

Leszczyńskie Stowarzyszenie
"RAZEM Z NAMI"
 na Rzecz Dzieci i Młodzieży
 z Niepełnosprawnością Intelktualną
 64-100 Leszno, Al. Jana Pawła II 10
 NIP 697-218-15-70 REGON 300236160

Załączniki do rozporządzenia Ministra
 Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
 z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

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~~obieranie*/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Miasto Leszno			
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⁾	<ul style="list-style-type: none"> - działalność na rzecz osób niepełnosprawnych; - działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych; 			
4. Tytuł zadania publicznego	„Świadomość niepełnosprawności - społeczność miasta Leszna razem z osobami niepełnosprawnymi”			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	24.03.2017	Data zakończenia	22.04.2017

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)	
Leszczyńskie Stowarzyszenie „Razem z Nami” na rzecz Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnością Intelktualną Leszno 64-100 ul.: Aleje Jana Pawła II 10 KRS 0000248353	
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)	Arleta Domańska tel. 605-887-146 Iwona Kociotek tel. 663-779-828

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
<p>Celem zadania jest przybliżenie zagadnień związanych z autyzmem. Zadanie polega na zorganizowaniu w dniu 2 kwietnia 2017 r. prelekcji na temat: „Alternatywne i wspomagające metody komunikacji w autyzmie”, „Hipoterapia w terapii autyzmu” oraz prezentacji stanowisk tematycznych w zakresie:</p> <p>1. Świat wg autysty – Jak ośwoić zmysły? (wielozmysłowe poznawanie świata poprzez doświadczenie, pokaz</p>

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.

- pomocy dydaktycznych stymulujących zmysły, zabawy sensoryczne dla mieszkańców);
2. Dieta w autyzmie (dieta „3 x bez”, leczenie biomedyczne, konsultacja i degustacja potraw);
 3. Komunikacja alternatywna (prezentacja pomocy dydaktycznych o niskiej i wysokiej technologii, konsultacja z terapeutami)

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- rozwój świadomości społecznej dotyczącej funkcjonowania osób z autyzmem,
- integracja środowiska lokalnego,
- poznanie z nowoczesnych rodzajów terapii dla osób z autyzmem,
- zapoznanie z alternatywnymi i wspomagającymi metodami porozumiewania się,
- rozpowszechnienie postaw tolerancji wobec osób z zachowaniami autystycznymi
- przygotowanie trzech stanowisk tematycznych.

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	Zakup produktów potrzebnych do przygotowania degustacji – dieta '3 x bez'		500,00 zł	
2	Zakup pomocy do stanowiska „Świat wg autysty- Jak oswoić zmysły?”- zabawki sensoryczne stymulujące zmysł wzroku, słuchu, dotyku i powonienia.		1 000,00 zł	
3	Zakup materiałów papierniczych, m.in.: papier, flamastry, kredki do malowania twarzy, tusz do drukarki		400,00 z	
Koszty ogółem:		1 900,00 zł	1 900,00 zł	

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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.

PREZES ZADZĄDU
Leszczyńskiego Stowarzyszenia
"RAZEM Z NAMI"
na Rzecz Dzieci i Młodzieży
z Niepełnosprawnością Intelektualną
mgr Iwona Kociołek

Wice-Prezes Zarządu
Leszczyńskiego Stowarzyszenia
"RAZEM Z NAMI"
na Rzecz Dzieci i Młodzieży
z Niepełnosprawnością Intelektualną
mgr Wioletta Lewandowska

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

Leszczyńskie Stowarzyszenie
"RAZEM Z NAMI"
na Rzecz Dzieci i Młodzieży
z Niepełnosprawnością Intelektualną
64-100 Leszno, Al. Jana Pawła II 10
NIP 697-218-15-70 REGON 300236160

Data *01.03.2017*

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.