Ogłoszenie
o możliwości zgłaszania uwag do złożonej oferty
na realizację zadania publicznego pn. „Dowóz osób na turnusy rehabilitacyjne"
na podstawie art.19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz.1118 ze zm.)

W dniu 27.03.2018r. do Urzędu Miasta Bolesławiec wpłynęła oferta złożona przez Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych w Bolesławcu na realizację zadania publicznego w zakresie zdrowia publicznego pn. **„Dowóz osób na turnusy rehabilitacyjne".**

Uznając celowość realizacji w/w zadania zamieszcza się ofertę na stronie internetowej Urzędu Miasta Bolesławiec www.boleslawiec.eu w Biuletynie Informacji Publicznej, w zakładce: organizacje pozarządowe oraz na tablicach informacyjnych Urzędu Miasta Bolesławiec.

Zgodnie z art. 19a ust.4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, każdy może zgłaszać uwagi dotyczące złożonej oferty.

Uwagi należy zgłaszać:

1. pisemnie w Biurze Obsługi Interesanta w Ratuszu, ul. Rynek 41 oraz w wieżowcu Urzędu Miasta plac Piłsudskiego 1 w godzinach pracy urzędu,
2. drogą elektroniczną na adres e-mailowy: zienkiewicz@um.boleslawiec.pl,
3. listownie na adres: Urząd Miasta Bolesławiec, Rynek 41 – Ratusz, 59-700 Bolesławiec

do dnia 05.04.2018 r. (liczy się data wpływu do urzędu).

W załączeniu:
-Oferta

I ZASTĘPCA
PREZYDENTA MIASTA
Iwona Mandżuk-Dudek

Bolesławiec, 28.03.2018r.

STOWARZYSZENIE OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH
w Bolesławcu
ul. Parkowa 11
tel. 75/735 17 01

Urząd Miasta Bolesławiec
WPŁYW 2018.801
Wpłynęło dn. 22-02-2018
Przyjęte przez:
Halina Mackowiak
00V000WPX

WYDZIAŁ SPOŁECZNY
Urzędu Miasta Bolesławiec
27-03-2018
SP.526.76.2018

Urząd Miasta Bolesławiec
Wpłynęło 22. 02. 2018
Biuro Obsługi Interesanta

Urząd Miasta Bolesławiec
Wpłynęło 27. 03. 2018
Biuro Obsługi Interesanta

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: „~~pobieranie*~~/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	**Prezydent Miasta Bolesławiec**			
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)]	**Ochrona zdrowia**			
4. Tytuł zadania publicznego	**Dowóz osób na turnusy rehabilitacyjne**			
5. Termin realizacji zadania publicznego[2)]	Data rozpoczęcia	2.VI.2018r	Data zakończenia	28.VIII.2018r

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 Osób Niepełnosprawnych w Bolesławcu 59-700 Bolesławiec ul. Parkowa 11 KRS 000082031 Sąd Rejonowy IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego	
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)	*Maria Szpak tel.506871733 Stanisława Śmigiel tel. 606859781*

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
Zadanie i którym mowa w ofercie to podsumowanie działań minionego roku na rzecz realizacji turnusów w roku bieżącym . Dzięki rozpropagowaniu w ciągu 20 lat działalności SON idei spędzania czasu w grupie i dbania o zdrowy styl życia każdego roku wyjeżdza na turnusy rehabilitacyjne od 350 do 380 seniorów i ludzi

[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.

niepełnosprawnych , oraz niepełnosprawnych ze względu na wiek. Są to ludzie którzy od lat nie są w stanie indywidualnie wyjechać na taki turnus. Po pierwsze ze względu na utrudnienia ruchowe i ogólnie zdrowotne ,a po drugie ze względu na ceny. Nasze turnusy mają ceny negocjowane ,a więc tańsze a mimo to najwyższej jakości. Ze względu na położenie Bolesławca organizujemy turnusy na morzem i jeden jesienny do Ciechocinka. Całość zadania od podpisania umów z właścicielami i przewoźnikami poprzez pobyt i powrót z turnusów realizujemy pracując jako wolontariusze w 6-cio osobowym składzie, wykorzystując wyłącznie posiadany na stanie biura sprzęt jak komputer ,drukarka czy telefon.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Turnusy rehabilitacyjne to nie tylko zabiegi służące poprawie zdrowia zarówno fizycznego jak i psychicznego. To również okazja do integracji z ludźmi zdrowymi czy też niepełnosprawnymi z innych rejonów Polski.

