

Ogłoszenie o możliwości zgłoszenia uwag do oferty złożonej w trybie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1817 z późn. zm.) na realizację zadania publicznego.

W dniu **12 marca 2018 r.** do Urzędu Miasta i Gminy w Chocianowie wpłynęła oferta złożona przez **CHOCIANOWSKIE STOWARZYDSZENIE POMOCY DZIECIOM I DOROSŁYM SPECJALNEJ TROSKI** na realizację zadania publicznego pt. „Zadbajmy o zdrowie” – turnus rehabilitacyjny w Kołobrzegu.

Wobec powyższego informujemy, że zgodnie z art. 19a ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie można zgłosić uwagi dotyczące złożonej oferty.

Uwagi należy zgłaszać pisemnie w godzinach pracy Urzędu Miasta i Gminy w Chocianowie w Referacie Oświaty, Kultury, Sportu i Zdrowia, pok. 17 b, drogą elektroniczną na adres: [magdalena.durkacz@chocianow.pl](mailto:magdalena.durkacz@chocianow.pl) do dnia **23.03.2018 r.**

W załączeniu:  
oferta

BURMISTRZ  
*Franciszek Skibiński*

CHOCIANOWSKIE STOWARZYSZENIE POMOCY  
DZIECIOM I DOROSŁYM SPECJALNEJ TROSKI  
59-140 CHOCIANÓW, ul. Sportowa 1B/3A  
NIP: 692-218-49-68, Regon 390704368  
BANK SPÓŁDZIELCZY CHOCIANÓW  
15866900010162124820000001

URZĄD MIASTA I GMINY  
W CHOCIANOWIE  
W P L Y N Ę Ł O

12. 03. 2018

KANCELARIA OGÓLNA

Podpis .....

Załączniki do rozporządzenia Ministra  
Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia  
17 sierpnia 2016 r. (poz. 1300)

Załącznik nr 1

WZÓR

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO\*/OFERTA WSPÓLNA REALIZACJI ZADANIA  
PUBLICZNEGO\*, O KTÓRYCH MOWA W ART. 14 UST. 1 I 2 USTAWY Z DNIA 24 KWIECZNIA  
2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (DZ. U. Z 2016 R.  
POZ. 239 I 395)

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

W przypadku pól, które nie dotyczą danej oferty, należy wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić pole.

Zaznaczenie „\*”, np.: „Krajowym Rejestrem Sądowym\*/właściwą ewidencją\*”, oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: „Krajowym Rejestrem Sądowym\*/właściwą ewidencją\*”.

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta</b>	Burmistrz Miasta i Gminy w Chocianowie			
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Integracja i rehabilitacja osób niepełnosprawnych fizycznie i intelektualnie poprzez szkolenia, poradnictwo, wycieczki oraz zajęcia terapeutyczne itp.			
<b>3. Tytuł zadania publicznego</b>	Zadbajmy o zdrowie” – turnus rehabilitacyjny w Kołobrzegu			
<b>4. Termin realizacji zadania publicznego</b>	Data rozpoczęcia	07.04.2018 r.	Data zakończenia	14.04.2018 r.

**II. Dane oferenta(-tów)**

<b>1. Nazwa oferenta(-tów), numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby lub adres do korespondencji</b>	Chocianowskie Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Dorosłym Specjalnej Troski, ul. Sportowa 1b/3a, 59-140 Chocianów, KRS - 0000082314, Nr NIP 692-21-84-968, REGON 390704368		
<b>2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu)</b>	tel. kom. 782 626 116, anna.jablonska4@wp.pl, Bank Spółdzielczy w Chocianowie 15 8669 0001 0162 1248 2000 0001		
<b>3. Nazwa, adres i dane kontaktowe jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie publiczne, o którym mowa w ofercie (należy wypełnić, jeżeli zadanie ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta)</b>			

<sup>1)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku, gdy oferta została złożona w związku z ogłoszonym przez organ otwartym konkursem ofert. Należy wskazać rodzaj zadania, o którym mowa w art. 13 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wynikający z ogłoszenia o otwartym konkursie ofert.

