

5910 / *[signature]*

## 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

7109

*[signature]*

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	WÓJT GMINY CEWICE			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 21 kwietnia 2003 r. o świadczeniach publicznych o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego!	DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH			
4. Tytuł zadania publicznego	WYJAZD ŚWIĄTECZNO-INTEGRACYJNY DO KOMPLEKSU BASENOWO-REKREACYJNEGO "NIMFA" w BYTOWIE			
5. Termin realizacji zadania publicznego	Data rozpoczęcia	06.12.2018 <i>30.11.2018</i>	Data zakończenia	30.12.2018

### 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 POMOCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM PROMYK KRS 0000029033 UL. W.WITOSA16 84-312 CEWICE		
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)	ANNA LIWSKA - PREZES tel. 501692362 TERESA TURZYŃSKA - WICEPREZES tel. 502059679		

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

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>Zadanie dotyczy organizacji imprezy pn. "Wyjazd Świąteczno-Integracyjny Do Kompleksu Basenowo-Rekreacyjnego NIMFA w BYTOWIE" w dn.06.12.2018 r. i skierowane jest do członków Stowarzyszenia Pomocy Osobom Niepełnosprawnym PROMYK w Cewicach.</p> <p>Poprzez realizację zadania 54 osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności - członkowie Stowarzyszenia (25 dzieci i 29 osób dorosłych) wspólnie z opiekunami będą mogły wziąć udział w w/w przedsięwzięciu.</p> <p>Wyjazd ma na celu podniesienie wydolności i poprawę ogólnego stanu organizmu poprzez prowadzenie zajęć ruchowych w basenie, ćwiczeń z instruktorem oraz ćwiczeń relaksacyjnych. Przyczyni się również do zwiększenia procesu rehabilitacji społecznej członków stowarzyszenia ponieważ ma charakter integracyjny. Wyjście poza dom rodzinny daje możliwość osobom niepełnosprawnym zintegrowania się ze środowiskiem i uczestnictwa w życiu społecznym.</p> <p>Po zakończonych zajęciach na basenie uczestnicy otrzymają paczki świąteczne od Mikołaja.</p>

**Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**

Zajęcia grupowe, spotkania, wyjazdy integracyjne podnoszą ogólną sprawność i wydolność organizmu, dają duże korzyści psychoterapeutyczne, lepsze samopoczucie i funkcjonowanie w społeczeństwie, a także integrują członków stowarzyszenia i zwiększają ich proces rehabilitacji społecznej. Wpływają również na poprawę jakości życia osób niepełnosprawnych.

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego** (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Opis	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	Opis kosztowności (zł)	Wzrost kosztów (zł)
1	Wejściówki na basen	200,00	200,00	-
	Usługa transportowa	400,00	400,00	-
	Paczki mikołajkowe	2000,00	2000,00	-
	<b>Koszty łącznie:</b>	2600,00	2600,00	-

Oświadczam(y), że *2600,00*

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

Data *21.11.2018*

Prz. **PREZES**  
*Anna Lusia*  
*Wygomska*  
*twose*

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

**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.

---

<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.