



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

**POLSKIE TOWARZYSTWO
STWARDNIENIA ROZSIANEGO**
Oddział Wojewódzki w Szczecinie
70-206 Szczecin, ul. Dworcowa 19
NIP 852-23-02-081, Regon 810745925
tel./fax 91 434 80 94; 600 89 77 07

BOP-10

25.09.2013
.....
(data i miejsce złożenia oferty
- wypełnia organ administracji publicznej)

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej*
/podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

**BIURO DS. ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH
URZĄD MIASTA SZCZECIN**
pl. Armii Krajowej 1
70-456 Szczecin

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

OFERTA/OFFERTA WSPÓLNA¹⁾

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU(-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W
ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIECZNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU
PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

**Art. 4. pkt. 7) działania na rzecz osób niepełnosprawnych
(rodzaj zadania publicznego²⁾)**

**ORGANIZACJA REHABILITACJI SPOŁECZNEJ W FORMIE WYJAZDÓW
REKREACYJNYCH DLA OSÓB ZE STWARDNIENIEM ROZSIANYM**

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 12.09.2013 do 15.09.2013.

**W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI
ZADANIA PUBLICZNEGO¹⁾**

PRZEZ

~~WYDZIAŁ ZDRĘCZARSTWA I OPIEKI NAD ZWIĘZKIAMI~~

Gminny Miasto Szczecin

(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/offerentów¹⁾³⁾

1) nazwa: **Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Wojewódzki w Szczecinie**

2) forma prawna:⁴⁾ **Stowarzyszenie**

stowarzyszenie

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾

KRS nr 0000131441

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ **17.09.2002**

5) nr NIP: **852-23-02-081** nr REGON: **810 745 925**

6) adres:

miejsowość: **Szczecin ul.: Dworcowa 19**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

gmina: **Szczecin powiat:⁸⁾ Szczecin**

województwo: **Zachodniopomorskie**

kod pocztowy: **70-206** poczta: **Szczecin**

7) tel.: **91/ 434 80 94** faks: **91/ 434 80 94**

e-mail: szczecin@ptsr.org.pl [http:// www.ptsr.szczecin.pl](http://www.ptsr.szczecin.pl)

8) numer rachunku bankowego:

nazwa banku:

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) **Danuta Januszewska,**

b) **Władysława Żmijewska,**

c) **Marzenna Gądek,**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Ośrodek Wczasowo - Rehabilitacyjny „Agawa”; 72-330 Mrzeżyno, ul. Śliska 3; telef. 91/386 61 35; kom.: 693 436 925

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Władysława Żmijewska,

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

1. zrzeszanie osób ze stwardnieniem rozsianym celem poprawy ich warunków życiowych, zdrowotnych oraz zwiększania uczestnictwa w życiu społecznym, gospodarczym, zawodowym, kulturalnym, turystycznym i sportowym kraju,
2. wyzwalanie inicjatywy osób ze stwardnieniem rozsianym w kierunku jak najwszechstronniejszej ich rehabilitacji i leczenia rozumianych jako proces osiągania optymalnego funkcjonowania w społeczeństwie po to, by zapewnić im możliwość kierowania własnym życiem,
3. likwidacja barier psychologiczno-społecznych poprzez uświadomienie pełnosprawnej społeczności problematyki dotyczącej osób ze stwardnieniem rozsianym i kształtowania partnerskich postaw między tymi grupami,
4. artikulowanie i reprezentowanie interesów osób ze stwardnieniem rozsianym w kraju oraz na arenie międzynarodowej w szczególności poprzez współpracę ze Światową Federacją Towarzystw Stwardnienia Rozsianego oraz poszczególnymi organizacjami innych krajów.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Stowarzyszenie nie prowadzi odpłatnej działalności statutowej.

