



Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2016 r. (poz. 570)

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: „p**o**bieranie*/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Urząd Gminy Tarnów			
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 ¹⁾	Pomoc społeczna oraz ochrona i promocja zdrowia			
4. Tytuł zadania publicznego	Moc emocji – dogoterapia			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	1. 03. 2019 r.	Data Zakończenia	17. 05. 2019 r.

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)	
Stowarzyszenie Nasze Zgłobice ul. Rzemieślnicza 4, 33 – 113 Zgłobice KRS: 0000499793, NIP: 9930654261, REGON: 123077496 NR KONTA Bank BGŻ S.A. 84 2030 0045 1110 0000 0367 3050	
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)	Katarzyna Molek – 515 191 516

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
Stowarzyszenie Nasze Zgłobice jest organem prowadzącym dla Niepublicznego Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi „Kraina Marzeń” w Zgłobicach. Przedszkole posiada oddziały integracyjne, do których uczęszczają dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego. Są one objęte specjalistyczną opieką,

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.

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

prowadzone są dla nich różnorodne zajęcia na terenie przedszkola. Chcielibyśmy poszerzyć ofertę o zajęcia z dogoterapii dla 8 dzieci posiadających orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego. Zajęcia odbywać się będą na terenie przedszkola. Terapię z dziećmi poprowadzi terapeuta posiadający odpowiednie kwalifikacje. Zajęcia będą miały charakter indywidualny oraz grupowy i będą dostosowane do możliwości rozwojowych dzieci.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

W ramach realizacji zadania planuje się osiągnąć następujące rezultaty:

- Wsparcie rozwoju dzieci niepełnosprawnych i wyrównywanie ich szans.
- Pomoc w rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych.
- Wspomaganie rozwoju emocjonalnego.
- Uczenie właściwych zachowań społecznych.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1.	Zajęcia terapeutyczne z dogoterapii dla 8 dzieci niepełnosprawnych prowadzone przez dogoterapeutę. Liczba zajęć – 32 Cena za 1 godz. – 95 zł	3040,00	3040,00	0,00
Koszty ogółem:		3040,00	3040,00	0,00

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 opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

P R E Z E S

Stowarzyszenia "Nasze Zgłobice"

Katarzyna Molek

mgr Katarzyna Molek

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

Stowarzyszenie Nasze Zgłobice

ul. Rzemieślnicza 4, 33-113 Zgłobice

NIP: 9930654261 REGON: 123077496

KRS: 0000499793

REG. S.A. 84 2030 0045 1110 0000 0367 3050

Data *14.02.2019r.*.....

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.