

## 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	Prezydent Miasta Włocławek
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	7) działalności na rzecz osób niepełnosprawnych

### II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
NAZWA: Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Dorosłym z Niepełnosprawnością Intelktualną OLIGO NUMER KRS: 0000196003, NIP: 888-27-98-233 ADRES: ul. Komunalna 4, 87 – 800 Włocławek Tel. 533 305 087 e-mail. oligo.wloclawek@gmail.com	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Felinoterapia – kot terapeuta			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	1.04.2020	Data zakończenia	26.06.2020
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
<p>Zadanie będzie polegało na organizacji zajęć felinoterapii – w ciągu 12 tygodni zostanie zorganizowanych 60 grupowych zajęć felinoterapii. W jednej grupie będą 3 osoby niepełnosprawne intelektualnie. Zajęcia będą odbywać się raz w tygodniu, przewiduje się utworzenie 5 grup, a więc w projekcie weźmie udział 15 osób niepełnosprawnych intelektualnie – każda grupa odbędzie 12 zajęć. Jedno zajęcie trwa 45 minut i odbywa się w świetlicy Stowarzyszenia OLIGO.</p> <p>Felinoterapia to metoda wspomagająca proces rehabilitacji i terapii w celu pomocy osobom niepełnosprawnym i nieprzystosowanym społecznie. Udział kota służy wzmocnieniu rehabilitacji, wszechstronnie oddziałując na psychikę, odczucia i zdrowie dziecka. Zajęcia z kotami pozwalają ONI lepiej się rozwijać, łatwiej nawiązywać kontakty z rówieśnikami. Celem zajęć jest poprawa zdrowia, kondycji fizycznej, psychicznej i emocjonalnej. Rozumiana jako terapia, czy jej wspomaganie wspiera działania lekarzy, terapeutów i rehabilitantów dążące do poprawy stanu zdrowia. Pomaga ćwiczyć i rozwijać umiejętności potrzebne do przywrócenia sprawności, rozwija spostrzegawczość, kształtuje umiejętności, zwiększa skupienie uwagi czy samodzielności. Czynnikiem emocjonalny, który towarzyszy takim zajęciom jest niezwykle istotnym elementem felinoterapii i to właśnie on w dużej mierze decyduje o skuteczności działań. Podczas felinoterapii niezbędny jest materac, piłki, miseczki, zabawki edukacyjne, puzzle, małowanki, kredki, tunele, równoważnie, kształtki rehabilitacyjne itp.</p>				

<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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Liczba zajęć felinoterapii	60	Lista obecności
Liczba osób, które weźmie udział w zajęciach felinoterapii	15	Lista obecności

**5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania**

Stowarzyszenia OLIGO prowadzi różnorodne formy wsparcia osób niepełnosprawnych i ich rodzin z Włocławka i okolic, między innymi:

1. Zajęcia arteterapii, plastyczne, teatralne, taneczne i kulinarne, prowadzone są od września 2007 r.
2. Prowadzone są stałe zajęcia hipoterapii, dogoterapii, hydroterapii, felinoterapii, zajęcia przystosowujące do życia, a rodzice ONI mogą skorzystać z porad psychologa i prawnika.
3. Od 2009 r. organizowany jest Plener Malarski Osób Niepełnosprawnych "Włocławek sercem malowany".
4. Organizowane są imprezy o charakterze integracyjnym, min. zabawa karnawałowa, rodzinny piknik integracyjny "Pożegnanie lata", Spotkanie Wigilijne.
5. Organizowane są także wycieczki o charakterze rekreacyjnym min. do Uniejowa, Torunia, Krakowa, Trójmiasta, Karpacza czy na Mazury

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wynagrodzenie felinoterapeuty (60 zajęć x 50 zł)	3000,00		
2.	Mata piankowa na podłogę	150,00		
3.	Materiały na zajęcia (np. miseczki, szczotki do czesania, zabawki dla kota, zabawki edukacyjne, puzzle, malowanki)	500,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		3650,00	3650,00	0,00

**V. Oświadczenia**

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym \*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Przewodnicząca Zarządu

Sekretarz Zarządu

*Dorota Malachowska*

*Justyna Polakowska*

Data

*28.02.2020*

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

**Formularz uwag do oferty złożonej przez.....**  
**W trybie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**  
**dot. realizacji zadania publicznego**

Data wypełnienia formularza

Dane osoby zgłaszającej uwagi:

- imię, nazwisko
- adres korespondencyjny
- tel. kontaktowy

Uwagi wraz z uzasadnieniem

Czytelny podpis

