

## 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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie\*/niepobieranie\*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie\*/niepobieranie\*".

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Gmina Miasto Włocławek
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej 7) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

### II. Dane oferenta(-tów)

<b>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</b>	
Nazwa: <b>Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko- Pomorski Koło Powiatowe we Włocławku, ul. Łazienna 6</b> , Forma prawna: <b>Stowarzyszenie Rejestrowe</b> , Numer Krs: <b>0000060750</b> , Kod pocztowy: <b>87-800</b> , Poczta: <b>Włocławek</b> , Miejscowość: <b>Włocławek</b> , Ulica: <b>Łazienna</b> , Numer posesji: <b>6</b> , Województwo: <b>kujawsko-pomorskie</b> , Powiat: <b>Włocławek</b> , Gmina: <b>m. Włocławek</b> , Strona www: , Adres e-mail: <b>elapoz54@wp.pl</b> , Numer telefonu: <b>692188703</b> ,	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)</b>	Elżbieta Poznańska

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	Spotkania kulturalno- integracyjne „Biała Laska - Święto Niewidomych” i spotkanie Wigilijne.			
<b>2. Termin realizacji zadania<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	16.10.2024	Data zakończenia	30.12.2024

**3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)****Opis zadania**

„Międzynarodowy Dzień Białej Laski” to dobra okazja do zwrócenia szczególnej uwagi na potrzeby i sytuację osób niewidomych i niedowidzących. Ten dzień pozwala na integrację osób niewidomych i niedowidzących z osobami pełnosprawnymi, otwiera ludzi na akceptację i empatię wobec osób niewidomych. Osoby pozbawione zmysłu wzroku, często „widzą” więcej niż inni. Uczą osoby zdrowe doceniać codzienność, okazywać wrażliwość wobec innych, pokazują, że świat może być barwny, pomimo dysfunkcji wzroku, można odnosić sukcesy zawodowe, rodzinne, spełniać swoje marzenia. Spotkania integracyjno- kulturalne przyczyniają się do nawiązania bliższych relacji, poczucia przynależności do większej społeczności. Spotkania odbędą się w Barze „Bistro” ul. Duninowska 8 we Włocławku. Podczas obchodów Dnia Białej Laski odbędzie się wykład na temat usprawnień dla osób z dysfunkcją wzroku.

**Miejsce realizacji**

Bar „Bistro” ul. Duninowska 8 we Włocławku

**4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego**

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Biała Laska- Święto Niewidomych Integracja osób z dysfunkcją wzroku z osobami zdrowymi, nawiązanie nowych znajomości, zdobywanie wiedzy o najnowszych technologiach ułatwiających w znacznym stopniu życie codzienne osób niewidomych i słabowidzących	80%	Dokumentacja fotograficzna
Spotkanie Wigilijne. Zapobieganie poczuciu osamotnienia, wywołać u uczestników pozytywne emocje i uśmiech na twarzy. Wspólne świętowanie jest okazją do kultywowania tradycji, wzmacniając dzięki temu poczucie wspólności, oraz jest do integracji międzypokoleniowej.	80%	Dokumentacja fotograficzna

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

### Charakterystyka oferenta

Zarząd Koła PZN we Włocławku prowadzi wiele działań mających na celu integrację, edukację, rehabilitację i zapobieganiu izolacji osób z dysfunkcją wzroku.

### Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Dzień Białej Laski oraz Spotkania Wigilijne organizowane są od ponad 10-ciu lat, cyklicznie.

### Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Zasoby kadrowe: pracownik biurowy - animator oraz członkowie Zarządu Koła 5 osób mających doświadczenie w pracy z osobami niewidomymi i niedowidzącymi. Zasoby rzeczowe: komputer, drukarka, materiały biurowe, telefon.

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Biała Laska - catering	2 250,00		
2.	Prelekcja na temat usprawnień dla osób z dysfunkcją wzroku	500,00		
3.	Spotkanie Wigilijne (m.in.catering, występ artystyczny)	2 400,00		
4.	Materiały biurowe (m.in. tusz do drukarki, papier ksero oraz papier ozdobny)	350,00		
5.	Drobne upominki, nagrody w konkursach	500,00		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		<b>6 000,00</b>	<b>6 000,00</b>	<b>0,00</b>

### 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\* / inną 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.

PREZES  
Zarządu Koła PZN  
we Włocławku

.....  
*Elżbieta Poznańska*

.....  
Zastępca Prezesa  
Zarządu Koła PZN

*Halina Markotowska*

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

Polski Związek niewidomych  
OKRĘG KUJAWSKO-POMORSKI  
Kolo Powiatowe we Włocławku  
ul. Łazienna 6, tel. 692 555 525  
**87-800 W Ł O C Ł A W E K**  
NIP 554-23-72-189 Regon 092539368

Data *16.02.2024v*

#### Załączniki:

1. aktualny (zgodny ze stanem faktycznym) odpis potwierdzający wpis do właściwej ewidencji lub rejestru dotyczący statusu prawnego podmiotu i prowadzonej przez niego działalności, wydruk z internetu aktualnego odpisu KRS nie musi być opatrzony żadnymi pieczęciami oraz podpisami; w przypadku oferentów wpisanych do ewidencji prowadzonej przez Prezydenta Miasta Włocławek, dopuszcza się złożenie oświadczenia oferenta zawierające: nazwę rejestru (np. ewidencja Prezydenta Miasta Włocławek), numer pozycji pod jaką podmiot został wpisany, imienny wykaz osób uprawnionych do reprezentowania oferenta i zaciągania zobowiązań (skład zarządu), sposób reprezentowania organizacji zgodny z zapisem statutowym; *(obligatoryjny - złożony elektronicznie)*
2. aktualny statut lub inny dokument zawierający zakres działalności podmiotu oraz wskazujący organy uprawnione do reprezentacji; *(obligatoryjny - złożony elektronicznie)*
3. pełnomocnictwa i upoważnienia do składania oświadczeń woli i zawierania umów; *(fakultatywny)*
4. aktualny dokument potwierdzający posiadanie rachunku bankowego (kopia umowy rachunku bankowego lub zaświadczenie z banku o posiadaniu konta bankowego lub aktualny komputerowy wyciąg z rachunku bankowego); *(obligatoryjny - złożony elektronicznie)*
5. umowę partnerską lub oświadczenie partnera w przypadku projektów z udziałem partnera. *(fakultatywny)*

- <sup>1)</sup> 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.).
- <sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.