

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO
NIP 562-177-73-25
Regon: 340620601

.....23 maja 2012 r.

Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

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)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Pomoc społeczna oraz wspieranie osób niepełnosprawnych
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

.... „**NAZYWAM SIĘ SM**”
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **01 sierpnia 2012 r.** do **31 października 2012 r.**

W FORMIE
~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO~~/WSPIERANIA REALIZACJI
ZADANIA PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

... **WÓJTA GMINY GAŚAWA** ...
(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/oferentów¹⁾³⁾

1) nazwa: **Pałuckie Stowarzyszenie Osób ze Stwardnieniem Rozsianym w Żninie**

2) forma prawna:⁴⁾

X stowarzyszenie

() fundacja

() kościelna osoba prawna

() kościelna jednostka organizacyjna

() spółdzielnia socjalna

() inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾

..... **0000333162**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ **10.07.2009 r.**

5) nr NIP: **5621777325** nr REGON: **340620601**

6) adres:

miejsowość: **Żnin** ul.: **ul. W. Pieniężnej 31/15**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾ -----

gmina: **Żnin** powiat:⁸⁾ **Żnin**

województwo: **kujawsko-pomorskie**

kod pocztowy: ... **88-400** poczta **Żnin**

7) tel.: **697 085 551** faks: -----

e-mail: ----- http:// -----

8) numer rachunku bankowego: ... **29 8181 0000 0003 5666 2000 0001**

nazwa banku: ... **BS PAŁUKI w ŻNINIE**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów¹⁾:

a) **Kostrzewa Mariusz - Prezes**

b) **Nowakowska Róża – wiceprezes**

c) **Kuklińska Maria - wiceprezes**

d) **Kowalski Jerzy - skarbnik**

e) **Turzyńska Zofia - sekretarz**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

..... **nie dotyczy**

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

..... **Nowakowska Róża tel. 697 085 551**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Działalność Stowarzyszenia opiera się na pracy społecznej ogółu członków. Jest organizacją społeczną i zrzesza osoby chore na stwardnienie rozsiane i ich przyjaciół.

Działanie na rzecz osób niepełnosprawnych, działalność w szczególności:

- **najwszechstronniejsza rehabilitacja, działalność leczenia rozumiane, jako proces osiągania optymalnego funkcjonowania w społeczeństwie po to, by zapewnić im możliwość kierowania własnym życiem,**
- **likwidację barier psychologiczno-społecznych poprzez uświadamianie pełnosprawnej społeczności problematyki dotyczącej osób ze stwardnieniem rozsianym oraz innych osób niepełnosprawnych i kształtowanie partnerskich postaw między tymi grupami,**
- **rozwijanie kontaktów i współpracy między społecznościami,**
- **organizowanie samopomocy członkowskiej mającej na celu przeciwdziałanie uczuciu rezygnacji, bezwartościowości, osamotnienia, bezradności, szczególnie wśród osób najbardziej poszkodowanych,**
- **informowanie społeczeństwa o życiu z SM i niepełnosprawnością – uczestnictwo we wszelakich działaniach integracyjnych.**

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Nie dotyczy

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców -----

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Oferta „NAZYWAM SIĘ SM” ma na celu umożliwić osobom chorym na stwardnienie rozsiane uczestnictwo w rehabilitacji ruchowej, wsparcie rehabilitacji psychicznej i społecznej, poprzez wyrównanie szans w dostępie do rehabilitacji. Wiadomym jest, że w małych miejscowościach i wsiach brak jest miejsc, gdzie prowadzona byłaby specjalistyczna rehabilitacja. Zadanie będzie realizowane poprzez regularne zajęcia rehabilitacyjne w grupie, pod opieką wykwalifikowanego rehabilitanta.

Realizacja tego zadania jest bardzo ważna dla chorych na SM, ponieważ dla wielu członków naszego stowarzyszenia jest to jedyna możliwość uczestnictwa w specjalistycznych ćwiczeniach. Jest to również możliwość do pozyskania informacji o nowych metodach walki z tą chorobą.

