

MD/SP/2016/185

3. 870-



Urząd Miasta Szczecin
Biuro ds. Organizacji Pozarządowych
 pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
 tel. + 48 91 42 45 105
 bop@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

Urząd Miasta Szczecin
 Biuro Obsługi Interesantów
 KANCELARIA GŁÓWNA

Dnia 10-11-2016

Wpłynęło

L. dz.

BOP-4

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Urząd Miasta Szczecin
 Biuro ds. Organizacji Pozarządowych

14-11-2016

Wpłynęło: 52515 BOP/-M/18

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 | Urząd Miasta Szczecin | | | |
| 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 publicznego¹⁾ | Działania na rzecz osób niepełnosprawnych | | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | | | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾ | Data rozpoczęcia | 05-12-2016 | Data zakończenia | 23-12-2016 |

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) | Szczecińskie Stowarzyszenie Pomocy Autystom Ul. Tkacka 55 70-556 Szczecin KRS 0000099659 | | |
| 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) | Wanda Piotrowska tel. 502 337 808 sspa@op.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

Autyzm należy do grupy tzw. globalnych (rozległych) zaburzeń rozwoju. Pojawia się w ciągu pierwszych 30 miesięcy życia dziecka i trwa przez całe życie. Osoby z autyzmem mają największe problemy w obszarach

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.

uspołeczniania, języka oraz integracji bodźców sensorycznych. Trudności te u poszczególnych osób przybierają różną postać i mają zróżnicowane nasilenie; od lekkich, niewiele odbiegających od prawidłowego funkcjonowania, do głębokich które w znacznym stopniu utrudniają zwyczajne życie.

Celem spotkania jest integracja i rehabilitacja osób z autyzmem.

Wspólna wigilia dla naszych podopiecznych ma uczyć właściwych wzorców i zachowania się przy wigilijnym stole. Nasi podopieczni uczą się wspólnego świętowania poprzez przygotowanie potraw wigilijnych, nakrywanie do stołu i wspólnego kolędowania. Przygotowują pod opieką terapeutów kartki, dekoracje świąteczne, ozdoby choinkowe, które wykorzystane są podczas spotkania wigilijnego.

Spotkanie wigilijne zorganizowane będzie w siedzibie Szczecińskiego Stowarzyszenia Pomocy Autystom przy ul. Tkackiej 55 w Szczecinie w dniu 22 grudnia 2016 r.

W ramach zadania zostaną zakupione artykuły spożywcze do przygotowania poczęstunku wigilijnego, ciasta, słodycze, soki, napoje, owoce.

Spotkanie wigilijne zostanie zorganizowane dla 86 osób - dzieci i młodzież z autyzmem oraz z niepełnosprawnością sprzężoną w wieku przedszkolnym i szkolnym od 3 do 28 lat oraz dla ich rodziców i terapeutów.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Spotkania wigilijne mają na celu przygotowanie osób z autyzmem do funkcjonowania w społeczeństwie. Uroczystość związana ze świętami Bożego Narodzenia ma na celu wspólne przeżywanie tych świąt. Dzielenie się opłatkiem, składanie życzeń, zaciśnianie więzi, wspólna integracja oraz wprowadzenie osób z autyzmem w tradycje i obyczaje świąteczne i noworoczne.

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 ³⁾ (zł) | do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł) |
|-----|---|----------------------|--|--|
| | Zakup artykułów spożywczych (ciasta, napoje, soki, herbata, owoce, słodycze,) (86 osób x 50 zł) | 4.300,- | 3.870,- | 430,- |

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

| | | | | |
|-----------------------|------------------------------------|----------------|----------------|--------------|
| | Zakup materiałów do dekoracji sali | 200,- | 0 | 0 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Koszty ogółem: | | 4.500,- | 3.870,- | 430,- |

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*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

PREZES ZARZĄDU..... SKARBNIK
Wanda Piotrowska..... *mgr Sławomira Popek*
 (podpis osoby upoważnionej
 lub podpisy osób upoważnionych
 do składania oświadczeń woli w imieniu
 oferenta)

SZCZECIŃSKIE STOWARZYSZENIE
 POMOCY AUTYSTOM
 70-556 Szczecin, ul. Thackera 6
 tel. 91 48 13 205

Data 09-11-2016..... REGON 812072950; NIP 855-13-50-0.....
 (1)

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.