



## 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	BURMIST MIASTA RUMI
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	„Ochrona i promocja zdrowia oraz działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym”

### 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	
Polski Związek Niewidomych Okręg Pomorski w Gdańsku ul. Jesionowa nr 10, 80-261 Gdańsk Stowarzyszenie, nr KRS 0000099691 Adres siedziby: 80-261 Gdańsk, ul. Jesionowa nr 10 Strona www: <a href="http://www.pomorski.pzn.org.pl">www.pomorski.pzn.org.pl</a> , adres e-mail: <a href="mailto:pomorski@pzn.org.pl">pomorski@pzn.org.pl</a> , tel.58 341 26 83, 724 888 846 Nr rachunku bankowego: 96 1160 2202 0000 2787 7555 Bank Millennium (rachunek nie jest oprocentowany).	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Elżbieta Janikowska, telefon: 604 157 939 e-mail: <a href="mailto:biuro@nett-bud.pl">biuro@nett-bud.pl</a>

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Zdrowy styl życia”			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	03.10.2022 r.	Data zakończenia	30.11.2022 r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Polski Związek Niewidomych Koło Powiatowe w Wejherowie pragnie zorganizować 7 dniowy wyjazd rehabilitacyjno - integracyjny dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją wzroku, który posłużyć ma ochronie i promocji zdrowia. Będzie to forma wypoczynku połączona z rehabilitacją. Pragniemy podjąć działania umożliwiające poszczególnym osobom zwiększenie kontroli nad czynnikami warunkującymi stan zdrowia i jego poprawę. Chcemy uświadomić, zachęcić i przekonać uczestników projektu do życia w sposób sprzyjający zdrowiu. W tym celu stworzymy możliwość zajęć sprawnościowych, zabiegów usprawniających, ćwiczeń wodnych w basenach i wiele innych zajęć				

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.

rehabilitacyjnych. Promując zdrowy styl życia planujemy piesze wycieczki i spacery.

Miejszem realizacji będzie Ośrodek Rehabilitacyjny „Lawendowa Przystań” w Ustce.

Grupą odbiorców będą osoby niepełnosprawne z dysfunkcją wzroku, mieszkańcy Rumi, około 20 osób wraz z opiekunami.

Promocja Gminy Miejskiej Rumia.

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Wyjazd rehabilitacyjno-integracyjny	20 osób	Lista obecności
Promocja Gminy Miejskiej Rumia	100%	Zdjęcia, foldery

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

Polski Związek Niewidomych Koło Powiatowe w Wejherowie działa na terenie Powiatu Wejherowskiego około 20 lat. Koło zrzesza osoby dorosłe i dzieci niepełnosprawne niewidome i słabowidzące. Zadaniem Związku jest rejestracja i przyjmowanie osób z dysfunkcją wzroku w poczet członków. Podejmuje działania mające na celu społeczną integrację, która ma na celu podnoszenie własnej samooceny psychicznej i społecznej. Celem organizacji jest również pomoc w ochronie zdrowia i rehabilitacji. Staramy się organizować różne formy pomocy. Osoby niewidome i słabowidzące ze względu na swoją niepełnosprawność często nie prowadzą aktywnego i zdrowego trybu życia, nie radzą sobie ze stresem i nie potrafią przełamać barier psychicznych. Pod upadła u nich kondycja fizyczna i ruchowa. Dostrzegając ten problem od wielu lat organizujemy dla tej grupy wyjazdy rehabilitacyjne, integracyjne spotkania

Przykładowe realizacje projektów: w 2018 r – Uzdrowisko w Jaracie, w 2019 r. - Ośrodek Rehabilitacyjny w Mielnie, w 2021r. - Uzdrowisko w Ciechocinku. Wszystkie te wyjazdy dofinansowane były z budżetu Miasta Rumi.

W realizacji zadania wykorzystamy zasoby finansowe z 1% oraz pracę wolontariusza.

#### I. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Transport	2000,00		
2.	Pobył w Ośrodku kpl.	16500,00		
3.	Wolontariusz	900,--		
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		19400,00	8000,00	11400,00

## 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.

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

Data ..... 19.09.2022 r. ....

PREZES  
Okregu Pomorskiego PZN  
Krystyna Dzióbek

Polski Związek Niewidomych  
Okregu Pomorski  
80-261 Gdańsk, ul. Jesionowa 1  
tel. 341-26-83

## OCENA REFERATU KULTURY I SPORTU

ZADANIE O CHARAKTERZE REGIONALNYM (POBYT U USTCE) REALIZOWANE DLA MIESZKAŃCÓW RUMI, SPEŁNIAJĄCE NASTĘPUJĄCE WARUNKI:

- 1<sup>o</sup> KWOTA DOFINANSOWANIA NIE PRZEKRACZA 10.000,- ZŁ.
- 2<sup>o</sup> TAŻE KWOTA ŚRODKÓW FINANSOWYCH PRZEKAZANYCH PRZEZ GMINĘ TEJ ORGANIZACJI U TRUBIE ART. 18A USTAWY U 2022 R. NIE PRZEKRACZA 20.000,- ZŁ.
- 3<sup>o</sup> ZADANIE REALIZOWANE NIE DŁUŻEJ NIŻ 90 DNÍ.

OFERTA SPEŁNIA WARUNKI PRZEWIDZIANE USTAWĄ O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBL. I O VOLONTARIACIE.

inspektor

Dorota Grünholz-Lomińska

ZASTĘPCA BURMISTRZA

mgr Piotr Wittbrodt

Bogusław KAS, OSO

Stosic' wrochlow podrodow

Munaj celowoc

BURMISTRZ

mgr inż. Michał Pasieczny