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

W powiecie żnińskim nie ma innej możliwości korzystania z fachowej pomocy przy chorobie SM. Członkowie stowarzyszenia, to ludzie poważnie chorzy, mający małe renty czy emerytury, które nie pozwalają na odpłatne korzystanie z pomocy rehabilitanta, ponieważ mają trudności z wykupem potrzebnych leków.

Rehabilitacja ta, na terenie Żnina, jest prowadzona od kilku lat. Zaobserwowano pozytywny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne uczestników, a zakładane cele są zawsze osiągnięte.

Chorzy bez względu na stopień niepełnosprawności odnoszą korzyści z ćwiczeń poprzez: poprawę siły mięśniowej czy też obniżenie spastyczności i zaniku mięśni, poprawę koordynacji i precyzji ruchów. Z medycznego punktu widzenia wartość regularnej rehabilitacji jest niewymierna. Ćwiczenia i wspólne spotkania przyczyniają się do poprawy funkcjonowania, zwiększenia samodzielności i lepszego samopoczucia niepełnosprawnych, a tym samym zmniejszą ograniczenia fizyczne. Niewątpliwie wszystkie etapy zadania przyczynią się do poprawy jakości życia osób chorych na SM.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Projekt adresowany jest również do osób dorosłych z terenu Gminy Gąsawa, chorych na stwardnienie rozsiane, członków „Pałuckiego Stowarzyszenia Osób ze Stwardnieniem Rozsianym” w Żninie.

Projekt polega na systematycznym uczestnictwie w zajęciach rehabilitacyjnych pod okiem wykwalifikowanego rehabilitanta w celu poprawy sprawności fizycznej i psychicznej, poprawy zdrowia, poprawy jakości życia osób chorych na stwardnienie rozsiane.

Zadanie będzie realizowane w poszczególnych etapach:

- zajęcia rehabilitacyjne, usprawniające w grupie: 1 raz w tygodniu po 2 godziny,
- indywidualna rehabilitacja usprawniająca na sali: 1 raz w tygodniu po 2 godziny,

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.¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.¹¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Celem realizacji zadania „NAZYWAM SIĘ SM” jest utrzymanie oraz poprawienie siły mięśni, obniżenie spastyczności, oraz ograniczenie zaniku mięśni. Ważna jest praca poprzez ćwiczenia nad poprawą koordynacji i precyzją ruchu. Poprawa stanu psychicznego.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Żnin. Wynajęta sala rehabilitacyjna w Pałuckim Centrum Zdrowia.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

Niniejsze zadanie dotyczy prowadzenia ćwiczeń rehabilitacyjnych członków Pałuckiego Stowarzyszenia Osób ze Stwardnieniem Rozsianym w 2012 roku.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 01 sierpnia 2012 r. do 31 października 2012 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Rehabilitacja indywidualna i grupowa na sali rehabilitacyjnej w Pałuckim Centrum Zdrowia w Żninie	Każda sobota od 01.08.2012 do 31.10.2012	Wykwalifikowany rehabilitant zatrudniony na umowę zlecenie.

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Chorzy bez względu na stopień niepełnosprawności odniosą korzyści z ćwiczeń poprzez: poprawę siły mięśniowej czy też obniżenie spastyczności zaniku mięśni, poprawę koordynacji i precyzji ruchów. Z medycznego punktu widzenia wartość regularnej rehabilitacji jest niewymierna. Ćwiczenia i wspólne spotkania przyczynią się do poprawy funkcjonowania, zwiększenia samodzielności i lepszego samopoczucia niepełnosprawnych, a tym samym zmniejszą ograniczenia fizyczne. Niewątpliwie wszystkie etapy zadania przyczynią się do poprawy jakości życia osób chorych na SM



IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	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 ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ ; 1) Rehabilitacja grupowa i indywidualna na sali rehabilitacyjnej.	48	50,00	godz.	2.400,00	1.800,00	600,00	Nie dotyczy
	2) Dowóz do Żnina na rehabilitację	---	---	---	---	---	---	Nie dotyczy
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ ; 1) 2)	--	--	--	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ ; 1) 2)	--	--	--	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
IV	Ogółem:	---	---	---	2.400,00	1.800,00	600,00	-----

OP
JL

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	1.800,00 zł	75%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	600,00 zł	25%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾	..-----... zł	..-----..%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	..-----... zł	...-----..%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	...-----... zł	..-----..%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	..-----... zł	..-----..%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	...-----... zł	...-----..%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	2.400,00 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

