

Wpł. 21.09.2017
32715/2017

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2016 r. (poz. 570)

EK
[Signature]

Zgodnie
[Signature]

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym
"Pomocna Dłoń"
ul. Strzelców Bytomskich 7, Tarnowskie Góry
tel. 32 285 28 93
NIP: 645-23-56-595, REGON: 240024150

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: „pobieranie*/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

| | | | | |
|--|---|------------------------|------------------|-------------------|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | Urząd Miasta w Tarnowskich Górach | | | |
| 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 ¹⁾ | Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej | | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | ZAJECIA DOGOTERAPEUTYCZNE – WSPOMAGANIE, ROZWÓJ I REHABILITACJA DZIECKA | | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 9 października 2017 r. | Data zakończenia | 23 grudnia 2017r. |

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) | |
| Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Pomocna Dłoń”; forma prawna: stowarzyszenie; KRS: 0000226055; NIP: 6452356595, nr REGON: 240024150, adres: 42-600 Tarnowskie Góry. ul.: Strzelców Bytomskich 7 | |
| 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) | Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów: Edyta Morawska – prezes, tel. 607165975 Joanna Waligóra – wiceprezes, (wg Statutu Stowarzyszenia: "Do składania oświadczeń woli we wszystkich sprawach Stowarzyszenia, w tym majątkowych, zawierania umów i udzielania pełnomocnictw w imieniu Stowarzyszenia uprawnionych jest dwóch członków Zarządu działających łącznie") E-MAIL: niepełnosprawni.tg@gmail.com www.pomocnadlon.ovh |

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.

[Handwritten signature]

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

Projekt realizowany jest w czasie trzech miesięcy w trzech blokach po cztery godziny każdy.

Pierwszym etapem będzie wycieczka do Leśnego Parku Niespodzianek w Ustroniu i poznanie różnych zwierząt, których dzieci nie mają okazji zobaczyć w warunkach miejskich. Dzieci będą mogły na własne oczy z bliska zobaczyć muflony i daniele, które swobodnie przemieszczają się wśród zwiedzających i które to można karmić z ręki. W zagrodach zobaczymy: żubry, jelenie szlachetne, sarny, dziki, żbiki czy jenoty.

Kolejny etap projektu to zajęcia dogoterapeutyczne.

W trakcie jednego dnia (bloku) dzieci na wspólnych zajęciach poznają psy- uczestników zajęć.

Druga część bloku to zajęcia w czterech grupach dla dzieci z konkretnymi potrzebami:

- z cechami autyzmu,
- z zaburzeniami emocjonalnymi,
- z problemami komunikacyjnymi,
- z nadpobudliwością psychoruchową.

Na zakończenie projektu dzieci podejmują działanie plastyczne w temacie "Mój przyjaciel pies",

Gotowe prace przygotowane zostaną na dużych formatach kartonu i będą stanowić podsumowanie oraz ozdobę sali, w której odbywały się zajęcia.

Do realizacji przedsięwzięcia zapraszamy specjalistów -rehabilitantów, oligofrenopedagogów i dogoterapeutów z wyszkolonymi psami z Polskiego Centrum Dogoterapii FORGET-ME-NOT Psia Edukacja z Czechowic Dziedzic.

HARMONOGRAM PRZEDSIĘWZIĘCIA

I ZAJĘCIE BLOK 4 h

Zajęcia edukacyjne- dla wszystkich dzieci biorących udział w projekcie „ Co do mnie mówisz piesku”.

Zajęcia w grupach z udziałem psów.

II ZAJECIA

Zajęcia wspólne „ Bezpieczne dziecko, bezpieczny pies”.

Zajęcia w grupach z psami.

III ZAJECIA

Zajęcia wspólne

„Pies mój najlepszy przyjaciel”.

Zajęcia w grupach z psami

IV Zajęcia plastyczne w grupach - „ Obrazki na 4 łapki”.