To okazja do wspólnych spacerów, wycieczek czy biesiadnych spotkań organizowanych przez właścicieli ośrodków. To również czas na przyswajanie i utrwalanie zasad zdrowego żywienia ,co z kolei jest gwarantem poprawy zdrowia i dobrego samopoczucia. Właśnie takie rezultaty osiągamy od wielu lat o czym może świadczyć stale rosnąca liczba członków ,ale i rosnąca liczba chętnych na turnusy rehabilitacyjne. Po każdym sezonie obserwujemy większe zaangażowanie i uczestnictwo w całorocznych imprezach organizowanych nie tylko przez SON :pływanie ,gimnastyka korekcyjna , Nordic Walking ,zabawy okolicznościowe czy pikniki integracyjne ,ale inne organizacje i Władze Miasta. Nasi członkowie są bardziej radośni ,łatwiej znoszą niedogodności życia codziennego a nade wszystko żyją dłużej. W SON nikogo nie dziwi wiek 70,80czy 90 lat. To już staje się normą i dopatrujemy się w tym również otwarcia się seniorów na świat zewnętrzny dzięki takim organizacjom między innymi jak nasza , nie pomniejszając w niczym działań i życzliwości Władz Miasta.

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	Dowóz osób na turnusy rehabilitacyjne	42.900	8.000	34.900
Koszty ogółem:		42.900	8.000	34.900

Oświadczam(-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
5) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

PREZES
STOWARZYSZENIA OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH
Szpak Maria

V-ce PREZES
Stowarzyszenia Osób
Niepełnosprawnych
Grażyna Śmigiel

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

STOWARZYSZENIE OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH
w Bolesławcu
ul. Parkowa 11
tel. 75/735 17 01

Data 21.11.2018.

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.

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

[4]) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 18.02.2018 godz. 14:17:13

Numer KRS: 0000082031

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH, FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		25.01.2002		
Ostatni wpis	Numer wpisu	10	Data dokonania wpisu	27.10.2017
	Sygnatura akt	WR.IX NS-REJ.KRS/21670/17/960/NIP		
	Oznaczenie sądu	------		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 230427045, NIP: 6121552351
3.Nazwa	STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W BOLESŁAWCU
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 480 SĄD REJONOWY WYDZIAŁ I CYWILNY W JELENIEJ GÓRZE
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat BOLESŁAWIECKI, gmina BOLESŁAWIEC, miejsc. BOLESŁAWIEC
2.Adres	ul. PARKOWA, nr 11, lok. ---, miejsc. BOLESŁAWIEC, kod 59-700, poczta BOLESŁAWIEC, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	------
4.Adres strony internetowej	------

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały
Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	12 SIERPIEŃ 1997R.
	2	28.02.2017R., ZMIENIONO § 28 STATUTU

	2.Imiona	JADWIGA
	3.Numer PESEL/REGON	49102809364
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SMUSZ
	2.Imiona	MATYLDA
	3.Numer PESEL/REGON	48082806482
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ŚMIGIEL
	2.Imiona	STANISŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	52050612087
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PIERGIES
	2.Imiona	ZOFIA
	3.Numer PESEL/REGON	49051502987
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DŁUGOSZEWSKA
		2.Imiona	MARIA
		3.Numer PESEL/REGON	45122400484
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LORYCH
		2.Imiona	ZDZISŁAW
		3.Numer PESEL/REGON	50122410214
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ŁEŃSKA
		2.Imiona	ANIELA
		3.Numer PESEL/REGON	53043010888
		4.Numer KRS	****

Rubryka 3
Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego
Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych
Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator
Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja
Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji
Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny lub przymusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia
Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu lub podziale
Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym
Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym
Brak wpisów