



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 gwiazdka, 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	BURMISTRZ ROGOŹNA
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	DZIAŁALNOŚĆ 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	
Polski Związek Niewidomych Koło Powiatowe w Obornikach z/s w Rogoźnie os. Przemysława II/7, 64-610 Rogoźno KRS: 000074145 Nr rachunku Bankowego: 20 8951 0009 3900 1443 2000 0010	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	ELŻBIETA ZARZECKA - PREZES TEL 609 299 003 MARIA ŚCABA - SEKRETARZ TEL 698 281 203

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	ZORGANIZOWANIE PIKNIKU DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ WIROKU Z ELEMENTAMI REHABILITACJI			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	31.07.2024	Data zakończenia	30.09.2024
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
ZADANIEM NASZYCH DZIAŁAŃ JEST AKTYWIZACJA GRUPY OSÓB NIEWIDOMYCH I NIEWIDZĄCYCH. POPRZECZ ORGANIZACJĘ AKTYWNEJ REHABILITACJI ORAZ WYPOCZYNNIKU UCZESTNIKÓW Z PODSTAWOWYMI ZASADAMI ORIENTOWANIA SIĘ W TERENIE, PORUSZANA PRZY POMOCY BIAŁEJ LASKI. NASZ PROJEKT MA NA CELU USPRAWNIENIE OSÓB POPRZECZ ORGANIZOWANIE KONKURSORÓW USPRAWNIAJĄCYCH, WSPÓLNYCH SPACERÓW. NAUCZĄ SIĘ PORUSZAĆ SAMODZIELNIE W NIEZNAJANYM TERENIE, A WRACAJĄC DO DOMÓW PEŁNI ENERGIĘ - PRZEKAŻĄ ZDOBYTE UMIEJĘTNOŚCI TYM, KTÓRZY BOJĄ SIĘ OPUSZCZAĆ SWOJE MIEJSCE ZAMIESZKANIA. CHCEMY ZAPROPONOWAĆ WSZYSTKIM TYM OSOBOM, ORAZ OSOBOM ŻYCZLIWYM NASZEMU ŚRODOWISKU WSPÓLNE SPOTKANIA, KTÓRE SĄ WAŻNYMI ETAPAMI W PROCESIE REHABILITACJI. PIKNIK ODBĘDZIE SIĘ 7-8 IX 2024 NA TERENIE OSiR W ROGOŹNIE. PRZYBĘDZIE OK 40 OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ 25 OPIEKUNÓW. W TYM ROKU WYPADA 70 LAT POWSTANIA POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEWIDOMYCH NA TERENIE NASZEGO POWIATU, CO CHCEMY RÓWNIEŻ UPAMIĘTNIC				

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
NAUKA ORIENTACJI PRZESTRZENNEJ W MEZYMNYM TERENIE. USPRAWNIECIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH. ZWIĘKSZENIE SAMODZIELNOŚCI I ZARADNOŚCI OSOBISTEJ. WZMOCNIENIE WŁZI KOLEŻEŃSKIEJ.	SPOTKANIE DWU-DNIOWE OK 65 OSÓB	LISTA OBECNOŚCI

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
CO ROCZNA ORGANIZACJA IMPREZ INTEGRACYJNYCH, WYCIECZEK, TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z Innych źródeł
1.	AUTOKAR	600		
2.	NOCLEG	1500		
3.	WYŻYWIENIE	7800		
4.	PLANOWANIE ORGANIZACJI	480		
5.	PROWADZENIE ZAJĘĆ Z BIAŁĄ ŁASKĄ	500		
6.	OBSEKWA IMPREZY	720		
7.	ROZLICZENE ZADANIA	240		
8.				
9.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		11840	4000	7840

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.

Elżbieta Zarzecka

Data

Stanka Maria

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

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
KOŁO POWIATOWE W OBORNIKACH
z siedzibą w ROGOŹNIE
Os. Przemysłowa II 7, 64-610 Rogoźno
tel. 519-514-170

PREZES KOŁA
Polskiego Związku Niewidomych
w Rogoźnie

Elżbieta Zarzecka