**4. Przedmiot działalności pożytku publicznego:**

1) działalność nieodpłatna pożytku publicznego:

nie dotyczy

2) działalność odpłatna pożytku publicznego:

nie dotyczy

**III. Informacja o sposobie reprezentacji oferenta(-tów) wobec organu administracji publicznej, w tym imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta(-tów) wobec organu administracji publicznej, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>2)</sup>**

§28 ust. 2 statutu Chocianowskiego Stowarzyszenia Pomocy Dzieciom i Dorosłym Specjalnej Troski do składania oświadczeń w imieniu Zarządu upoważniony jest Prezes, Wiceprezes łącznie ze skarbnikiem,  
Maria Jasińska, pesel 47121612440 – prezes,  
Anna Jabłońska, pesel 56012203904 – wiceprezes zarządu,  
Janina Wojtaszek, pesel 54050709044 – skarbnik.

**IV. Szczegółowy zakres rzeczowy oraz kalkulacja przewidywanych kosztów zadania publicznego****1. Streszczenie zadania publicznego wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji**

Zadanie polega na organizacji turnusu rehabilitacyjnego dla członków Stowarzyszenia celem poratowania zdrowia w ośrodku Interferii „Chalkozyn” w Kołobrzegu. MA to związek z tym, że PEFRON od 4 lat nie dotuje turnusów rehabilitacyjnych z powodu ograniczenia środków na ten cel. Jako zarząd mając na względzie dobro i zdrowie naszych stowarzyszonych podjęliśmy się tak trudnego wyzwania jakim jest organizacja turnusu rehabilitacyjnego we własnym zakresie. Nasi podopieczni bardzo potrzebują rehabilitacji a także zmiany klimatu. Pozwoli to usprawnić i polepszyć stan zdrowia uczestników. Taki wyjazd sprzyja integracji, wzmacnia więzi stowarzyszonych, daje dużo radości i rozwija zainteresowania. Utrzymujemy się ze składek członkowskich, z 1% oraz darowizn. Wysokość składek jest uzależniona od posiadanych dochodów. Posiadane środki finansowe nie pozwalają w pełni pokryć kosztów turnusu, zabiegów i transportu. Warto inwestować we własne zdrowie aby jeszcze być przydatnym w lokalnej społeczności. Wyjazd na turnus rehabilitacyjny będzie odskocznią od rzeczywistości, odpoczynkiem psychicznym, regeneracją, usprawnieniem. Stwarza możliwość bliskiego spotkania z morzem, gdzie niektórzy nigdy nie mieli styczności z nim. Wyjazd ma na celu także wzmocnienie więzi psychicznych, emocjonalnych czy rodzinno-środowiskowych, sąsiedzkich. W turnusie uczestniczyć będą członkowie stowarzyszenia - zarówno osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności jak i opiekunowie.

**2. Opis potrzeb wskazujących na celowość wykonania zadania publicznego wraz z liczbą oraz opisem odbiorców tego zadania**

Aby projekt był odpowiednio zrealizowany koniecznym, celowym było poszukanie partnerów do realizacji zadania, zabranie chętnych na wyjazd, zorganizowanie turnusu – ustalenie terminu, rezerwacji transportu, zakwaterowania, żywienia i zabiegów. Ustalono, że turnus odbędzie się od 7 kwietnia 2018 r. do 14 kwietnia 2018 r. i uczestniczyło w nim będzie około 30 członków stowarzyszenia jak wcześniej wspomniano posiadających orzeczenie o niepełnosprawności oraz ich opiekunowie. Duża część uczestników zadania to osoby z niepełnosprawnością intelektualną, po udarach, powypadkowe. Podczas turnusu gwarantowane są zabiegi dla uczestników.

**3. 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<sup>3)</sup>****4. Zakładany(-ne) cel(e) realizacji zadania publicznego**

<sup>2)</sup> Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo czy też inna podstawa.

<sup>3)</sup> Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

Zakładanym celem jest usprawnienie oraz poprawa stanu zdrowia uczestników turnusu rehabilitacyjnego. Zwrócenie uwagi na obecność niepełnosprawnych w życiu każdego człowieka. Podstawowym celem jest pokazanie, że ludzie chorzy także mogą „korzystać z życia”, mogą bawić się jak wszyscy inni.

