

OGŁOSZENIE

Burmistrza Miasta i Gminy Twardogóra z dnia 3 marca 2017 r.

W dniu 01.03.2017 r. Caritas Archidiecezji Wrocławskiej z siedzibą ul. Katedralna 7, 50-328 Wrocław, reprezentowana przez Dyrektora Księdza Dariusza Amrogowicza, złożyła na podstawie art. 19a ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1817 zem.) ofertę realizacji zadania publicznego pn. **„Zapobieganie wykluczeniu społecznemu osób z niepełnosprawnością poprzez umożliwienie udziału w zajęciach terapeutycznych, rehabilitacyjnych, turnusie rekreacyjno-wypoczynkowym i imprezach integracyjnych”**

Zgodnie z art. 19a ust. 3 w/w ustawy, każdy w terminie 7 dni od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia może złożyć uwagi dotyczące złożonej oferty.

Uwagi należy złożyć w formie pisemnej w Biurze Obsługi Petenta – pok. nr 10, Urzędu Miasta i Gminy w Twardogórze.

BURMISTRZ
Zbigniew Potyrała



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: „p**o**bieranie*/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Gmina Twardogóra			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	Zapobieganie wykluczeniu społecznemu osób z niepełnosprawnością poprzez umożliwienie udziału w zajęciach terapeutycznych, rehabilitacyjnych, turnusie rekreacyjno – wypoczynkowym i imprezach integracyjnych.			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	27.03.2017r.	Data zakończenia	23.06.2017r.

II. Dane oferenta (-ów)

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)	Caritas Archidiecezji Wrocławskiej, kościelna osoba prawna, KRS 0000219742, Wrocław, ul. Katedralna 7 Adres do korespondencji: Dobroszyce 56-410, Ul. Stawowa 23		
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)	Marcin Stelmach Tel. 71 314 11 13, Krzysztof Gawroński 608405165, wtzdobroszyce@tlen.pl		

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

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
Dowóz osób z niepełnosprawnością na zajęcia terapeutyczne i rehabilitacyjne w Warsztacie Terapii Zajęciowej Caritas Archidiecezji Wrocławskiej w Dobroszycach. Dowóz osób z niepełnosprawnością na imprezy integracyjne i wycieczki. Organizacja turnusu rekreacyjno - wypoczynkowego. Warsztat Terapii Zajęciowej ma swoją siedzibę w Dobroszycach. Swoim działaniem obejmuje cały powiat oleśnicki. Tak znaczny obszar działalności wymusza konieczność dowozu osób z niepełnosprawnością na zajęcia. Większość tych osób zamieszkuje w wioskach i nawet gdy ich niepełnosprawność pozwala na samodzielne poruszanie się, to nie ma możliwości komunikacyjnych dojazdu na zajęcia w WTZ. Również ze względu na znaczny

¹⁾ 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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

stopień niepełnosprawności (osoby te poruszają się za pomocą wózków i kul) wymagają środka transportu dostosowanego do ich przewozu. Ze względu na umiarkowany i znaczny stopień niepełnosprawności osoby te wymagają udziału w turnusach rekreacyjno - wypoczynkowych. Teren powiatu oleśnickiego i teren Polski – wycieczki, imprezy integracyjne i turnus rekreacyjno – wypoczynkowy.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Możliwość korzystania z zajęć terapeutycznych i zabiegów rehabilitacyjnych. Poprawa stanu zdrowia.

Wzrost samodzielności i zaradności życiowej osób z niepełnosprawnością.

Zapobieganie wykluczeniu społecznemu. Integracja społeczna osób z niepełnosprawnością.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego ⁴⁾ lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
	Koszty transportu, zakup paliwa – zajęcia terapeutyczne	4 400,00zł	4 400,00zł	0,00zł
	Koszty wyjazdu rekreacyjno - wypoczynkowego	5 600,00zł	5 600,00zł	0,00zł
	Koszty ogółem:	10 000,00zł	10 000,00zł	0,00zł

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.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

DYREKTOR
Centra Archidiecezji Wrocławskiej
Dariusz Amrogowicz
.....
Ka. mgr. Dariusz Amrogowicz
.....

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

Data *28.02.2017r.*.....

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.