

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....  
Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3  
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Ochrony i promocji zdrowia**  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**Podjmowanie działań na rzecz osób z terenu Ciechanowa dotkniętych niepełnosprawnością**  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **1 kwietnia 2014** do **31 października 2014**

W FORMIE  
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

PRZEZ

**Prezydenta Miasta Ciechanów**  
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

## **I. Dane oferenta/offerentów<sup>1)3)</sup>**

1) nazwa: **CIECHANOWSKIE STOWARZYSZENIE DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

stowarzyszenie

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>

**0000144250**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> **19.12.2002r.**

5) nr NIP: **566 18 64 303** nr REGON: **130926136**

6) adres:

miejsowość: **Ciechanów ul.: 17 stycznia 37**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....

gmina: **Ciechanów** powiat:<sup>8)</sup> **Ciechanów**

województwo: **mazowieckie**

kod pocztowy: **06- 400** poczta: **Ciechanów**

7) tel.: 23 673 67 33 faks: .....

e-mail: [csdn@op.pl](mailto:csdn@op.pl)

8) numer rachunku bankowego: **38 2030 0045 1110 0000 0065 7760**

nazwa banku: **BGŻ**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a) Sawulski Zbigniew

b) Olszewska Alicja

c) Kuźbicka Anna

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>

**Ciechanowskie Stowarzyszenie dla Niepełnosprawnych**  
**Ciechanów ul. 17 stycznia 37 tel. 23 673 67 33**

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Zbigniew Sawulski 23 672 15 37

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

85, 14, F, Pozostała działalność związana z ochroną zdrowia ludzkiego, gdzie indziej niesklasyfikowana

85,32 Opieka wychowawcza i społeczna bez zakwaterowania

85,32,B Poradnie psychologiczno- pedagogiczne

85, 31 B Pozostała opieka wychowawcza i społeczna z zakwaterowaniem

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Nie dotyczy

13) jeżeli oferent /oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie prowadzi działalności gospodarczej

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>**

Nie dotyczy

### III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

#### 1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Indywidualne zajęcia wyrównawczo wspomagające rozwój dzieci niepełnosprawnych. Zajęcia w zakresie programów szkół specjalnych oraz wskazań dotyczących orzeczeń o stopniu niepełnosprawności. Pomoc w zakresie wsparcia w samodzielnej egzystencji w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji. Zajęcia odbywałyby się 1-2 godziny tygodniowo dla każdego dziecka. Dzieci zgłoszone na zajęcia przez rodziców nie potrafiących dostarczać dzieciom wzorców zachowania, uczenia, zdobywania umiejętności i nawyków w życiu rodzinnym. Uczniowie uczęszczający na zajęcia otrzymaliby w przeciągu 6 miesięcy około 40 godzin edukacji wg potrzeb zgłaszanych przez rodziców lub widocznych zaniedbań.

#### 2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

U dzieci niepełnosprawnych widoczny jest brak przygotowania do samodzielnego życia i przyszłej pracy. Dzieci niepełnosprawne najczęściej funkcjonują przy stałej opiece rodziców, stąd potrzeba wprowadzenia dzieci w samodzielny tryb życia. Brak opieki rodzicielskiej po skończonej szkole skutkuje powrotem do stałej lub długotrwałej opieki innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji. W projekcie pragniemy się temu przeciwstawić. Pragniemy spowodować u dzieci nawyki związane z prowadzeniem domu rodzinnego oraz szacunku do przyszłej pracy zawodowej.

#### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Dzieci niepełnosprawne z orzeczeniami w wieku do 20 lat z terenu miasta Ciechanowa i gminy Ciechanów.

#### 4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.<sup>11)</sup>

Nie dotyczy

**5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji .<sup>11)</sup>**

Nie dotyczy

**6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji**

- Zdobywanie nawyków i umiejętności w samodzielnym życiu tj. rzetelna praca zawodowa, dokładność, czystość, systematyczność na stanowisku pracy i w domu
- Powodowanie większej samodzielności w życiu codziennym
- Prace pomocnicze w domu: zdrowe odżywianie, gospodarka funduszami rodzinnymi, prace porządkowe w domu, pomoc rodzicom

**7. Miejsce realizacji zadania publicznego**

Siedziba stowarzyszenia Ciechanów ul. 17 stycznia 37

**8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>**

Zajęcia odbywały by się w stowarzyszeniu od wtorku do soboty w godzinach 14.00- 19.00. Zajęcia będą prowadzić pedagogzy ze specjalnością- pedagogika specjalna. Najwięcej dzieci chętnych na zajęcia notujemy w zakresie oligofrenopedagogiki. Dlatego dla tej grupy pragniemy organizować zajęcia: kończących szkołę podstawową, średnią i średnią specjalną.

