

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 | Zarząd Województwa Lubuskiego               |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych |

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

Zrzeszenie Sportowo-Rehabilitacyjne „Start”, Stowarzyszenie, KRS 0000052086, 65-147 Zielona Góra, ul. Urszuli 14, [www.start.zgora.pl](http://www.start.zgora.pl), adres e-mail [zsr@start.zgora.pl](mailto:zsr@start.zgora.pl), tel. +48 601535450

2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|  |   |              |                  |               |
|--|---|--------------|------------------|---------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                           | Wsparcie osób niepełnosprawnych w okresie pandemii COVID-19 |              |                  |               |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup> | Data rozpoczęcia  | 05 maja 2020 | Data zakończenia | 30 lipca 2020 |

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Wsparciem objęte będą osoby niepełnosprawne, członkowie stowarzyszenia, którzy na co dzień uczestniczą w zajęciach rehabilitacyjno-sportowych, aktualnie przebywają w miejscach zamieszkania. Uczestniczą w treningach i ćwiczeniach w tzw. zdalnych zajęciach, które zadaje im nasza kadra trenersko-instruktorska. Poprzez realizację zadania chcemy udzielić naszym podopiecznym niezbędnej pomocy w przeciwdziałaniu epidemii koronawirusa oraz zabezpieczyć ich w niezbędne artykuły tj. maseczki i rękawiczki ochraniające, żele i płyny dezynfekujące ręce oraz pomieszczenia. Środki dostępne będą w siedzibie stowarzyszenia, jak również będziemy je dostarczać naszym podopiecznym naszym busem, na co niezbędny jest zakup paliwa (Zgodnie z uchwałą Zarządu ZSR „Start” nr 9/2019 norma zużycie paliwa wynosi 14 litrów paliwa na 100 km). Środki dezynfekujące oraz maseczki ochraniające i rękawiczki wykorzystane będą również do zabezpieczenia pomieszczeń ZSR „Start” oraz osób przebywających w siedzibie. Niezbędny będzie zakup generatora ozonu z lampą UV, który niszczyć będzie wirusy i bakterie w pomieszczeniach, jak również w urządzeniach szczególnie rehabilitacyjnych i sportowych, które znajdują się w siedzibie i z których korzystali i korzystać będą nasi niepełnosprawni beneficjenci. Wsparciem objętych będzie ok. 75 członków niepełnosprawnych Zrzeszenia Sportowo-Rehabilitacyjnego „Start” Zielona Góra z miasta Zielona Góra, powiatu zielonogórskiego oraz powiatu żagańskiego i nowosolskiego. Środki dostępne będą w siedzibie stowarzyszenia w Zielonej Górze, ul. Urszuli 14.

<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.



| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego                         |  |   |
|---|--|---|
| Nazwa rezultatu   | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)                       | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika       |
| Zakup maseczek ochroniających, rękawiczek ochroniających, płynów żeli dezynfekujących | maseczki ochronne-150 szt.<br>rękawiczki ochronne-75 op.<br>płyny, żele - 75 op. | Faktury za zakup maseczek, rękawiczek ochroniających, płynów żeli dezynfekujących |
| Zakup generatora ozonu z lampą UV   | 1 szt  | Faktura za zakup generatora ozonu z lampą UV                                      |
| Zakup paliwa do busa  | 700km = 98 litrów x średnio<br>4zł = 392 zł                                      | Ewidencja przebiegu pojazdu   |

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

Zrzeszenie Sportowo-Rehabilitacyjne „Start” w Zielonej Górze od 52 lat prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych, zapewniając im możliwość korzystania z rehabilitacji społecznej poprzez udział w systematycznych zajęciach sportowo-rehabilitacyjnych, zawodach i obozach sportowych, zapewniając kompleksową integrację, dbając o ich zdrowie i sprawność ruchową. W okresie epidemii koronawirusa, pragniemy, aby w miarę możliwości mogli korzystać z naszych działań a realizacja zadania umożliwi im na bezpieczne przebywanie w tak trudnym dla wszystkich okresie, a w szczególności dla osób niepełnosprawnych.

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

| Lp.  | Rodzaj kosztu                      | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--|------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.   | Zakup maseczek ochroniających      | 2.250,00    |           |                 |
| 2.   | Zakup płynów, żeli dezynfekujących | 3.750,00    |           |                 |
| 3.   | Zakup rękawiczek ochronnych        | 2.550,00    |           |                 |
| 4.   | Zakup Generatora ozonu z lampą UV  | 1.150,00    |           |                 |
| 5.   | Zakup paliwa do busa               | 392,00      |           |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                    | 10.092,00   | 10.000,00 | 92,00           |

**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



Danuta Tarnawska  
Pełnomocnik Zrzeszenia Sportowo-Rehabilitacyjnego  
„START” Zielona Góra

Data 23.04.2020

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