią.</p> <p>W projekcie będzie uczestniczył koordynator projektu – wkład osobowy, wolontariat 40 h x 50,00 zł./h = 2000,00 zł. Planowane działania mogą być realizowane na terenie budynku (przylegającej nieruchomości) oraz ogrodu COMu. Bezpośrednimi beneficjentami zajęć z dogoterapii będą mieszkańcy COMu- t.j. osoby niepełnosprawne (stopień niepełnosprawności umiarkowany i znaczny).</p>

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 Zajęcia z dogoterapii	6000,00		
2.	Koszt 2 Koordynator projektu	2000,00		
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		8000,00	6000,00	2000,00

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.

Krzysztof Seroczyński

Prezes Zarządu

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

Data 04.07.2018 r.

Miejsko-Gminna Spółdzielnia Socjalna
"Linia-Zagórska Struga"
84-230 Rumia, ul. A. Abrahama 17
NIP 588-248-53-08, tel.724-699-566
e-mail: liniazagorskastruga@gmail.com