

PH Lokale



Załączniki do rozporządzenia Ministra  
Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej  
z dnia.....(poz. ...)

**Załącznik nr 1**

## 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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Gmina Konopiska		
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie		
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Działania na rzecz osób niepełnosprawnych, w tym między innymi promocja turystyki jako formy rekreacji służącej poprawie funkcjonowania osób niepełnosprawnych		
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	<b>Nauka pływania dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów</b>		
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	6 listopad 2018	Data zakończenia 31 grudnia 2018

### **II. Dane oferenta (-ów)**

<b>1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)</b>	
STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO ICH RODZIN I PRZYJACIÓŁ „PROMETEUS”, stowarzyszenie, numer KRS 0000314554, siedziba: 42-274 Konopiska ul.: Towarowa 2	
<b>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)</b>	Magdalena Badora, tel. 34 3283559, e-mail: <a href="mailto:aprometeus@gmail.com">aprometeus@gmail.com</a> , fax:34 3282030, strona internetowa: <a href="http://www.prometeus.b3b.pl/">http://www.prometeus.b3b.pl/</a>

### **III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>1. 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</b>
Ruch w wodzie przynosi szereg korzyści zdrowotnych: dotlenia i uodparnia organizm, zwiększa jego wytrzymałość, usprawnia krążenie, pracę serca i płuc, zapobiega i koryguje wady postawy, harmonijnie rozwija całe ciało, gdyż aktywizuje więcej grup mięśniowych niż jakakolwiek inna dyscyplina sportowa. Pływanie wpływa korzystnie na ogólny rozwój psychofizyczny i sprawność, kształtuje podstawowe cechy motoryczne, wyrabia pożądane cechy osobowościowe: odwagę, zdyscyplinowanie, wpływa również na rozwój społeczny: zgodne współdziałanie w zespole, odpowiedzialność za drugą osobę znajdującą się w wodzie, jest doskonałą formą spędzania czasu wolnego. Pływanie jest formą aktywności ruchowej, która wszechstronnie oddziałuje na organizm człowieka, odpręża i relaksuje, można je uprawiać dla przyjemności i dla rozrywki przez całe życie bez względu na przejawiany stopień sprawności. Umiejętność pływania pozwala poprawić stan zdrowia oraz zapewnić bezpieczne przebywanie nad wodą, przeciwdziała wypadkom utonięć.

<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.

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

Celem głównym projektu jest podniesienie jakości życia osób niepełnosprawnych i ich opiekunów.

**Cele szczegółowe:**

- Wzrost umiejętności w zakresie pływania;
- Wzrost sprawności fizycznej osób niepełnosprawnych i ich opiekunów;
- Wszechstronny rozwój organizmu;
- Wpajanie prawidłowych nawyków higienicznych;
- Oswojenie z wodą i wpojenie elementarnych zasad bezpieczeństwa nad i w wodzie;
- Wzrost wiedzy na temat zachowania się na pływalni;
- Wzrost wiedzy na temat zagrożeń na kąpieliskach i sposobów ich przeciwdziałania;
- Wzrost umiejętności odreagowywania stresów dnia codziennego;
- Zwiększenie poziomu samooceny osób niepełnosprawnych i ich opiekunów;
- Popularyzacja aktywnych form spędzania wolnego czasu.

Aby osiągnąć w/w. cele zostanie zorganizowana nauka pływania dla osób z niepełnosprawnością i ich opiekunów.

**Miejsce:** Kryta Pływalnia w Herbach, ul. Katowicka 6

**Adresacji zadania:** członkowie Stowarzyszenia „Prometeus” - osoby niepełnosprawne ruchowo i intelektualnie – legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności oraz stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym lub znacznym, a także ich opiekunowie. Liczba uczestników zadania ogółem – 25. Nad bezpieczeństwem uczestników projektu będzie czuwać dwóch opiekunów – ich praca na rzecz projektu będzie stanowiła wkład osobowy.

**Program:**

Zajęcia nauki pływania będą odbywały się od 6 listopada do 31 grudnia 2018.r. na Pływalni Krytej w Herbach. Zajęcia prowadziła będzie osoba posiadająca licencję instruktora pływania. Zajęcia odbywać się będą raz w tygodniu po dwie godziny. Ogółem odbędzie się 14 godzin nauki pływania. Podczas zajęć osoby niepełnosprawne i ich opiekunowie opanują umiejętność:

- utrzymywania się na powierzchni wody;
- wykonywania ślizgów na piersiach i na grzbiecie (tzw. strzałka);
- oddychania w środowisku wodnym;
- pływania stylem grzbietowym;
- pływania stylem klasycznym (żabka);
- pływania kraulem.

Na potrzeby uczestnictwa w zajęciach każda z osób niepełnosprawnych będzie miała zakupione płetwy oraz maskę do snorkelingu.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultatem realizacji zadania publicznego będzie podniesienie jakości życia osób niepełnosprawnych i ich opiekunów poprzez wzrost sprawności fizycznej, wydolności organizmu i nabycie umiejętności poruszania się w środowisku wodnym. Rezultatem realizacji zadania publicznego będzie również nabycie wiedzy przez osoby niepełnosprawne i ich opiekunów na temat bezpiecznego zachowania nad wodą (zarówno na basenie, jak i nad naturalnymi zbiornikami wodnymi – rzeki, jeziora, morze itp.). W wyniku realizacji niniejszego zadania 25 osób – osoby z ograniczoną sprawnością i ich opiekunowie nabyte będą umiejętność pływania oraz posiadają wiedzę na temat bezpiecznego zachowania się w wodzie. Przeprowadzenie 14 godzin (zegarowych) nauki pływania.

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

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
-----	---------------	----------------------	--	--

<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.

1	Wynajęcie basenu na potrzeby realizacji zajęć (300 zł/godzinę * 14 godzin)	4200,00	4200,00	0,00
2	Przeprowadzenie zajęć nauki pływania (240 zł/godzinę * 14 godzin)	3360,00	3360,00	0,00
3	Zakup masek do snorkelingu i płetw dla 25 uczestników zajęć (25 osób * 140 zł/zestaw)	3500,00	2225,00	1275,00
4	Ubezpieczenie NNW	125,00	125,00	0,00
5	Obsługa księgową projektu	90,00	90,00	0,00
6	Opieka nad uczestnikami świadczona przez czterech opiekunów - wkład własny osobowy (2 osoby * 14 godzin * 15 zł/godzinę)	420,00	0,00	420,00
Koszty ogółem:		<b>11695,00</b>	<b>10 000,00</b>	<b>1695,00</b>

Oświadczam(-y), że:

- 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.

**PREZES**

*mgr Waldemar Trószczyński*

*[Podpis osoby upoważnionej]*

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta) Konopiska, dnia 17 października 2018r.



STOWARZYSZENIE OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO  
ICH RODZIN I PRZYJACIÓŁ  
"Prometeus"  
ul. Towarowa 2, 42-274 Konopiska  
NIP 5732749355 IDS 241016443  
KRS 0000314554 tel. 34 328 20 08

**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.