## 9. Harmonogram<sup>13)</sup>

| Zadanie publiczne realizowane w okresie od 1 kwietnia do 31 października 2014   |   |   |
|---|---|---|
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>  | Terminy realizacji poszczególnych działań | Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego |
| Łącznie przepracujemy ponad 600 godzin z dziećmi upośledzonymi umysłowo.<br>Czas pracy z dzieckiem 1- 2 godziny w ciągu dnia. Łącznie około 350- 400 zajęć, zakładamy przepracować w tym okresie. | kwiecień-<br>październik 2014             | Ciechanowskie Stowarzyszenie dla Niepełnosprawnych  |

## 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

Zakładane rezultaty z osiągniętych celów będą zapewne trwałe. Rewalidacja dzieci powinna skutkować osiągnięciem coraz większej samodzielności dzieci upośledzonych. To przyniesie skutki mniejszego obciążenia opieki społecznej oraz poprawi relacje w społeczeństwie, że człowiek upośledzony może całkiem dobrze funkcjonować w pracy i życiu, jeśli został do tego dobrze przygotowany.

## IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

| Lp. | Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>   | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy (w zł) | Rodzaj miary | Koszt całkowity (w zł) | z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł) | z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup> (w zł) | Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł) |
|-----|---|-----------------|--------------------------|--------------|------------------------|--|---|--|
| I   | Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> :<br>1) .....<br>2) ..... | 600             | 20                       | 1 h          | 12 000                 | 12 000   |   |  |

|     |   |           |     |               |               |              |              |
|-----|---|-----------|-----|---------------|---------------|--------------|--------------|
| II  | Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego:<br>-administracyjne  | 6<br>mie  | 150 | 900           |               | 900          |              |
|     | -energia  | 6<br>mie. | 100 | 600           |               | 600          |              |
|     | - telefon   | 6<br>mie. | 150 | 900           |               | 900          |              |
|     | - środki czystości  | 6<br>mie. | 80  | 480           |               | 480          |              |
|     | - pomoce dydaktyczne  | 6<br>mie. | 150 | 900           |               | 900          |              |
| III | Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie -sprzątanie | 6<br>Mie. | 500 | 3 000         |               |              | 3 000        |
| IV  | Ogółem:   |           |     | <b>18 780</b> | <b>12 000</b> | <b>3 780</b> | <b>3 000</b> |

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

|     |  |                  |             |
|-----|--|------------------|-------------|
| 1   | Wnioskowana kwota dotacji  | 12 000 zł        | 64 %        |
| 2   | Środki finansowe własne <sup>17)</sup>   | 3 780 zł         | 20 %        |
| 3   | Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>  | 3000 zł          | 16 %        |
| 3.1 | wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>   | ..... zł         | .....%      |
| 3.2 | środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) <sup>17)</sup> | ..... zł         | .....%      |
| 3.3 | pozostałe <sup>17)</sup>   | ..... zł         | .....%      |
| 4   | Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)   | ..... zł         | .....%      |
| 5   | Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)  | <b>18 780 zł</b> | <b>100%</b> |

### 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

| Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych | Kwota środków (w zł) | Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a) | Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty |
|--|----------------------|--|---|
| Nie dotyczy  |                      | TAK/NIE <sup>1)</sup>  |   |
|  |                      | TAK/NIE <sup>1)</sup>  |   |
|  |                      | TAK/NIE <sup>1)</sup>  |   |
|  |                      | TAK/NIE <sup>1)</sup>  |   |

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Stawka godzinowa ( 20 złotych) nie odzwierciedla wkładu i trudu pracy pedagogów.

Część obowiązków związanych z projektem pracownicy wykonują społecznie.

### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>

Cztery panie z wyższym wykształceniem pedagogicznym oraz księgowa. Całością kieruje prezes stowarzyszenia społecznie. Sprzątanie- praca społeczna wolontariatu.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

Trzy gabinety do pracy indywidualnej z dzieckiem z dużą ilością pomocy dydaktycznych i rehabilitacyjnych.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Stowarzyszenie od 15 lat prowadzi w/w działalność dla dzieci niepełnosprawnych. Chętnych na zajęcia jest bardzo dużo. Na skutek pracy rodziców, brak jest czasu dla dziecka w środowisku domowym. Stąd tak liczne potrzeby w tym zakresie. Prezydent miasta wspomaga nas w ramach przedstawianych projektów.



4. Informacja, czy oferent/oferenci<sup>1)</sup> przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Nie dotyczy

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/oferentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia **31 października 2014 roku**;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/oferenci<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Zbigniew Sawulski

Alicja Olszewska

Anna Kuźbicka

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/oferentów<sup>1)</sup>)

Data 10.02.2014

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

|  |
|--|
|  |
|--|

[Empty rectangular box]

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

[Empty rectangular box]