

**W P Ł Y N Ę Ł O**  
REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ  
w Zielonej Górze

26 -10- 2016

Nr rej. 15521 ..... ilość zał. ....

Podpis ..... *ROB. IV* ..... *WŁADYŚLAW ZÓR*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

**Załącznik nr 1**

## 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: „p**o**bieranie\*/niepobieranie\*”.

### **I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Województwo Lubuskie – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	Warsztaty choreograficzne dla osób niepełnosprawnych			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	10 listopada 2016	Data zakończenia	28 grudnia 2016

### **II. Dane oferenta (-ów)**

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Lubuskie Stowarzyszenie Inwalidów Narządu Ruchu Forma prawna: stowarzyszenie Nr KRS: 0000095262 Adres siedziby: 65-943 Zielona Góra ul. Francuska 25a Adres do korespondencji: 65-548 Zielona Góra ul. Suwalska 4E/2	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Zbigniew Grad tel. 683264362, kom. 502166913, meil: zbigniewgrad@o2.pl

### **III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
Celem zadania jest utrwalenie oraz udoskonalenie układów choreograficznych przez istniejący przy stowarzyszeniu zespół tańca na wózkach, społeczna aktywizacja osób niepełnosprawnych oraz zwiększenie ich aktywności fizycznej i intelektualnej a także przygotowanie się do wspólnego występu wraz z Wielkopolskim Chórem Kameralnym w Wągrowcu.

<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.

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

Cele te będą realizowane w trakcie 7-dniowych warsztatów poprzez prowadzenie codziennych zajęć takich jak:

- nauka i doskonalenie tańca integracyjnego na wózkach,
- nauka i doskonalenie techniki jazdy na wózkach na sali gimnastycznej i w terenie

Zadanie będzie polegało na zorganizowaniu warsztatów tańca integracyjnego dla osób niepełnosprawnych ruchowo. W warsztatach weźmie udział 16 osób w tym 12 osób niepełnosprawnych, oraz 4 pełnosprawnych wolontariuszy będących opiekunami oraz partnerami do tańca dla osób poruszających się na wózkach.

Warsztaty tańca integracyjnego odbędą się w I połowie grudnia 2016 roku w Ośrodku Rehabilitacyjno Wypoczynkowym „Wielspin” w Wągrowcu na obiekcie dobrze przystosowanym dla osób niepełnosprawnych. W jednym miejscu znajduje się baza hotelowa i wyżywieniowa, basen i sala sportowa.

Adresatem zadania są osoby niepełnosprawne z terenu województwa lubuskiego ze schorzeniami narządu ruchu powstałymi w wyniku np. amputacji kończyn, urazów kręgosłupa, porażen wiotkich i spastycznych mięśni, porażen mózgowych chorób reumatycznych, zwyrodnień kręgosłupa, urazów okołoporodowych itp.

Stowarzyszenie posiada sprzęt do odtwarzania muzyki oraz rejestracji układów choreograficznych a także po 3 zestawy kostiumów dla każdego uczestnika zespołu tańca na wózkach.

Ze stowarzyszeniem współpracuje choreograf instruktor oraz 3 osoby pełnosprawne będące partnerami do tańca dla osób niepełnosprawnych.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

1. Lepsze opanowanie wypracowanych układów choreograficznych zespołu tańca na wózkach
2. Przygotowanie się do wspólnego występu z Wielkopolskim chórem kameralnym w Wągrowcu.
3. Zwiększenie mobilności ruchowej i sprawności fizycznej osób niepełnosprawnych
4. Przedstawienie tańca integracyjnego jako skutecznej formy rehabilitacji.
5. Zmniejszenie alienacji społecznej i podwyższenie samooceny osób niepełnosprawnych.

Zakłada się, że z zadania skorzysta 12 osób niepełnosprawnych, które będą uczestniczyły w 40 godzinach grupowych i indywidualnych zajęć tańca integracyjnego oraz zajęć ogólnorozwojowych. Ponadto przygotowany występ będzie mogło obejrzeć ok. 200 widzów spośród uczestników turnusów rehabilitacyjnych oraz mieszkańców Wągrowca

## IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
	Zakwaterowanie i wyżywienie 16 uczestników warsztatów – 7 dni (16 x 7 x 80zł)	8.960,00	4.500,00	4.460,00
	Wynagrodzenie instruktora	500,00	500,00	0
	<b>Koszty ogółem:</b>	<b>9,460,00</b>	<b>5.000,00</b>	<b>4.460,00</b>

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

P R E Z E S

*mgr Zbigniew Grad*

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

LUBUSKIE STOWARZYSZENIE  
INWALIDÓW NARZĄDU RUCHU  
ul. Francuska 25a p. 10, tel. 68 326 43 62  
65-943 ZIELONA GÓRA  
Adres do korespondencji  
ul. Suwalska 4E/2, 65-548 ZIELONA GÓRA

Data .....26 października 2016.....

**Załącznik:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.