

MCP3.OM/450-4-210-5/2014

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

MAZOWIECKIE CENTRUM  
PUBLICZNEJ  
2 Warszawa

3.12.2014

01

.....  
Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3  
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536),  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Zadanie. Organizowanie regionalnych imprez kulturalnych, sportowych, turystycznych  
i rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych wspierających ich aktywność w tych  
dziedzinach.**

(rodzaj zadania publicznego)

**Drugi wyjazd integracyjny dzieci i młodzieży niepełnosprawnej wraz z opiekunami.**  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **16 grudnia 2014** do **31 grudnia 2014**

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA  
PUBLICZNEGO

PRZEZ  
Zarząd Województwa Mazowieckiego  
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

**I. Dane oferenta**

1) Nazwa: Stowarzyszenie „Razem dla Niepełnosprawnych”

2) forma prawna:

stowarzyszenie

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna.....

- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:  
**0000218872**
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia: **7 października 2004r.**
- 5) nr NIP: **123-10-37-156** nr REGON: **015840441**
- 6) adres:  
**Konstancin – Jeziorna 05-511 , ul. Wierzejewskiego 12; gmina Konstancin – Jeziorna; powiat Piaseczyński; Województwo Mazowieckie**
- 7) tel.: **22 55 10 247** faks:**22 826 47 56**  
e-mail:**dudku@wp.pl** <http://www.rdn.entro.pl>
- 8) numer rachunku bankowego: **65 1240 5963 1111 0000 4797 2650**  
nazwa banku: Bank PEKAO S.A.
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów:
- a) **Marek Książek – Prezes Zarządu**
- b) **Daniel Kuć – Wiceprezes Zarządu**
- c) **Mirosław Bartnikowski – Wiceprezes Zarządu**
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:  
.....
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)  
**Daniel Kuć 22 55 10 222**
- 12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- Propagowanie różnych form pomocy dla niepełnosprawnych,
- Udzielanie na rzecz osób niepełnosprawnych pomocy finansowej, rzeczowej oraz opiekuńczej,
- Organizowanie i prowadzenie szkoleń w zakresie rozwiązywanie problemów osób niepełnosprawnych,
- Doradztwo na rzecz osób niepełnosprawnych i ich opiekunów
- Wspieranie doradcze, finansowe organizacyjne podmiotów realizujących zadania w zakresie pomocy dla osób \_

niepełnosprawnych,

- Współpraca ze Specjalistycznym Centrum Rehabilitacji im. prof. Mariana Weissa.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego: Nie dotyczy

13) jeżeli oferent /oferenci prowadzi/prowadzą 1) działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców nie dotyczy
- b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

## **II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej**

**Prezes Zarządu jednoosobowo lub dwóch członków Zarządu działających łącznie**

## **III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji**

### **1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

Zadanie publiczne obejmuje zorganizowanie wyjazdu rehabilitacyjno-wypoczynkowego dla 10 osób w tym 7 osób niepełnosprawnych z terenu dwóch powiatów wraz z ich opiekunami w dniach 17-24 grudnia 2014r.. Beneficjentami będą osoby niepełnosprawne to mieszkańcy 2 powiatów mazowieckich, o stopniu ciężkim niepełnosprawności poruszające się na wózkach często po porażeniach mózgowych, potrzebujące stałej opieki. Celem wyjazdu jest miejscowość nadmorska Świnoujście. Wyjazd ma być w pełni zorganizowany począwszy od transportu, zakwaterowania,

wyżywienie, rehabilitację ruchową, kulturalną, rekreacyjną, wieczorki regionalne. Dodatkowo planuje się zorganizowanie wycieczki rejsu statkiem wycieczkowym.

## **2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków**

Osoby niepełnosprawne w wyniku ograniczeń fizycznych i psychicznych mają bardzo ograniczone możliwości rehabilitacji społecznej poprzez korzystania z uroków zwiedzania, poznawania naszego wspaniałego kraju.

Nie od dziś nasi podopieczni zgłaszają nam potrzebę integracji społecznej osób wykluczonych, często samotnie wychowywanych tylko w kręgu najbliższej rodziny. Poprzez planowane działania pragniemy, aby nastąpiła integracja osób o podobnych potrzebach i problemach, które poznają nowych ludzi i wymieniają się swoimi doświadczeniami.

