



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Biuro Dialogu Obywatelskiego**

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 105

bdo@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl



BDO-4



**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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	PREZYDENT MIASTA SZCZECINA			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	realizacja zadania publicznego w zakresie działań na rzecz osób niepełnosprawnych			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Spotkania integracyjne przy ognisku			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	14.06.2018	Data zakończenia	10.09.2018

**II. Dane oferenta (-ów)**

<b>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)</b>	
Fundacja Pomocy Chorym na Zanik Mięśni, KRS 0000020975 Al. Wojska Polskiego 69, 70-478 Szczecin	
<b>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)</b>	

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>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</b>
Zadanie polegać będzie na organizacji dwóch spotkań przy ognisku dla podopiecznych Fundacji Pomocy Chorym na Zanik Mięśni ze Szczecina. Jedno spotkanie będzie zorganizowane w czerwcu, drugie natomiast we wrześniu. Osoby poruszające się na wózkach inwalidzkich często nie wychodzą z domów. Takie spotkania przyczynią się

<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.

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

do wyjścia i nawiązania bezpośrednich kontaktów z innymi osobami, w sposób pozytywny zagospodarują ich czas wolny. W maju planujemy zarezerwowanie Polany Białej w Leśnictwie Głębokie. Leśnictwo udostępnia nam część drewna na ognisko. Reszta drewna i kije na kielbasę (widelce ogniskowe) są do zakupu we własnym zakresie. Wcześniej zostaną zakupione artykuły spożywcze oraz artykuły jednorazowe, napoje, które przewiezione zostaną na miejsce w dniu organizacji spotkania. Na spotkaniach przy ognisku będzie włączona muzyka, celem uatrakcyjnienia imprezy. Na polanie znajdują się wiaty z ławkami oraz stoły, do których osoby na wózkach mogą swobodnie dojechać. Czas spędzony w gronie osób o tych samych problemach, na pewno zaowocuje nowymi pomysłami, jak zmobilizować innych do aktywnego uczestnictwa w zajęciach. Organizacja takich spotkań ma na celu przede wszystkim mobilizację osób ze schorzeniami nerwowo-mięśniowymi do wyjścia z domu, do nawiązania bezpośrednich kontaktów z innymi osobami, nawiązania przyjaźni.

Z każdego ze spotkań skorzysta 45 osób. Na ogniska planujemy pomoc w dowozie osób na wózkach inwalidzkich. Również w czasie imprez pomocą służyć będą osobiści asystenci.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zakładamy, że nasze działania związane z organizacją spotkań integracyjnych przy ogniskach przyczynią się do:

- integracji międzysrodiskowej mieszkańców Szczecina i łamania barier wykluczenia społecznego,
- zmiany w sposobie postrzegania i traktowania osób z niepełnosprawnością,
- podniesienie samooceny i kształtowania pozytywnego obrazu siebie, wymiana doświadczeń,
- poszukiwania możliwości dalszego rozwijania form pomocy osobom z chorobami nerwowo-mięśniowymi,
- pozyskania nowych sympatyków Fundacji oraz osób chcących wspomóc działalność w różnorodnej formie.

## 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	Koszt zakupu żywienia (kielbasa, napoje, ciastka, jabłka, musztarda, ketchup, warzywa, itp.) na dwa ogniska	1 500,00	1 000,00	500,00
2	Koszt zakupu artykułów jednorazowych: talerzyki, widelce, nóż, kubeczek, ręcznik papierowy, serwetki, folia aluminiowa	200,00	150,00	50,00
3	Zakup widelców ogniskowych (będą wykorzystane na wiele ognisk) – 15 szt. x 10zł	150,00	150,00	0,00
4	Koszty zakupu paliwa na dowóz podopiecznych na dwa ogniska	500,00	250,00	250,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>2 350,00</b>	<b>1 550,00</b>	<b>800,00</b>

Oświadczam(-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.



- 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.

.....  
 .....  
 .....

FUNDACJA POMOCY CHORYM  
 NA ZANIK MIĘŚNI  
 70-478 Szczecin, al. Wojska Polskiego 69  
 tel./fax 91 489 42 51, biuro@miesnie.szczecin.pl  
 REGON 810419025 KRS 000020975  
 rachunek bankowy  
 35 1750 0012 0000 0000 3627 0489

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych  
 do składania oświadczeń woli w imieniu  
 oferenta)

*Benedek Korpiński*  
 PREZES

*Grażyna Gluchowska*

SKARBNIK

Data : 23.05.2018 r.

**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.