

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⁾	ochrona i promocja zdrowia

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	
Stowarzyszenie Osób Niewidomych i Słabowidzących z Powiatu Świebodzińskiego siedziba: 66-200 Świebodzin Plac Wolności 18 KRS 0000525603	
2. Dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	2

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Granice mojego wzroku, nie oznaczają granic mojego świata			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	07.08.2026r	Data zakończenia	31.10.2026r
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca realizacji)				
Zadanie będzie realizowane w formie tygodniowych warsztatów (wyjazdowych) dla członków Stowarzyszenia z terenu Powiatu Świebodzińskiego. Wstępnie planujemy, że warsztaty odbędą się we wrześniu 2026r. w miejscowości nadmorskiej.				

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.

Celem organizacji warsztatów jest przeprowadzenie zajęć podczas których uczestnicy dowiedzą się jak prawidłowo dbać o wzrok, jak bezpiecznie i zdrowo żyć pomimo utraty wzroku oraz odbędą się zajęcia z orientacji przestrzennej. Beneficjenci zaopatrzeni w sprzęt rehabilitacyjny oraz wiedzę jak się nim posługiwać będą lepiej sobie radzić ze swoją niepełnosprawnością i będą aktywnie uczestniczyć w życiu codziennym. Realizacja zadania przyczyni się do zwiększenia świadomości osób słabowidzących lub niewidomych w zakresie ochrony i promocji zdrowia z uwzględnieniem specyficznych potrzeb i wyzwań, z jakimi się borykają – między innymi – zwiększenie świadomości w zakresie konieczności regularnych wizyt u okulisty, wpływu aktywności fizycznej na utrzymanie dobrego ogólnego stanu zdrowia (w tym psychicznego), promowanie zdrowego trybu życia w celu zapobiegania chorobom, na które osoby słabowidzące/niewidome są w szczególności narażone, np. cukrzyca i choroby serca.

Zajęcia z osobami niewidomymi i słabowidzącymi uzupełnią lukę w dostępie do porad specjalistów.

Odbiorcami zadania będą członkowie naszego Stowarzyszenia, tj. mieszkańcy Powiatu Świebodzińskiego.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Organizacja tygodniowych warsztatów wyjazdowych podczas których poruszane będą kwestie ochrony i promocji zdrowia	1	Oświadczenie prezesa stowarzyszenia o organizacji warsztatów, które zwiększają świadomość uczestników zadania

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

Członkowie Zarządu Stowarzyszenia prowadzą działalność na rzecz osób niewidomych i słabowidzących od ponad 20 lat, poprzednio w Polskim Związku Niewidomych, a od września 2014r. w ramach Stowarzyszenia. Swoje cele statutowe realizujemy przy finansowym wsparciu lokalnej administracji samorządowej, tj. gminnej i powiatowej. To właśnie dzięki finansowemu wsparciu ze strony jednostek samorządu terytorialnego możemy pomagać i w pełni zaspokajać potrzeby naszych podopiecznych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	pobyt na warsztatach (nocleg + wyżywienie, zajęcia)	2.000,00		
2.				
3.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania:		2.000,00	2.000,00	

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.

STOWARZYSZENIE OSÓB
NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH
Z POWIATU ŚWIEBODZIŃSKIEGO
ul. Plac Wolności 18, 66-200 Świebodzin
NIP 9271934334

....., dn.

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

PREZES
Alicja Nogajewska

VICE PREZES
Krystyna Antropik