**5. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego** (należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do osiągnięcia jego celu)

Zakłada się, że rezultaty na pewno będą trwałe. Dzięki zrealizowaniu projektu na pewno nastąpi integracja grupy, wzmocnią się więzi rodzinne, społeczne i sąsiedzkie, nastąpi przełamanie barier w relacji zdrowi-chorzy. Projekt będzie promocją Gminy Chocianów w każdy możliwy sposób, w tym w prasie lokalnej, w Internecie, na spotkaniach.

**Dodatkowe informacje dotyczące rezultatów realizacji zadania publicznego<sup>4)</sup>**

Zakładane rezultaty zadania publicznego	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów/źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika

**6. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego** (opis musi być spójny z harmonogramem; ponadto opis powinien zawierać liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego, np. liczbę świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczbę odbiorców; przy opisie działania oferent może dokonać analizy wystąpienia ryzyka w trakcie realizacji zadania publicznego)

Poszczególne działania w zakresie realizacji zadania polegały na ogłoszeniu naboru na turnus rehabilitacyjny, znalezieniu partnerów do realizacji zadania, pomocy finansowej, zarezerwowaniu miejsc w ośrodku dostosowanym do obsługi gości niepełnosprawnych, zapewnienie zakwaterowania, wyżywienia oraz zabiegów, zapewnienia transportu.

#### **7. Harmonogram na rok 2018**

(należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań; w przypadku oferty wspólnej obok nazwy działania należy podać nazwę oferenta realizującego dane działanie; w przypadku większej liczby działań istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy; w przypadku zadania realizowanego w okresie dłuższym niż jeden rok budżetowy należy dołączyć załącznik nr 1.1 do oferty dla każdego roku odrębnie)

Lp.	Nazwa działania (w przypadku oferty wspólnej przy nazwie działania należy wskazać oferenta odpowiedzialnego za realizację działania)	Planowany termin realizacji	Zakres działania realizowany przez podmiot niebędący stroną umowy <sup>5)</sup>
1.	Transport uczestników	07.04.-14.04 2018 r.	
2.	Dodatkowe zabiegi dla uczestników projektu	07.04.-14.04 2018 r.	
3.	Wyżywienie, zakwaterowanie i 1 zabieg	07.04.-14.04 2018 r.	

<sup>4)</sup>Wypełnić jedynie w przypadku, gdy organ w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert wskazał te informacje jako obowiązkowe.

<sup>5)</sup> Dotyczy zakresu działania tej części zadania, która będzie realizowana przez podmiot niebędący stroną umowy, o którym mowa w art. 16 ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.





9. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego		
Lp.	Nazwa źródła	Wartość
1	Wnioskowana kwota dotacji	5.000,00 zł
2	<b>Inne środki finansowe ogółem<sup>13)</sup>:</b> (należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 2.1–2.4)	22.000,00 zł
	2.1 Środki finansowe własne <sup>13)</sup>	12.000,00zł
	2.2 Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania publicznego <sup>13)</sup>	0zł
	2.3 Środki finansowe z innych źródeł publicznych <sup>13), 14)</sup> Nazwa(-wy) organu(-nów) administracji publicznej lub jednostki(-tek) sektora finansów publicznych, który(-ra,-re) przekazał(a, y) lub przekaze(-zą) środki finansowe): Fundacja KGHM POLSKA MIEDŹ	10.000,00 zł
	2.4 Pozostałe <sup>13)</sup>	0 zł
3	<b>Wkład osobowy i wkład rzeczowy ogółem:</b> (należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 3.1 i 3.2)	0 zł
	3.1 Wkład osobowy	0 zł
	3.2 Wkład rzeczowy <sup>15)</sup>	0 zł
4	Udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego <sup>16)</sup>	18,52 %
5	Udział innych środków finansowych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji <sup>17)</sup>	440 %
6	Udział wkładu osobowego i wkładu rzeczowego w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji <sup>18)</sup>	0 %

**10. Informacja o zamiarze odpłatnego wykonania zadania<sup>19)</sup>** (jeżeli oferent(-nci) przewiduje(-ją) pobieranie świadczeń pieniężnych od odbiorców zadania, należy opisać, jakie będą warunki pobierania tych świadczeń, jaka będzie wysokość świadczenia poniesiona przez pojedynczego odbiorcę oraz jaka będzie łączna wartość świadczeń)

**11. Zasoby kadrowe przewidywane do zaangażowania przy realizacji zadania publicznego** (należy opisać kwalifikacje osób oraz ich sposób zaangażowania w realizację poszczególnych działań, z uwzględnieniem wolontariuszy oraz członków stowarzyszeń świadczących

<sup>13)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

<sup>14)</sup> Na przykład dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych.

