

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 adresowana jest oferta | Prezydent Miasta Konina |
| 2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾ | Wspierania i upowszechniania kultury fizycznej |

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 email, numer telefonu | |
| Fundacja na Rzecz Rozwoju Dzieci i Młodzieży "Otwarcie" 62-500 Konin Kilińskiego 1 Forma prawna: fundacja KRS 0000271226 | |
| 2. Dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Joanna Czarnecka, 513830858, moot@interia.pl |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|--|--------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Otwarcie na zdrowie 2024 | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 2024-07-15 | Data zakończenia | 2024-09-15 |

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

W dzisiejszych czasach pośpiech, obciążenie stresem, siedzący tryb życia przyczyniają się do powstawania stanów depresji, przygnębienia czy wzrostu zachorowań na choroby cywilizacyjne.

Aktywny wypoczynek ma pozytywny wpływ na człowieka, obniża poziom stresu, co przekłada się na odtworzenie sił psychicznych i fizycznych, większą odporność i lepsze zdrowie...Bardzo ważne jest, aby zachęcać do niego całe rodziny.

Wspólny udział w wydarzeniach sportowo-rekreacyjnych to także nabywanie, ćwiczenie umiejętności radzenia sobie w różnych sytuacjach, trenowania umiejętności interpersonalnych czy integracja lokalnej społeczności. Dlatego tak ważne jest organizowanie działań mających na celu zachęcanie naszych mieszkańców do aktywnego wypoczynku, rekreacji, uprawiania sportu - zwłaszcza osób zagrożonych wykluczeniem społecznym. Do tej grupy społecznej skierowane jest działanie naszego zadania publicznego.

W ramach zadania publicznego planujemy zorganizowanie imprezy sportowo-rekreacyjnej (w formie pikniku rodzinnego) dla osób ze szczególnymi potrzebami, mającej na celu zachęcenie ich do zwiększenia swojej aktywności fizycznej, rekreacyjnej.

Do udziału w wydarzeniu zaprosimy osoby z niepełnosprawnością i ich bliskich. Zakładamy, iż udział w nim weźmie ok. 60 osób.

W ramach wydarzenia planujemy następujące działania:

1. Zabawy i konkursy rekreacyjno-sportowe prowadzone przez animatora.
2. Zabawy dla najmłodszych - dmuchany plac zabaw.
3. Poczęstunek w formie szwedzkiego stołu.

Uczestników o wydarzeniu poinformujemy na spotkaniu Klubu Rodzica, odbywającego się w naszej siedzibie raz w miesiącu oraz poprzez smsy wysyłane przez naszą Fundację do osób z niepełnosprawnością lub ich rodziców/opiekunów. Organizowane wydarzenie będzie dla nich bezpłatne.

Miejsce realizacji zadania:

- impreza sportowo-rekreacyjna odbędzie się w gospodarstwie agroturystycznym
- biuro projektu mieścić się będzie w siedzibie naszej Fundacji w Koninie przy ul. Kilińskiego 1

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|---|--|---|
| impreza sportowo-rekreacyjna, piknik rodzinny | 1 | program imprezy sportowo-rekreacyjnej |

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

Nasza organizacja jest organizacją pożytku publicznego i obejmuje wsparciem dzieci, młodzież i osoby dorosłe z niepełnosprawnościami, ich rodziny oraz najmłodszych z ubogich środowisk od ponad 15 lat. Staramy się dotrzeć z kompleksową, profesjonalną pomocą do osób zamieszkujących w Koninie i na terenie byłego województwa konińskiego. Naszą społeczność, tworzą podopieczni i ich rodziny, których angażujemy w przedsięwzięcia organizowane przez Fundację.

Od ponad dziesięciu lat działamy w stałym składzie pracowników i członków Zarządu, co pozwala na lepsze poznanie naszych podopiecznych i ich rodzin.

Obecnie prowadzimy:

- codzienne zajęcia w Klubie aktywności osoby z niepełnosprawnością dla mieszkańców Konina,
- comiesięczne spotkania Klubu Rodzica i indywidualne wsparcie dla rodziców osób z niepełnosprawnością,
- pierwszy w powiecie konińskim Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy w Marianowie dla dzieci i młodzieży

z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz wczesne wspomaganie rozwoju dziecka,

- Warsztaty Terapii Zajęciowej w Ignacowie,

- mieszkanie treningowe w Koninie dla mieszkańców subregionu konińskiego

Dzięki realizacji projektów i innych organizowanych przez nas działań mamy duże doświadczenie organizacyjne, metodyczne i kadrowe w działaniach na rzecz osób z niepełnosprawnością i ich rodzin.

Wszystkie nasze działania świadczone na rzecz tej grupy społecznej są bezpłatne, jest to możliwe między innymi dzięki pozyskiwaniu środków na realizację zadań publicznych. Od ich wielkości zależy częstotliwość oraz ilość osób, którym możemy udzielić wsparcia.

W roku 2011 - 2023 zrealizowaliśmy m.in. wymienione niżej projekty:

OTWARCI NA ZDROWIE PIKNIK RODZINNY - impreza sportowo-rekreacyjna dla osób niepełnosprawnych i ich bliskich. Sfinansowana ze środków budżetu miasta Konina.

MOGĘ WIĘCEJ - projekt współfinansowany ze środków PFRON będących w dyspozycji Samorządu Województwa Wielkopolskiego w ramach którego uczestnicy korzystali z różnorodnych formy rehabilitacji (m.in.

fizjoterapia, terapia pedagogiczna, psychologiczna, logopedyczna, integracja sensoryczna, metody alternatywnej komunikacji, hipoterapia). Innowacją w tym projekcie była możliwość kontynuowania terapii u swojego terapeuty – decyzję o tym kto prowadzić będzie rehabilitację dziecka podejmował rodzic.

KLUB WSPARCIA RODZINY Z OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ – projekt współfinansowany ze środków Miasta Konina mający na celu wsparcie rodziny mającej wśród swoich członków osobę z niepełnosprawnością. W jego ramach powstał Klub aktywności osób z niepełnosprawnością działający popołudniami w siedzibie naszej Fundacji oraz zapewniono wsparcie indywidualne (konsultacje dla rodziców) i grupowe (Klub Rodzica) dla rodziców osób z niepełnosprawnością.

Realizowane przez nas zadania publiczne zostały skontrolowane między innymi przez jednostki do spraw kontroli Urzędu Miasta Konina, Urzędu Marszałkowskiego w Poznaniu, Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu.

Przeprowadzone kontrole potwierdziły prawidłowość rozliczenia środków finansowych, rezultatów w realizowanych przez nas zadaniach publicznych.

Zasoby wykorzystane podczas realizacji zadania:

- kadra mająca doświadczenie w realizacji zadań publicznych, działań na rzecz osób z niepełnosprawnością,

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość [PLN] | Z dotacji | Z innych źródeł |
|---|---|--------------------|--------------------|--------------------|
| 1 | Usługa gastronomiczna podczas pikniku | 3 000,00 zł | | |
| 2 | Koszt dmuchanego placu zabaw | 2 000,00 zł | | |
| 3 | Koszt wynagrodzenia animatora podczas pikniku | 600,00 zł | | |
| 4 | Koszt wynagrodzenia koordynatora projektu | 700,00 zł | | |
| 5 | Koszt obsługi księgowej projektu | 300,00 zł | | |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 6 600,00 zł | 5 000,00 zł | 1 600,00 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: 72 1500 1461 1214 6005 1826 0000

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

Data: 2024-03-08 07:13:18

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.