Ograniczone środki finansowe nie pozwalają osobom niepełnosprawnym i ich opiekunom na wyjazdy rehabilitacyjno-turystyczne, lub rekreacyjne. Planowane w projekcie działania doprowadziłyby do integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych, znacznego wzrostu ich świadomości o roli i miejscu osób niepełnosprawnych w społecznościach lokalnych, zwiększania wiedzy poznania zupełnie nowych miejsc a także możliwości uwierzenia w siebie, że można coś w życiu zrobić, zmienić.

Ilość osób niepełnosprawnych zainteresowanych wyjazdem skłoniło nas do poszukiwania możliwości wsparcia i napisania drugiego wniosku o wsparcie.

## **3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

Osoby niepełnosprawne, głównie dzieci i młodzież poruszający się na wózkach. Osoby niezamożne, często wykluczone ze społeczeństwa z uwagi na swoją niepełnosprawność. Osoby z minimum dwóch powiatów położonych na terenie województwa mazowieckiego.

## **4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.**

Nie dotyczy

## **5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci otrzymał/otrzymali dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.**

Nie dotyczy

## 6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Zwiększenie aktywności ruchowej i fizycznej osób niepełnosprawnych.  
Poznanie przez osoby wykluczone z życia społecznego nowych miejsc, niejednokrotnie pierwszy raz w życiu pobyt poza miejscem zamieszkania.  
Nawiązanie kontaktów pomiędzy osobami niepełnosprawnymi, wymiana doświadczeń tych osób a także opiekunów prawnych tych osób.  
Integracja osób niepełnosprawnych poprzez wspólne zajęcia, zwiedzanie, imprezy.  
Poznanie regionalnych specjalności, aktywnych form spędzania czasu.

## 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Zadanie publiczne, ma być zrealizowane dwufazowo. Pierwsza część przygotowanie do wyjazdu, ocenę powyjazdową na terenie Mazowsza. Druga część właściwa imprezy rekreacyjno turystycznej ma odbyć się w województwie zachodnio - pomorskim w miejscowości uzdrowskiej Świnoujście.

## 8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

Działanie realizowane w projekcie z uwagi na ograniczony czas będą odbywały się w miesiącu grudniu 2014 roku. Stowarzyszenie, przy stałej współpracy z Powiatowymi Centrami Pomocy Rodzinie, miało możliwość poznania potrzeb osób niepełnosprawnych na terenie kilku powiatów korzystając z ich bazy osób niepełnosprawnych, jak również przy pomocy własnych kontaktów z osobami niepełnosprawnymi będącymi podopiecznymi naszego stowarzyszenia. Dzięki temu proces rekrutacji został przez nas już przeprowadzony przy zastosowaniu kryterium dochodowego oraz rodzaju schorzenia osób ubiegających się o wsparcie z naszej strony. Działania związane w zabezpieczeniu środka transportu zostały również przeprowadzone, poprzez skierowanie do 7 firm przewozowych zapytań ofertowych.

Nasze działania podejmowane w miesiącu grudniu przewidują:

Wybór i zawarcie umowy z przewoźnikiem lub jeśli warunki pozwolą zakup biletów PKP, doprecyzowanie warunków pobytu osób niepełnosprawnych oraz ich rodzin w ośrodku rehabilitacyjno-wypoczynkowym z Świnoujścia. Następnie dzięki wolontariuszom telefonicznie zawiadomimy rodziny zakwalifikowane do wyjazdu oraz dzięki wolontariuszom wesprzemy je w transporcie do miejsca zbiórki. W dniach 17 – 24 grudnia br. Beneficjenci będą przebywali na wyjeździe rehabilitacyjno-wypoczynkowym. Ostateczne zakończenie całości realizacji zadania do 31 grudnia 2014 roku.

