

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 2019 r. poz. 688; zm.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1570).

W dniu 29.01.2021 r. do Urzędu Miasta Bolesławiec wpłynęła oferta
złożona przez **Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych
w Bolesławcu** na realizację zadania publicznego w zakresie polityki
społecznej 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:
b.sulska@um.boleslawiec.pl
3. listownie na adres: Urząd Miasta Bolesławiec,
Rynek 41 – Ratusz, 59-700 Bolesławiec

do dnia 15.02.2021 r. (liczy się data wpływu do urzędu).

W załączeniu:

-Oferta

Bolesławiec, 03.02.2021 r.

II ZASTĘPCA
PREZYDENTA MIASTA

Renata Szewczyk

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



Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

Załącznik nr 1

WYDZIAŁ SPOŁECZNY
Miasta Bolestawiec

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

01.02.2021

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 jest adresowana oferta	Prezydent Miasta Bolestawiec
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Ochrona Zdrowia

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 e-mail, numer telefonu	Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych w Bolestawcu 59-700 Bolestawiec ul. Parkowa 11 nr telefonu 75 735 17 01 , 606 859 781 Forma prawna – stowarzyszenie organizacja pozarządowa KRS 0000082031 Sąd Rejonowy Wrocław – Fabryczna IX Wydział Gospodarczy konto bankowe Santander 15 1090 1939 0000 0005 1600 5690
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Śmigiel Stanisława tel 606 859 781

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Dowóz osób na turnusy rehabilitacyjne		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	11.VI.2021r	Data zakończenia 05.IX.2021r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
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 wyjeżdża na turnusy rehabilitacyjne od 350 do 380 seniorów i ludzi 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 Bolestawca			

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

organizujemy turnusy na morzem i jeden do Ciechocinka.

Miejsce realizacji zadania :

- Mrzeżyno ośrodki Piramida , SUS Travel
- Międzywodzie ośrodek Varsovia
- Dzwirzyno ośrodki Perła , Dorwit
- Dziwnów ośrodek Rybitwa

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Poprawa jakości i poziomu życia osób starszych i niepełnosprawnych poprzez ruch i kontakt z innymi ludźmi	Zadowolenie uczestników	Dokumentacja fotograficzna
Zachowanie zdrowia i lepszej kondycji poprzez zwiększenie aktywności fizycznej	Zadowolenie uczestników	Dokumentacja fotograficzna
Aktywny sposób spędzania czasu wolnego poprzez organizację pikniku	Piknik	Dokumentacja fotograficzna

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

Stowarzyszenie nasze liczy na dzień 31.XII.2019r 509 członków. W Projekcie mogą także uczestniczyć członkowie rodzin naszych członków. Do naszego Stowarzyszenia należą ludzie starsi i niepełnosprawni o niewysokich dochodach. Wnioskujemy o dotację, ponieważ bez dotacji nie będziemy w stanie realizować projektu. Wszystkie prace organizacyjne (przygotowanie wyjazdu, rozpropagowanie , rozliczenie i przygotowanie realizacji) wykonywane będą przez członków Zarządu nieodpłatnie . Posiadamy doświadczenie przy realizacji tego typu zadań w wyniku wieloletniej pracy w Stowarzyszeniu

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1	45.500		
2.	Koszt 2			
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		45.500	8.000	37.500

V. Oświadczenia

Oświadczamy , że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej nieodpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym
- 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.

PREZES.....
STOWARZYSZENIA OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH
Stanisława Śmigiel

Data Bolesławiec 28.01.2021r

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

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