

# 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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie\*/niepobieranie\*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie\*/niepobieranie\*".

## I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	BURMISTRZ MIASTA WAŁCZ
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	6 ) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

## II. Dane oferenta(-tów)

<b>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</b>	
Nazwa: <b>Polski Związek Głuchych Oddział Zachodniopomorski</b> , Forma prawna: <b>Stowarzyszenie Rejestrowe</b> , Numer Krs: <b>0000043245</b> , Kod pocztowy: <b>70-412</b> , Poczta: <b>Szczecin</b> , Miejscowość: <b>Szczecin</b> , Ulica: <b>Niepodległości</b> , Numer posesji: <b>22</b> , Numer lokalu: <b>8</b> , Województwo: <b>zachodniopomorskie</b> , Powiat: <b>Szczecin</b> , Gmina: <b>m. Szczecin</b> , Strona www: <b>www.pzg.szczecin.pl</b> , Adres e-mail: <b>biuro@pzg.szczecin.pl</b> , Numer telefonu: <b>914232675</b> ,	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)</b>	<b>Maja Kamińska-Kołota</b>  <b>Adres e-mail: biuro@pzg.szczecin.pl Telefon: 532597433</b>

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	Wycieczka do Karpacza			
<b>2. Termin realizacji zadania<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	31.08.2021	Data zakończenia	15.10.2021

<b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>
---

### Opis zadania

Zadanie będzie polegać na zorganizowaniu wycieczki dwudniowej do Karpacza dla osób z Wadą Słuchu i ich rodzin. Głównym celem wycieczki będzie integracja i edukacja osób niesłyszących i ich rodzin.

Dzień 1 Przyjazd do Karpacza wejście na Śnieżkę

Dzień 2 Przejazd do Skalnego Miasta i zwiedzanie

Dzień 3 Przejazd do Zamku Książ, zwiedzanie. Powrót do Wałcza.

### Miejsce realizacji

Miasto Karpacz województwo dolnośląskie powiat karkonoski w okresie: 17.09.2021- 19.09.2021 r.

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

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
liczba osób niepełnosprawnych i ich rodzin biorących udział w wycieczce	30 osób	lista obecności, dokumentacja fotograficzna

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

##### Charakterystyka oferenta

Polski Związek Głuchych Oddział Zachodniopomorski posiada bardzo bogate doświadczenie w realizacji zadań dofinansowanych ze środków publicznych. W okresie ponad 70 lat działalności PZG w regionie, nieustannie współpracuje z administracją publiczną m.in PFRON-em, jednostkami Samorządu Terytorialnego Województwa Zachodniopomorskiego w tym Urzędem Miasta Wałcz, Powiatowymi Centrami Pomocy Rodzinie, Ośrodkami Pomocy Społecznej. PZG OZ realizował działania mające na celu rehabilitację i integrację, wspólne rozwiązywanie problemów oraz działania zapobiegania wykluczeniu społecznemu, wyrównywania szans rozwojowych, edukacyjnych, zawodowych i społecznych na rzecz osób niesłyszących i innych osób z uszkodzonym słuchem oraz ich rodzin zamieszkujących na terenie Województwa Zachodniopomorskiego.

##### Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Polski Związek Głuchych Oddział Zachodniopomorski posiada doświadczenie w organizowaniu wyjazdów integracyjnych, turystycznych i sportowych. Od wielu lat organizuje ogólnopolskie wyjazdy integracyjne z okazji Międzynarodowego Dnia Głuchego np:

- Krajobraz Brodnicy Miejscem Głuchej Stanicy projekt realizowany ze środków PFRON ilość osób biorących udział w projekcie 88

- Szczecińska Jesień Głuchych projekt realizowany ze środków PFRON ilość osób biorących udział w projekcie 160

-wyjazd integracyjny członków Koła PZG wraz z rodzinami wycieczka 2 dniowa do Wrocławia rok 2020 projekt realizowany ze środków Starostwa Powiatowego w Wałczu ilość osób biorących udział w projekcie 38

#### Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

W wycieczce weźmie udział tłumacz języka migowego posiadający czynną umiejętność komunikowania się z osobami niesłyszącymi i udzielania pomocy osobom niesłyszącym poprzez znajomość zasad języka migowego.

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

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	zakwaterowanie i wyżywienie (80 zł/ osobodoba x2 doby x 30 osób)	4 800,00		
2.	wynajem autokaru Wałcz-Karpacz-Wałcz	4 550,00		
3.	ubezpieczenie uczestników wycieczki	150,00		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		<b>9 500,00</b>	<b>9 500,00</b>	<b>0,00</b>

## V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Data.....

Załączniki:

1. Potwierdzenie złożenia oferty (*obligatoryjny - złożony elektronicznie*)
2. Kopie aktualnych wyciągów z innych rejestrów lub ewidencji jeśli oferent nie podlega wpisowi w KRS (*obligatoryjny - złożony elektronicznie*)
3. Kopia umowy lub statutu spółki (*obligatoryjny - złożony elektronicznie*)
4. Pełnomocnictwo (*obligatoryjny - złożony elektronicznie*)
5. Statut/regulamin organizacji (*obligatoryjny - złożony elektronicznie*)

<sup>1)</sup> 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.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.