## 9. Harmonogram

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 16 grudnia 2014 do 31 grudnia 2014		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Podpisanie umowy z firmą przewozową lub zakup biletów PKP;	16 grudnia 2014	Stowarzyszenie RDN
Podpisanie umowy z ośrodkiem rehabilitacyjnym wraz z	16 grudnia 2014	Stowarzyszenie RDN

podaniem beneficjentom szczegółów pobytu, programu, zakwaterowania, wyżywienia, wycieczek,		
Podpisanie umów z wolontariuszami;	16 grudnia 2014	Stowarzyszenie RDN
Pobyt osób niepełnosprawnych w ośrodku rehabilitacyjnym w Świnoujściu;	17-24 grudzień 2014	Stowarzyszenie RDN
Rozliczenie całości zrealizowanego projektu	do 31 grudnia 2014r.	Stowarzyszenie RDN

#### 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zwiększenie aktywności umysłowej i ruchowej osób niepełnosprawnych  
Poznanie przez osoby wykluczone z życia społecznego nowych miejsc turystycznych.  
Nawiązanie kontaktów pomiędzy osobami niepełnosprawnymi, wymiana doświadczeń tych osób a także opiekunów prawnych tych osób.  
Integracja osób niepełnosprawnych poprzez wspólne obcowanie, zwiedzanie.

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

##### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp	Rodzaj kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne po stronie ... ( <i>nazwa Oferenta</i> ):							
	1) koszt pracy wolontariuszy	120	12	h/zł	1440 zł	0 zł	0 zł	1440 zł
	2) transport osób niepełnosprawnych wraz z opiekunami	10	250	osoba	2.500 zł	0 zł	2.500 zł	0 zł
	3) Zakwaterowanie, wyżywienie, rehabilitacja, zwiedzanie na 14 dni	10	1.000	os. Na turnus	10.000 zł	10.000 zł	0 zł	0 zł

II	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne							
	1) Wynagrodzenie Koordynatora	800	1	Wynagrodzenie miesięczne	800 zł	0 zł	0 zł	800 zł
	2) Obsługa księgową	200	1	Wynagrodzenie miesięczne	200 zł	0 zł	200 zł	0 zł
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji 1)..... 2).....							
IV	Ogółem				14.940,00zł	10.000,00 zł	2.700,00 zł	2.240 zł

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	10.000,00 zł	66,93%
2	Środki finansowe własne	2.700,00zł	18,07 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1 – 3.3	0 zł	0 %
3.1	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego	0 zł	0 %
3.2	Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych	0 zł	0 %
3.3	Pozostałe	0 zł	0 %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	2.240,00 zł	15,00 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)	14.940,00 zł	100%

## 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony (-a) pozytywnie, czy też nie został (-a) jeszcze rozpatrzony (-a)	Termin rozpatrzenia w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia oferty
Nie dotyczy		TAK/NIE	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

## V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

### 1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego

Zarząd Stowarzyszenia RDN, jego członkowie, wolontariusze. Łącznie przewidujemy czynny udział 5 osób.

### 2. Zasoby rzeczowe oferenta przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania

Oferent posiada w pełni wyposażone biuro, komputer, telefon, Internet, drukarki służące do realizacji całości prac administracyjnych. Posiada również odpowiedni sprzęt fotograficzny, który posłuży do dokumentowania podejmowanych działań w rama projektu.

### 3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Stowarzyszenie organizuje już od 6 lat cykliczne imprezy Pt. Dzień otwarty dla osób niepełnosprawnych w Muzeum Narodowym w Warszawie. Pierwsza impreza 5 lat temu była imprezą współfinansowaną ze środków Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej. Stowarzyszenie od 5 lat jest współorganizatorem corocznych wyjazdów rekreacyjno-rehabilitacyjno-wypoczynkowych dla różnych grup osób niepełnosprawnych. W ubiegłym Stowarzyszenie wysłało 36 grupę osób niepełnosprawnych do Świnoujścia. W związku z dużym sukcesem, zadowoleniem uczestników w tym roku ponownie proponujemy wyjazd integracyjny dzieci, młodzieży niepełnosprawnej nie zamożnej.

### 4. Informacja, czy oferent przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Wnioskodawca nie przewiduje zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepopieranie opłat od adresatów zadania;



- 3) oferent/oferenci jest związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 31 grudnia 2014 r.;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/oferenci składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE  
DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
0 Konstancin-Jeziorna  
ul. Wierzejewskiego 12

PREZES RZĄDU

*Marek Książek*

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

*02.12.2014r.*

**Załączniki:**

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

**Poświadczenie złożenia oferty**

**MAZOWIECKIE CENTRUM  
POLITYKI SPOŁECZNEJ**  
ul. Nowogrodzka 62A, 02-002 Warszawa  
NIP: 526-23-80-101  
REGON: 016122452

*3.12.2014r.*

**Adnotacje urzędowe**