

P. dyr. A. Szypitko

## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

STAROSTWO POWIATOWE  
w Białej Podlaskiej  
KANCELARIA OGÓLNA

WYMIĘLO  
2018-10-30

L.dz. ... 25963/2018  
Podpis

### POUCZENIE 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 adresowana jest oferta	Zarząd Powiatu w Białej Podlaskiej			
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 publicznego <sup>1)</sup>	Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego			
4. Tytuł zadania publicznego	Obchody Międzynarodowego Dnia Osób Niepełnosprawnych „Jesteśmy razem”			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	12.11.2018r	Data zakończenia	07.12.2018r

### 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)	
Podlaskie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych 21-560 Międzyrzec Podlaski ul. Zarówie 86 KRS 0000043936 NIP 537- 19-92-346	
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)	Prezes – Kazimierz Telega tel.606 967 139 Sekretarz – Monika Andrzejuk tel. 662021420; wtz-międzyrzec@o2.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
<b>Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji:</b> Międzynarodowy Dzień Osób Niepełnosprawnych obchodzony jest 3 grudnia, Stowarzyszenie we współpracy z lokalnymi placówkami zajmującymi się problematyką osób niepełnosprawnych a mianowicie Powiatowym Ośrodkiem Wsparcia, Specjalnym Ośrodkiem Szkolno – Wychowawczym, Miejskim Ośrodkiem Kultury i Warsztatem Terapii Zajęciowej zamierza zorganizować dwu dniową imprezę adresowaną zarówno do samych osób niepełnosprawnych i ich rodzin, otoczenia pracującego na co dzień z tą grupą osób jak i mieszkańców powiatu tj. miasta Międzyrzecza i ościennych gmin. Cykl imprez obejmie konferencję popularno – naukową na

<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.

temat szeroko rozumianej niepełnosprawności, przedstawienie teatralne, gdzie wspólnie wystąpią podopieczni w/w placówek oraz koncerty galowy. Wstęp na planowane imprezy będzie bezpłatny.

Uroczystości odbędą się w Miejskim Ośrodku Kultury w Międzyrzecu Podlaskim w dniach 02.12.2018 – 03.12.2018r.

Podstawowym celem powyższego przedsięwzięcia jest przybliżenie społeczeństwu Międzyrzecza Podlaskiego i ościennych gmin problematyki osób niepełnosprawnych. Pokazanie barier utrudniających funkcjonowanie ale przede wszystkim sukcesów, które osiągają mimo swoich deficytów. Nastąpi też integracja osób niepełnosprawnych ze środowiskiem lokalnym.

Stowarzyszenie powyższe przedsięwzięcie realizowało już w 2017r i impreza cieszyła się dużym zainteresowaniem w uroczystościach wzięło ok 500 osób.

Stowarzyszenie wniesie wkład własny osobowy w postaci – wykonania zaproszeń, upominków okolicznościowych oraz podziękowań dla wszystkich artystów występujących na scenie. Członkowie organizacji będą pracowali przy dekoracji sali i koordynacji całego przedsięwzięcia. Zostanie wykorzystany własny sprzęt multimedialny – kamera, aparat, laptop do uwiecznienia imprezy.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- wzrost kompetencji otoczenia współpracującego z osobami niepełnosprawnymi
- integracja osób niepełnosprawnych z odbiorcami wydarzenia
- wzrost wiedzy i świadomości w lokalnym społeczeństwie o osobach niepełnosprawnych i ich codziennej działalności
- wzrost poczucia własnej wartości i wiary w siebie osób niepełnosprawnych.

## 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.	Materiały w tym: materiały do wykonania zaproszeń, podziękowań, plakatów, dekoracji i upominków okolicznościowych	800,00	800,00	0,00
2.	Wyżywienie w tym: Wyżywienie dla uczestników konferencji	2000,00	0,00	2000,00

<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.



3.	Honorarium dla zespołu koncertującego podczas Koncertu Galowego	3000,00	0,00	3000,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>5800,00</b>	<b>800,00</b>	<b>5000,00</b>

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 opłaceniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłaceniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

**SKARBNIK**  
Podlaskiego Stowarzyszenia  
Osób Niepełnosprawnych

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

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

**PREZES**  
Podlaskiego Stowarzyszenia  
Osób Niepełnosprawnych  
*mgr Kazimierz Jędrzej*

PODLASKIE STOWARZYSZENIE  
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
*Organizacja Pożytku Publicznego*  
21-560 Miedzyniec Podlaski  
ul. Zarówie 86 tel./fax 83 371 21 09  
NIP: 537-19-92-346 Regon: 030237871  
KRS: 0000043936

Data ....24.10.2018r.....

**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.