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorcównie dotyczy.....

b) przedmiot działalności gospodarczej

nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

**ORGANIZACJA REHABILITACJI SPOŁECZNEJ W FORMIE WYJAZDÓW
REKREACYJNYCH DLA OSÓB ZE STWARDNIENIEM ROZSIANYM**

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Chorzy na SM z powodu swojej różnorodnej i głębokiej niepełnosprawności, zależnej od wielu czynników (pogoda, temperatura zewnętrzna, rzut choroby, remisja itp.) mają skłonność do wycofywania się z życia społecznego, zawodowego, również rodzinnego. Taka izolacja sprzyja powstawaniu depresji i często przyspiesza postęp choroby. Wielu spośród naszych członków to osoby porzucone przez swoich bliskich po postawieniu diagnozy. Są często ludźmi o niewielkich dochodach co dodatkowo sprzyja wykluczeniu społecznemu.

Celem zadania jest integracja społeczna osób chorych na stwardnienie rozsiane, zmotywowanie do rehabilitacji i walki z chorobą i zatrzymania jej progresu oraz zaktywizowanie do pełniejszego uczestnictwa w życiu społecznym co przeciwdziała wykluczeniu społecznemu i degradacji psychicznej chorych.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Osoby chore na SM, w większości nieaktywne zawodowo, często opuszczone przez swoich bliskich, z trudem radzące sobie z codziennym życiem, dla których taki wyjazd jest rzadką okazją do wyjazdu z domu i spotkania innych, rozumiejących się nawzajem ludzi. Dla opiekunów osób chorych na SM, które pomimo i wbrew wszystkiemu trwają przy bliskich na dobre i złe, w zdrowiu i w chorobie jest to okazja do chwili wytchnienia i odczucia wspólnoty oraz dowartościowania ich wysiłku.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

Brak wystarczającej ilości środków dla realizacji wycieczki integracyjnej. Wszystkie nasze własne środki wykorzystujemy na rehabilitację zdrowotną i społeczną oraz poszukiwanie nowych, skuteczniejszych metod naprawiania naszych ciał.

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/ofereci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.¹¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Celem zadania jest integracja i aktywizacja środowiskowa osób chorych na stwardnienie rozsiane, szczególnie osób z dysfunkcjami narządów ruchu - poruszających się na wózkach inwalidzkich. Wspólny wyjazd umożliwia pomoc osobom niepełnosprawnym ruchowo w wyjściu z izolacji, wsparcie emocjonalne, pokazanie innych możliwości rehabilitacji. Pogłębienie integracji osób ze stwardnieniem rozsianym, osób z otoczenia (opiekunów), zapobieganie poczuciu izolacji osób głęboko dotkniętych chorobą, które czasem przez wiele miesięcy nie opuszczają swojego mieszkania, rehabilitacja społeczna i ruchowa poprzez udział we wspólnych zajęciach, pogłębienie poczucia wspólnoty osób lżej i głębiej chorych.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Ośrodek Wczasowo-Rehabilitacyjny „Agawa”;

72-330 Mrzeżyno, ul. Śliska 5; tel. 91/ 386 61 35; kom.: 693 436 925

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

Wyjazd ze Szczecina po południu do Mrzeżyna, zakwaterowanie, spacer, kolacja, wieczorek taneczny w kawiarni. W następne dni: ognisko, spotkanie w grupie, zabawa integracyjna.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 12.09.2013 r. do 15.09.2013 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Wyjazd ze Szczecina ok. godz. 16.00	12.09.2013 r.	Transport obcy (Transport Zarobkowy Zbigniew Kamiński).
Zakwaterowanie i wspólna kolacja, potem wieczorek taneczny	12.09.2013 godz. 18.00-22.00	.OWR „Agawa” w Mrzeżynie
Wspólne śniadanie, spacer brzegiem morza, obiad, spotkanie w grupie, ognisko z grillem	13.09.2013 Godz. 8.30-22.00	OWR „Agawa” w Mrzeżynie
Wspólne śniadanie, spacer po Mrzeżynie, do portu, obiad, spotkania indywidualne, kolacja i wieczorek taneczny	14.09.2013 Godz. 8.30-22.00	OWR „Agawa” w Mrzeżynie
Wspólne śniadanie, rozmowy o naszych problemach (oczekiwania, rozczarowania, trudności i sukcesy), obiad, wyjazd do Szczecina.	15.09.2013 Godz. 8.30-15.00	OWR „Agawa” w Mrzeżynie Transport obcy (Transport Zarobkowy Zbigniew Kamiński).