CELE PRZEDSIĘWZIĘCIA:

- nauka okazywania emocji przez dzieci z zaburzeniami rozwojowymi,
- doskonalenie sprawności ruchowej, wspomaganie procesów uczenia się,
- zwiększenie spostrzegawczości, pamięci i uwagi u dzieci,
- nabycie wiary we własne siły i umiejętności,
- rozwijanie motoryki małej i dużej,
- poszerzenie przez dziecko wiedzy o świecie,
- poznanie mowy ciała psa, poznanie potrzeb zwierzęcia,
- poznanie zasad bezpiecznego obchodzenia się ze zwierzętami,
- przezwyciężanie strachu i leku przed zwierzęciem.

Czas trwania projektu: wycieczka do Leśnego Parku Niespodzianek w Ustroniu (październik), trzy bloki po 4 godziny jeden raz w miesiącu (październik, listopad, grudzień - 12 godzin zajęć z terapeutami), zajęcia plastyczne (grudzień).

Termin: 9 października 2017 r. – 23 grudnia 2017 r.

Miejsce: Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Tarnowskich Górach.

Odbiorcy: dzieci z niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym i znacznym z deficytami rozwojowymi i zaburzeniami emocjonalnymi i komunikacyjnymi, a także dzieci z cechami autyzmu wieku od 8 do 24 lat z obszaru miasta Tarnowskie Góry;

Przewidywana ilość uczestników: 50 osób. Ilość osób wynika z wcześniejszego oszacowania zapotrzebowania na zajęcia dogoterapeutyczne wśród podopiecznych stowarzyszenia i ich rodziców.

Cel: Zajęcia kierowane są do dzieci z niepełnosprawnościami i dysfunkcjami rozwojowymi. Dostarczą pozytywnego ładunku emocjonalnego, satysfakcji obcowaniu z psem. Pozwolą przełamać lęki w kontaktach z otoczeniem, stymulują rozwój zmysłów i postrzegania.

Cele szczegółowe:

Sfera fizyczna:

- Usprawnianie funkcji małej i dużej motoryki;
- Usprawnianie poczucia równowagi;
- Usprawnienie koordynacji wzrokowo-ruchowej;
- Zwiększanie swobody poruszania się na wózku inwalidzkim;

Sfera edukacyjna:

- Zwiększenie zasobu słownictwa;
- Poznanie i utrwalenie pojęć z zakresu kształtów, kolorów, wielkości itp.;
- Doskonalenie pamięci długo- i krótkotrwałej;

Sfera psychiczna:

- Podwyższenie samooceny;

- rozwijanie spostrzegawczości;
- kształtowanie nawyków higienicznych związanych z kontaktem ze zwierzętami.

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) |
|-----------------------|---|----------------------|--|--|
| 1. | Zajęcia z dogoterapeutami / 3 x 1000 zł/ | 3000,00 | 3000,00 | 0,00 |
| 2. | Materiały biurowe i papiernicze na zajęcia plastyczne użyte w zajęciach | 200,00 | 200,00 | 0,00 |
| 3. | Sale specjalistyczne – wkład rzeczowy (12h x45,00) | 540,00 | 0,00 | 540,00 |
| 4. | Opieka nad dziećmi – wolontariat (64h x 17,00) | 1088,00 | 0,00 | 1088,00 |
| 5. | Autokar | 1300,00 | 1300,00 | 0,00 |
| 6. | Bilety wstępu do Leśnego Parku Niespodzianek dla 50 osób | 1000,00 | 1000,00 | 0,00 |
| 7. | Wyżywienie w czasie wycieczki dla 50 osób (50 x 15,00) | 750,00 | 350,00 | 400,00 |
| Koszty ogółem: | | 7878,00 | 5850,00 | 2028,00 |

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.

Edyta Morawska

Prezes Stowarzyszenia

Pomocy Osobom Niepełnosprawnym
"Pomocna Dłoń" z Tarnowskich Górach

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

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym
"Pomocna Dłoń"
ul. Strzelców Bytomskich 7, Tarnowskie Góry
tel. 32 285 28 93
NIP: 645-23-56-595, REGON: 240024150

Data 21.09.2017r.

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.

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

4) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.