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 niniejszej oferty
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy

2021

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Pałuckie Stowarzyszenie Osób ze Stwardnieniem Rozsianym jest jedynym na naszym rynku stowarzyszeniem, zrzeszającym ludzi chorych na SM. Stowarzyszenie działa od 2009 roku. Członkami naszego stowarzyszenia są mieszkańcy czterech gmin: Żnina, Janowca, Gąsawy i Rogowa. Od chwili rejestracji zauważamy wzmożone zainteresowanie naszym stowarzyszeniem przez osoby niepełnosprawne. Wiadomo, że SM jest chorobą nieuleczalną, można tylko spowolnić jej postępowanie m.in. poprzez rehabilitację i aktywność życiową. Ten właśnie sposób radzenia lansujemy poprzez ten projekt. Pragniemy dotrzeć do jak największej liczby chorych na SM, aby im pomóc w dostępie do rehabilitacji. Gmina Gąsawa każdego roku wspierała działalność Pałuckiego Stowarzyszenia Osób ze Stwardnieniem Rozsianym w Żninie. Mamy nadzieję, że mimo kryzysu, który dotknął wszystkich (a najbardziej osoby niepełnosprawne) Gmina Gąsawa w tym roku również wspomóż finansowo nasze działania.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Zatrudniamy doświadczonego rehabilitanta na umowę zlecenie, który w ciągu tygodnia pracuje w Pałuckim Centrum Zdrowia w Żninie, a w soboty prowadzi zajęcia rehabilitacyjne z członkami Pałuckiego Stowarzyszenia Osób ze Stwardnieniem Rozsianym.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Zasobów rzeczowych nie posiadamy.
Wynajęta zostanie sala rehabilitacyjna w Pałuckim Centrum Zdrowia.

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

Od roku 2000 członkowie dzisiejszego Pałuckiego Stowarzyszenia Osób ze Stwardnieniem Rozsianym byli zrzeszeni w Polskim Towarzystwie Stwardnienia Rozsianego Oddział Gnieźnieński, Koło Żnin. Brali udział jako partnerzy przy realizacji projektów realizowanych przez Koło Gniezno. Były to programy: Jesteśmy – Potrafimy – Chcemy; Jesteśmy – Potrafimy – Zrobimy; Jesteśmy sprawni; Pomożemy sobie.

Od chwili zarejestrowania w roku 2009 pracujemy na swój rachunek.



Pałuckie Stowarzyszenie Osób ze Stwardnieniem Rozsianym brało udział w realizacji zadania „NIE DAJMY SIĘ SM”, „ŻYJMY SPRAWNIEJ” oraz „WALCZYMY z SM” i „SM i MY”, które są kontynuowane w tym roku. Wspomniane zadania zostały zrealizowane zgodnie z założonymi harmonogramami. Chorzy na stwardnienie rozsiane, dzięki przeprowadzonej rehabilitacji utrzymują sprawność fizyczną, dzięki czemu łatwiej pokonują bariery dnia codziennego, jak i również poprawia się w stopniu znaczącym precyzja i koordynacja ruchów osób ze stwardnieniem rozsianym. Powyższe zadania można było zrealizować dzięki dofinansowaniu, które Stowarzyszenia otrzymało z Gminy Gąsawa, Gminy Żnin, Gminy Rogowo i Gminy Janowiec Wlkp. Otrzymane środki pozwoliły na prowadzenie zajęć rehabilitacyjnych przez cały rok.

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-a) 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.

Nie dotyczy

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia
- 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/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

PAŁUCKIE STOWARZYSZENIE OSÓB
ZE STWARDNIENIEM ROZSIANYM

Róża Nowakowska
WICEPREZES

PAŁUCKIE STOWARZYSZENIE OSÓB
ZE STWARDNIENIEM ROZSIANYM
ul. W. Piłsudskiego 31/15
NIP 562-177-73-25
Regon: 340620601

PAŁUCKIE STOWARZYSZENIE OSÓB
ZE STWARDNIENIEM ROZSIANYM

mgr inż. Jurek Kowalski
SKARBNIK

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)