

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.

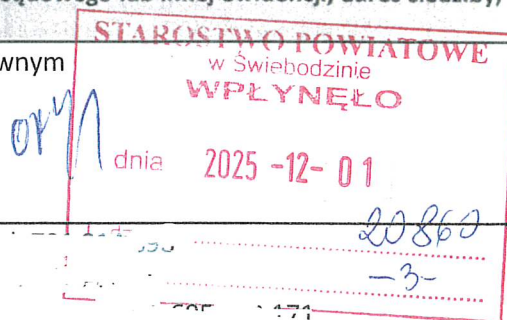
Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie*/niepobieranie*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie*/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Zarząd Powiatu Świebodzińskiego
2. Rodzaj zadania publicznego ¹	Działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	Świebodzińskie Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym 66-200 Świebodzin, ul. Plac Wolności 18 KRS 0000090723 e-mail: tacy sami@powiat.swiebodzin.pl tel. 791 014 698
2. Dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	



III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Prowadzenie Punktu Informacyjnego dla Osób Niepełnosprawnych			
2. Termin realizacji zadania publicznego ¹	Data rozpoczęcia	02.01.2026r.	Data zakończenia	31.03.2026r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca realizacji)				
Proponowane do realizacji zadanie publiczne polegać będzie na prowadzeniu Punktu Informacyjnego dla Osób z Niepełnosprawnościami, który świadczyć będzie kompleksową pomoc osobom z niepełnosprawnościami. Najważniejszym jest by osoby z niepełnosprawnościami miały dostęp do informacji o przysługujących im prawach w zakresie usług medycznych, rehabilitacyjnych, socjalno-prawnych, prawa pracy, edukacji oraz przysługujących prawach z PFRON. Pomoc w wypełnianiu różnego rodzaju wniosków dotyczących osób z niepełnosprawnościami. Ponadto proponujemy swoją pomoc w zakresie telefonicznej rejestracji wizyt mieszkańców Powiatu Świebodzińskiego w celu uzyskania pomocy w ramach nieodpłatnej pomocy prawnej i nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego. Wyszukanie i rejestracja osób z niepełnosprawnościami do programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” na rok 2026 oraz koordynacja programu. Punkt Informacyjny dla Osób z Niepełnosprawnościami zlokalizowany jest i będzie w budynku „B” Starostwa Powiatowego w Świebodzinie przy ul. Piłsudskiego 18. Odbiorcami proponowanego przez nas zadania będą niepełnosprawni mieszkańcy z terenu Powiatu Świebodzińskiego oraz ich opiekunowie. Punkt czynny będzie przez 5 dni w tygodniu w godz. 10.00 ÷ 13.00, tj.: • w miesiącu styczniu – 20 dni, • w miesiącu lutym – 20 dni, • w miesiącu marcu – 22 dni.				

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Podtrzymanie i kontynuowanie działalności Punktu Informacyjnego dla Osób z Niepełnosprawnościami dysponującego bazą informacji istotną dla osób niepełnosprawnych.	Niepełnosprawność nie jest przeszkodą w podjęciu pracy, ponieważ dzięki niej niepełnosprawna młodzież i osoby dorosłe nabywają doświadczenia, lepiej funkcjonują w społeczeństwie oraz nie czują się odrzuceni i dyskryminowani, a przede wszystkim mają możliwość wyjścia z domu i aktywnie uczestniczyć w życiu codziennym społeczności z terenu Powiatu Świebodzińskiego.	Sporządzanie codziennych raportów, w których wskazana jest ilość przyjętych petentów oraz zakres udzielonej informacji.

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

Stowarzyszenie od 30 lat działa na rzecz dzieci, młodzieży i osób z niepełnosprawnościami z terenu Powiatu Świebodzińskiego. Co roku organizuje liczne spotkania z członkami stowarzyszenia, na których ustalany jest program na bieżący rok. W ciągu roku organizowana jest pomoc psychologiczna, rehabilitacja, zajęcia ogólnorozwojowe na sali gimnastycznej, turnieje sportowe, imprezy integracyjne oraz wycieczki. Organizowane zajęcia cieszą się dużym zainteresowaniem.

Stowarzyszenie od 2011r. nieprzerwalnie prowadzi Punktu Informacyjnego dla Osób z Niepełnosprawnościami w którym zatrudnione są dwie osoby niepełnosprawne. Na koniec każdego roku Stowarzyszenie składa sprawozdanie z przyznanego dofinansowania, które zawsze jest pozytywnie opiniowane.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wynagrodzenie 2 os. netto	5 547,84	5 547,84	0,00
2.	ZUS	2 862,90	2 862,90	0,00
3.	US, podatek PIT-4	654,00	654,00	0,00
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania:		9 064,74	9 064,74	0,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(-y), 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 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.

ŚWIEBODZINSKIE
STOWARZYSZENIE POMOCY
DZIECIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM
66-200 Świebódzin, pl. Wolności 18
NIP 927-151-67-14

PREZES

Elżbieta Greczycho

Data

01.12.2025

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

