

*J. Zdobych*  
**URZĄD MIASTA WŁOCŁAWEK**  
 Wydział Polityki Społecznej i Zarówno Publicznego  
 Data w: 27. KWI. 2018  
 Nr kancelaryjny

**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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Gmina Miasto Włocławek			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Zajęcia dla osób niewidomych i słabo widzących			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	<b>Data rozpoczęcia</b>	02.06.2018r.	<b>Data zakończenia</b>	30.08.2018r.

**II. Dane oferenta(-tów)**

<b>1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)</b>	
Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko- Pomorski Koło Powiatowe we Włocławku, ul. Łazienna 6 KRS 00000 60 750, Data wpisu do rejestru, 15.11.2001 r., Nr NIP- 554 23 72 189, Nr regon – 092539368	
<b>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)</b>	Osoby upoważnionej do składania wyjaśnień 1.Małkiewicz Jolanta - 513 974 331 2.Poznańska Elżbieta – 692 488 703 Nr telefonu Koła PZN: 515 231 022. Email: <a href="mailto:wloclawek@kujawskopomorskipzn.org.pl">wloclawek@kujawskopomorskipzn.org.pl</a> Nr konta bankowego 18 9550 0003 2017 0080 7058 0001 KDBS I/O Włocławek

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>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</b>
Zajęcia dla osób niewidomych i słabo widzących będą prowadzone przez instruktorów Anną Wędołowską i Tomasza Gapskiego, dla 6 osób w tym 4 osoby dorosłe i 2 dzieci. Zajęcia mają na celu usamodzielnienie osób niewidomych i słabo widzących na podstawie zajęć z zakresu tyflopedagogiki - to praca z osobami niewidomymi i słabo widzącymi w oparciu o małą i dużą motorykę. Program jest skierowany dla dorosłych i dzieci. Na zajęciach będą się uczyć czytania i pisanie w brajlu (alfabet niewidomych), czynności dnia codziennego, i podstaw orientacji przestrzennej, co pozwoli na adekwatną co do wieku samodzielność w wykonywaniu poszczególnych czynności. W tym celu zakupimy: papier do pisanie w brajlu, czujniki cieczy, waga kuchenna – mówiąca, igły brajlowskie. Zajęcia realizowane będą w siedzibie Koła PZN we Włocławku a także na terenie miasta Włocławka.

<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.



## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultatem udziału w zadaniu dorosłych jak i dzieci będzie nabycie sprawności manualnej, podstawowej wiedzy z zakresu orientacji przestrzennej i nabycia umiejętności samodzielnego poruszania się z Białą Laską. Rezultaty zadania zostaną osiągnięte, ale uczestnicy wymagają dalszego doskonalenia nabytych umiejętności poprzez udział w kolejnym zadaniu publicznym na 2019r.

### 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)
1	Wynagrodzenie instruktora-45hx50zł	2250	2250	
2	Wynagrodzenie instruktora-45hx50zł	2250	2250	
3	Zakup niezbędnego oprzyrządowania do zajęć	500	500	
4	Wynagrodzenie koordynatora	400		400
<b>Koszty ogółem:</b>		5400	5000	400

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

Sekretarz Zarządu

Koła P.Z.N. we Włocławku

Jolanta Malkiewicz

Prezes

Zarządu Koła PZN

Elżbieta Poznańska

Polski Związek Niewidomych  
OKRĘG KUJAWSKO-POMORSKI  
Koło Powiatowe we Włocławku  
ul. Łazienna 6, tel. 515 231 022  
87-800 WŁOCŁAWEK  
Kontakt: 22 731 02 131 Phone 09 231 02 131

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

Data

### 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.