



Załączniki do rozporządzenia  
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku  
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

Załącznik nr 1

*Akceptuję*  
**BURMISTRZ**  
**GMINY PNIEWY**  
*Szwaj*  
**mgr Jarosław Szurka**

WZÓR

## 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	BURMISTRZ GMINY PNIEWY
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	TURYSTYKA I KRAJOZNAWSTWO <b>Zad.2 Organizacja aktywnego wypoczynku w szczególności dzieci i młodzieży oraz osób starszych, w tym również niepełnosprawnych, organizacja wyjazdów integracyjnych połączonych z aktywnym wypoczynkiem.</b>

### 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	
Stowarzyszenie Pniewskich Amazonek „Razem Raźniej” KRS 0000399775 ul. Wolności 1, 62-045 Pniewy e-mail: <a href="mailto:Krystyna.borowiak@wp.pl">Krystyna.borowiak@wp.pl</a> tel. 604134009	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Krystyna Borowiak Tel.604134009 <a href="mailto:Krystyna.borowiak@wp.pl">Krystyna.borowiak@wp.pl</a>

<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.).

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Amazonki: „Z integracją i rehabilitacją bez ograniczeń”		
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	15.09.2024	Data zakończenia 15.10.2024
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
<p>Projekt będzie realizowany na terenie Gminy Ustronie Morskie w Ośrodku Rehabilitacyjnym w Ustroniu Morskim „Alka Sun Resort” ogółem dla 50 osób.</p> <p>Grupą docelową projektu będzie 20 kobiet po chorobie nowotworowej oraz 30 seniorów i sympatyków Stowarzyszenia.</p> <p>W ramach projektu planuje się zorganizować wyjazd na tygodniowy turnus rehabilitacyjno-integracyjny do Ośrodka Rehabilitacyjnego „Alka Sun Resort” w Ustroniu Morskim. Celem wyjazdu będzie likwidacja barier na drodze do integracji społecznej i fizycznej oraz kształtowanie właściwych postaw i zachowań sprzyjających integracji.</p> <p>Wyjazd to dobra okazja do spotkań integracyjnych połączony z rehabilitacją.</p> <p>Podczas pobytu uczestnicy będą mieli możliwość udziału w zajęciach integracyjnych, porannej gimnastyce oraz zabiegach poprawiających stan zdrowia.</p> <p>Pobyć nad morzem to fantastyczny czas spędzania czasu na łonie natury, który pomaga w rekonwalescencji. Bliskość natury i spacerów brzegiem morza wpływają na redukcję stresu i napięcia fizycznego.</p> <p>Wspólny wyjazd będzie również sposobem likwidacji barier na drodze do integracji społecznej i fizycznej oraz kształtowanie właściwych postaw integracji - Integracja z lokalnymi Amazonkami.</p> <p>Koszty pobytu w Ośrodku pokrywane będą indywidualnie.</p> <p>Każdy z uczestników zostaje objęty polisą ubezpieczeniową od nieszczęśliwych wypadków.</p> <p>Organizator będzie na bieżąco monitorować sytuację i podejmować decyzje np. dotyczącą awarii autobusu uwzględniając jego zmianę przez firmę przewozową.</p>			
4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego			
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika	
Zagospodarowanie czasu i integracja Amazonek z grupą Seniorów i lokalną społecznością	Z wyjazdu turnus rehabilitacyjno-integracyjny skorzysta 100% tj. 50 osób Zajęcia z fizjoterapeutą skorzysta 100%, tj. 50 osób	Prowadzona lista obecności oraz dokumentacja fotograficzna. Przeprowadzenie anonimowej ankiety wśród uczestników	

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

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

Stowarzyszenie, dzięki zakładanym do pozyskania środkom finansowym będzie mogło realizować swoje zadania statutowe poprzez profesjonalną rehabilitację fizyczną i społeczną. W ramach udziału własnego oraz pozyskanych środków finansowych zakupiono sprzęt rehabilitacyjny. Aby móc kontynuować niezbędną rehabilitację potrzebne są środki na wynagrodzenie specjalistów.

Prowadzimy również na miarę posiadanych środków działania edukacyjno-onkologiczne oraz profilaktyczne w zakresie raka piersi. Niezmiernie ważna jest rehabilitacja społeczna, którą stowarzyszenie będzie mogło realizować dzięki ewentualnemu dofinansowaniu. Stowarzyszenie posiada wśród członków tzw. „ochotniczki”, osoby po specjalistycznym przeszkoleniu przygotowane do niesienia wsparcia chorym osobom i prowadzenia edukacji onkologicznej.

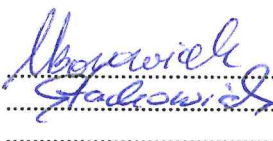
**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wynajem autokaru	5000.00	4000.00	1000.00
2.	polisa	800.00	---	800.00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5800.00	4000.00	1800.00

**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.

  
.....  
.....

Data 26.08.2024 .....

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

**STOWARZYSZENIE ONIEWSKIC  
AMAZONEK "RAZEM RAZNIEJ"**  
62-045 Pniewo, ul. Wolności 1  
NIP 7872105067 REGON 301957268