<sup>15)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku, gdy kalkulacja przewidywanych kosztów obejmowała wycenę wkładu rzeczowego.

<sup>16)</sup> Procentowy udział kwoty dotacji, o której mowa w pkt 1, w całkowitych kosztach zadania publicznego należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

<sup>17)</sup> Procentowy udział innych środków finansowych, o których mowa w pkt 2, w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

<sup>18)</sup> Procentowy udział środków niefinansowych, o których mowa w pkt 3, w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

<sup>19)</sup> Pobieranie świadczeń pieniężnych od odbiorców zadania jest realizowane wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego.

pracę społecznie)

Do realizacji zadania potrzebne są osoby będące członkami Stowarzyszenia. Przyjmuje się, że w realizacji powyższego zadania na 25 chorych przypadnie 5 zdrowych.

**12. Wycena wkładu osobowego przewidzianego do zaangażowania przy realizacji zadania publicznego** (należy opisać sposób wyceny wkładu osobowego<sup>7)</sup>, który zostanie zaangażowany przy realizacji zadania, wraz z podaniem cen rynkowych, na których podstawie jest szacowana jego wartość)

nie dotyczy

**13. Wkład rzeczowy przewidziany do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego** (należy szczegółowo opisać zasady oraz sposób wykorzystania wkładu rzeczowego<sup>9)</sup> w realizację poszczególnych działań oraz, o ile kalkulacja przewidywanych kosztów obejmowała wycenę wkładu rzeczowego, opisać sposób jego wyceny wraz z podaniem cen rynkowych, na których podstawie jest szacowana jego wartość)

nie dotyczy

**14. Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów oraz oświadczeń zawartych na końcu oferty**

---

**15. Informacje o wcześniejszej działalności oferenta(-tów) w zakresie, którego dotyczy zadanie publiczne, w tym informacje obejmujące dotychczasowe doświadczenia oferenta(-tów) w realizacji podobnych zadań publicznych**

Stowarzyszenie działa od 1999 roku, początkowo zrzeszało około 20 osób, natomiast w chwili obecnej ich liczba wzrosła do około 40. Dotychczas korzystaliśmy z pomocy, dotacji z UMiG Chocianów kilkakrotnie. W roku ubiegłym skorzystaliśmy z dotacji w wysokości 1.800,00 zł na projekt: „Szlakiem dwóch kultur” – wyjazd do Drezna. Projekt został zakończony i rozliczony.

Oświadczam(my)<sup>20)</sup>, że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta (-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego\*;
- 3) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / właściwą ewidencją\*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) 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 dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

*Bobrowska Anna*  
.....  
*Wojtaszek Janina*  
.....

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

CHOCIANÓWSKIE STOWARZYSZENIE POMOCY  
DZIECIOM I DOROŚŁYM SPECJALNEJ TROSKI  
59-140 CHOCIANÓW, ul. Sportowa 1B/3A  
NIP: 692-218-49-68, Regon 390704368  
BANK SPÓŁDZIELCZY CHOCIANÓW  
1586690001016212482000001

Data 12.03.2018

.....

#### Załączniki:

- 1.1. Harmonogram<sup>21)</sup>\*
- 1.2. Kalkulacja przewidywanych kosztów<sup>21)</sup>\*
- 1.3. Kopia umowy lub statutu spółki potwierdzona za zgodność z oryginałem - w przypadku gdy oferent jest spółką prawa handlowego, o której mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

<sup>20)</sup> Katalog oświadczeń jest otwarty.

<sup>21)</sup> Jedynie w przypadku zadania realizowanego w okresie dłuższym niż jeden rok budżetowy.