

## 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 Konina
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Wspierania i upowszechniania kultury fizycznej

**II. Dane oferenta(-tów)**

<b>1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres email, numer telefonu</b>	
<b>Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ</b> 62-510 Konin Południowa 2a 2a  Forma prawna: fundacja KRS 0000197058	
<b>2. Dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty</b> (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Zuzanna Janaszek-Maciaszek, 507134887, zuzanna.janaszek@podajdalej.org.pl

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Spływ kajakowy osób z niepełnosprawnościami			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	2024-06-01	Data zakończenia	2024-07-31

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

- Transport uczestników spływu do miejsca startu i powrót (Start Przysiań Gosławice – do ośrodka nad jeziorami Wityng/ Mikorzyn/ Bernardynka, mijamy wyspę Klary i zawracamy na przysiań Gosławice)
- Przed rozpoczęciem spływu półgodzinne szkolenie przeprowadzone przez ratownika wodnego z zasad bezpieczeństwa na wodzie
- Zorganizowanie spływu kajakowego z rozgrzewką przeprowadzoną przez instruktorów niezależnego życia przed wejściem na kajaki
- W związku z tym, że w spływie biorą udział osoby z niepełnosprawnością i w każdym kajaku będzie jedna osoba z niepełnosprawnością, konieczne jest zabezpieczenie spływu przez ratowników WOPR i potrzebne są 2 motorówki. Jedna płynie z przodu a druga zabezpiecza tył. Jest to niezbędne zabezpieczenie i wynika to z naszych doświadczeń w organizowaniu spływu po rzece Warcie.

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Udział w spływie kajakowym	16 osób z niepełnosprawnościami	Lista uczestników

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

Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ już od 20 lat wspiera osoby z niepełnosprawnością, większość osób objętych wsparciem to mieszkańcy Konina. Organizuje różne formy pomocy; rehabilitacja i zajęcia z różnymi specjalistami, usługi asystenckie i wytchnieniowe. Cały czas poszerza wachlarz wsparcia. Miłą tradycją stały się coroczne spływy kajakowe, które są świetną formą aktywnego wypoczynku połączonego z kształtowaniem umiejętności interpersonalnych, pokonywaniem lęku związanego z komunikowaniem się, podtrzymywaniem relacji zarówno z osobami z niepełnosprawnościami jak i w pełni sprawnym. Aktywny wypoczynek połączony jednocześnie podziwianiem walorów turystycznych Konina i okolic.

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość [PLN]	Z dotacji	Z innych źródeł
1	Wypożyczenie kajaków wraz z transportem 16*110	1 760,00 zł		
2	Transport uczestników na miejsce rozpoczęcia Spływu Kajakowego i odwiezienie wózków na miejsce docelowe	500,00 zł		
3	Zabezpieczenie spływu kajakowego 2 motorówki WOPR-u	2 590,00 zł		
4	Ubezpieczenie uczestników Spływu Kajakowego	150,00 zł		
5	Praca wolontariuszy (10osób*8H*30 zł)	2 400,00 zł		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		7 400,00 zł	5 000,00 zł	2 400,00 zł

## 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(-ja)\*/zalega(-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)\*/zalega(-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
5. dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\*/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.
8. Oświadczam/y, że do obsługi przyznanej dotacji przeznaczam/y rachunek bankowy o numerze:  
03105017351000002327986473

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

Data: 2024-03-07 07:36:20

### Przypisy

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.