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Pogłębienie poczucia wspólnoty i przynależności do społeczeństwa miasta Szczecin chorych i ich opiekunów. Zainspirowanie wycofanych do podjęcia trudu samodzielnej rehabilitacji i otwarcia się na innych. Wymiana doświadczeń. Zmotywowanie starych i nowych członków do przeciwstawienia się chorobie. Pogłębienie wiedzy o alternatywnych działaniach w zakresie rehabilitacji.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1/Transport do Mrzeżyna w dniu 12.09.2013 r.	50	1250,00	osoby	1250,00	0,00	1250,00	0,00
	2/ Koszty pobytu 3 doby x 50 osób x 81,00 osobonocleg z wyżywieniem =12150,00	150	81,00	osobonocleg	12150,00	10000,00	2150,00	0,00
	3/ Transport z Mrzeżyna w dniu 15.09.2013 r.	50	1250,00	osoby	1250,00	0,00	1250,00	0,00
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
IV	Ogółem:				14650,00	10000,-	4650,00-	0,00

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

I	Wnioskowana kwota dotacji	10000,00zł	68,26. %
---	---------------------------	------------	----------

2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	4650,00 zł	31,74.%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾	0,00 zł	0,00%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	0,00 zł	0,00%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	0,00 zł	0,00%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	0,00 zł	0,00%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	0,00 zł	0,00%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	14650,00 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
Nie dotyczy		TAK/NIE ¹⁾	
Nie dotyczy		TAK/NIE ¹⁾	
Nie dotyczy		TAK/NIE ¹⁾	
Nie dotyczy		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Ceny pobytu i transportu skalkulowano na podstawie jesiennej oferty cenowej.

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

I. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

--

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Nie dotyczy

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

UM Szczecin CRU 4323/2006	7100,00	Wycieczka integracyjno- rekreacyjna do Międzywodzia	24.08.2006	rozliczone
02/2007/S/MOPR	9960,00	Wycieczka rekreacyjna do Świnoujścia	16.04.2007	rozliczone
25/2007/S/MOPR	8964,00	Wycieczka rekreacyjna do Międzywodzia	06.09.2007	rozliczone
02/2008/S/MOPR	8580,00	Wycieczka integracyjno- rekreacyjna do Świnoujścia	19.05.2008	rozliczone
29/2008/S/MOPR	5670,00	Wycieczka integracyjno- rekreacyjna do Mrzeżyna	20.10.2008	rozliczone
02/2009/S/MOPR	7950,00	Wycieczka integracyjno- rekreacyjna do Kołobrzegu	20.04.2009	rozliczone
18/2010/S/MOPR	7950,00	Wycieczka integracyjno- rekreacyjna do Mrzeżyna	08.09.2010	rozliczone
UM Szczecin CRU 12/0000273	10440,00	Wycieczka integracyjno- rekreacyjna do Międzywodzia	23.01.2012	rozliczone

4. Informacja, czy oferent/offerenci¹⁾ przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Nie

Oświadczam (-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;

2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie⁴⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 31.12.2013;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ja)/zalega(-ja)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

WICEPREZES.....

PTSR OW Szczecin

Marzenna Gódek

PRZEWODNICZĄCA

PTSR OW Szczecin

Daniela Jankowska

.....
(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)

Data... 12.07.2013 r.

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe²⁵⁾