



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

Załącznik nr 1

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	WOJEWÓDZTWO LUBUSKIE REPREZENTOWANE PRZEZ ZARZĄD Z SIEDZIBĄ W ZIELONEJ GÓRZE, UL. PODGÓRNA 7
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	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	
Zielonogórskie Towarzystwo Hipoterapeutyczne KRS 0000080455 65-515 Zielona Góra Ul. Piastowska 9	
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	Mikołajkowy zawrót głowy			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	15.11.2021	Data zakończenia	20.12.2021
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Zadanie będzie realizowane na terenie ośrodka hipoterapii w Przylepie/Zielona Góra. Ośrodek ten jest w pełni dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Celem projektu jest integracja młodzieży pełnosprawnej i niepełnosprawnej z powiatu zielonogórskiego i powiatu Miasta Zielona Góra, promowanie wolontariatu, pielęgnowanie empatii i uwrażliwianie młodego pokolenia na otaczający świat w którym obok obecne są osoby z niepełnosprawnościami. Pomnażanie i pielęgnowanie kontaktów interpersonalnych osób pełnosprawnych i niepełnosprawnych, rozwój kreatywności i podejmowania samodzielnych działań. Aby osiągnąć ten cel				

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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

zorganizujemy weekendowe warsztaty, w których udział weźmie 10 osób pełnosprawnych i 10 osób z niepełnosprawnościami (młodzież między 14 a 19 lat). W programie warsztatów zaplanowane są zajęcia z terapeutycznej jazdy konnej, całodzienne wyżywienie, nocleg, opieka 2 opiekunów oraz realizowany będzie program integracyjny: ognisko, gry i zabawy, pogadanki. Ponadto uczestnicy warsztatów będą przygotowawali imprezę mikołajkową, na którą zaproszone zostaną dzieci z niepełnosprawnościami, które na co dzień korzystają z zajęć hipoterapii prowadzonych na terenie ośrodka.

Drugim działaniem będzie przeprowadzenie imprezy integracyjnej - mikołajki, w której wezmą udział uczestnicy warsztatów (20 osób) oraz dodatkowo 10 dzieci, które na co dzień korzystają z zajęć hipoterapii na terenie ośrodka. W pierwszej części imprezy uczestnicy wezmą udział w grach i zabawach przygotowanych przez uczestników warsztatów. Będą to konkursy zręcznościowe, zabawy przy muzyce, itp., zorganizowane w taki sposób aby osoby pełnosprawne i niepełnosprawne wzajemnie się uzupełniały i sobie pomagały. W drugiej części imprezy odbędzie się spotkanie z Mikołajem, który wręczy wszystkim uczestnikom paczki przygotowane przez organizatorów. Dzięki takim działaniom dzieci i młodzież pełnosprawna, której pasją są konie stanowi dużą grupę wolontariuszy pomagających przy wszystkich przedsięwzięciach dotyczących działań z osobami niepełnosprawnymi. Wolontariusze z nami współpracujący podczas tych działań uczą się empatii i wyrozumiałości w stosunku do osób z ograniczeniami fizycznymi i intelektualnymi. Osoby z niepełnosprawnościami również wiele korzyści czerpią poprzez obcowanie z rówieśnikami pełnosprawnymi. Osoby te stają się ciekawi świata, bardziej otwarci, dążą do nowych celów. Udział we wspólnych imprezach integracyjnych osób pełnosprawnych i niepełnosprawnych powoduje przełamywanie barier i stereotypów związanych z odrzuceniem osób z niepełnosprawnościami przez społeczeństwo. Przygotowaniem imprezy, jej przebiegiem i rozliczeniem projektu zajmie się koordynator.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
organizacja warsztatów integracyjnych	22 osoby x 3 dni	Lista uczestników
ilość uczestników imprezy integracyjnej	30	Lista uczestników

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

Zielonogórskie Towarzystwo Hipoterapeutyczne od 21 lat prowadzi działalność na rzecz osób z niepełnosprawnościami. Przez wszystkie te lata rok rocznie organizujemy średnio po 3 imprezy integracyjne w roku. Współpracujemy z różnymi placówkami działającymi na terenie województwa lubuskiego organizując obozy terapeutyczne i codzienne zajęcia hipoterapii. Staramy się zawsze o dotacje na tego typu przedsięwzięcia aby z naszych działań korzystało jak najwięcej osób z niepełnosprawnościami oraz żeby te działania były jak najbardziej atrakcyjne. Wszystkie pozyskane dotąd dotacje zostały prawidłowo zrealizowane i rozliczone. Ośrodek w którym prowadzimy działalność jest w pełni dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz daje możliwości organizacji imprez integracyjnych dla osób pełnosprawnych i niepełnosprawnych. Dzięki takiej bazie wszystkie nasze działania cieszą się dużym zainteresowaniem. Posiadamy również bogate zaplecze kadrowe i wolontariuszy, którzy zawsze chętnie pomagają w prowadzonych przez nas działaniach. W roku 2019 dzięki pozyskanym dotacjom zorganizowaliśmy 3 imprezy integracyjne: „Powitanie lata”, w której wzięło udział 30 osób (w tym 15 osób pełnosprawnych i 15 osób z niepełnosprawnościami), w listopadzie imprezę pod nazwą „Hubertus”, w której również wzięły udział osoby pełnosprawne i niepełnosprawne oraz „Integracyjne Mikołajki” będące zwieńczeniem mijającego roku, który pokazał jak dobrze funkcjonuje integracja osób pełnosprawnych i niepełnosprawnych w naszym ośrodku.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	wynagrodzenie koordynatora	1 000,00		
2.	Przygotowanie paczek mikołajkowych (zakup słodyczy i drobnych upominków typu maskotki, gadżety) 30 osób x 60 zł	1 800,00		
3.	Zakwaterowanie (22 osoby x 2 noclegi x 60 zł)	2 640,00		
4.	Wyżywienie (22 osoby x 2 pełne dni x 60 zł)	2 640,00		
5.	Wynagrodzenie opiekunów (2 osoby x 500 zł)	1 000,00		
6.	zajęcia terapeutycznej jazdy konnej (20 osób x 100 zł)	2 000,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		11 080,00	10 000,00	1 080,00

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.

PREZES ZTH

.....
Magdalena Machowicz
.....
Magdalena Machowicz
.....

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

Data 30.09.2021 v

**ZIELONOGÓRSKIE TOWARZYSTWO
HIPOTERAPEUTYCZNE**
65-515 Zielona Góra, ul. Piastowska 9
tel. 68 422 74 65
NIP 973-07-24-465, Regon 977947390