

Wpłynęło 2019-10-11

Nr. .... Zał. ...

## 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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie\*/niepobieranie\*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie\*/niepobieranie\*".

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Urząd Miejski w Gdańsku
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	7) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

### II. Dane oferenta(-tów)

<b>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</b>	
Nazwa: Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Wojewódzki w Gdańsku , Forma prawna: Stowarzyszenie Zwykłe, Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Wojewódzki w Gdańsku : KRS;0000731134, Kod pocztowy: 80-308, Poczta: Gdańsk Strzyża , Miejscowość: Gdańsk , Ulica: Wita Stwosza 73, lokal 25-28, Numer posesji: 73, Numer lokalu: 25-28, Województwo: pomorskie, Powiat: Gdańsk, Gmina: m. Gdańsk, Strona www: <a href="http://www.mbank.pl">www.mbank.pl</a> , Adres e-mail: <a href="mailto:kontakt@mbnk.pl">kontakt@mbnk.pl</a> , Numer telefonu: 801 300 800,	
Adres korespondencji: Kod pocztowy: 80-308, Poczta: Gdańsk Strzyża , Miejscowość: Strzyża, Ulica: Wita Stwosza, Numer posesji: 73, Numer lokalu: 25-28, Województwo: pomorskie, Powiat: Gdańsk, Gmina: m. Gdańsk,	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)</b>	Bożena Siuda  Adres e-mail: <a href="mailto:bozena.siuda@poczta.onet.pl">bozena.siuda@poczta.onet.pl</a> Telefon: 514 143 866

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	„Warsztaty aktywizujące chorych na stwardnienie rozsiane”			
<b>2. Termin realizacji zadania<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	04.11.2019	Data zakończenia	17.12.2019

<b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>	
---	--

**Opis zadania**

Zadnie publiczne wpisują się w zakres rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych, dofinansowanie ze środków PFRON aktywizujących społecznie chorych na SM. Zgodnie z uchwałą Rady Miasta Gdańska nr. XVII/514/15 polegać będzie na przeprowadzeniu warsztatów aktywizujących społecznie chorych na SM i związanych tematycznie ze zwyczajami obchodzenia Świąt Bożego narodzenia. Projektem zostanie objętych od 8 do 10 osób, mieszkańców Gdańska, którzy posiadają orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, i którzy są członkami oddziału wojewódzkiego w Gdańsku. Na warsztatach beneficjenci będą własnoręcznie wykonywać stroiki świąteczne, kartki świąteczne- wysyłane do chorych leżących, zaproszenia i inne przedmioty związane ze świętami. Przygotowywane będą również potrawy świąteczne. Na zakończenie projektu odbędzie się w dniu 14.12.2019 r. uroczyste spotkanie wigilijne dla chorych biorących udział w projekcie, ich rodzin i przyjaciół, oraz zaproszonych gości. Spotkanie to ma utwierdzić uczestników o przynależności do społeczności lokalnej, ma zapobiec poczuciu osamotnienia, porzucenia czy odrzucenia. Ma również na celu wywołanie u uczestników spotkania, pozytywnych emocji jak również jest okazją do integracji międzypokoleniowej. Odbijające się warsztaty są formą aktywizacji społecznej osób chorych na SM. W trakcie trwania projektu zostanie przeprowadzone badanie ankietowe u 8-10 osób, a następnie dokonana będzie analiza tych ankiet.

Odbiorcami zadania będzie grupa beneficjentów w ilości od 8 do 10 osób, o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, mieszkańców Gdańska, w różnym wieku, różnej płci i różnym stanie mobilności.

Realizacja zadania odbędzie się w okresie od 4.11-17.12.2019 r. Zajęcia warsztatowe odbywać się będą od poniedziałku do czwartku, w godzinach od 10 do 14 w siedzibie oddziału. W ramach projektu odbędą się 22 spotkania, łącznie 88 godziny. Zajęcia prowadzić będzie terapeutka z długoletnim doświadczeniem w pracy z osobami niepełnosprawnymi, zatrudniona na umowę zlecenie, wspierana przez dwóch wolontariuszy, którzy będą przygotowywali salę przed warsztatami, pomagali chorym w samoobsłudze, podawali kawę, herbatę itp., sprząтали salę po zajęciach. Zakres prac warsztatowych jest zróżnicowany od zajęć prowadzonych w roku ubiegłym.

Koordinator projektu odpowiedzialny będzie za opracowanie i przygotowanie niezbędnej dokumentacji (listy obecności na każdy dzień), opracowanie ankiety ewaluacyjnej (dokona również niezbędnej analizy tych ankiet) oraz dokona zakupów materiałów niezbędnych do realizacji zadania. Przygotuje i dokona rozliczenia projektu.

**Miejsce realizacji**

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Wojewódzki w Gdańsku ul.Wita Stwosza 71 lokal 25-28 Siedziba Oddziału ul. Wita Stwosza 73

<b>4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego</b>			
<b>Nazwa rezultatu</b>	<b>Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)</b>	<b>Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika</b>	
Zwiększenie aktywności społecznej u chorych na SM.	Zwiększenie aktywności społecznej u około 70% beneficjentów.	Lista obecności, ankieta ewaluacyjna	
Kultywowanie tradycji związanych ze Świątami Bożonarodzenia.	Polepszenie sfery psychicznej podopiecznych u co najmniej 70%.	Lista obecności, ankieta ewaluacyjna	
Polepszenie i wzmocnienie stanu psychicznego chorych.	Integracja chorych w grupie (około 70%).	Ankieta ewaluacyjna	

<b>5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadania.</b>
--

### Charakterystyka oferenta

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego działa w Gdańsku od bardzo wielu lat, na rzecz chorych na SM. Organizujemy, popularyzujemy i rozszerzamy usługi na rzecz chorych. Staramy się nagłaśniać i propagować problematykę chorych na SM. Organizujemy imprezy integracyjne i kulturalne dla podopiecznych. Staramy się pozyskiwać środki finansowe na działalność towarzystwa. Spotykamy się ze specjalistami, doktorami i psychologami, aby zapewnić naszym podopiecznym dostęp do terapii wszelkich możliwych informacji dotyczących leczenia, leków i rehabilitacji. W miarę zdobywanych środków prowadzimy również rehabilitację domową u osób leżących.

### Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

PTSR przez okres wielu lat organizujemy tego typu warsztaty dla chorych na SM. Są one kontynuacją projektów przeprowadzonych w latach ubiegłych. Ogłaszanych przez Urząd Miasta Gdańska, a finansowych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

### Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Odbiorcami zadania będzie grupa beneficjentów w ilości od 8 do 10 osób, o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, mieszkańców Gdańska, w różnym wieku, różnej płci i różnym stanie mobilności.

Realizacja zadania odbędzie się w okresie od 4.11-17.12.2019 r. Zajęcia warsztatowe odbywać się będą od poniedziałku do czwartku, w godzinach od 10 do 14 w siedzibie oddziału. W ramach projektu odbędą się 22 spotkania, łącznie 88 godziny. Zajęcia prowadzi będzie terapeutka z długoletnim doświadczeniem, zatrudniona na umowę zlecenie, wspierana przez dwóch wolontariuszy.

Koordinator projektu odpowiedzialny będzie za opracowanie i przygotowanie niezbędnej dokumentacji (listy obecności na każdy dzień), opracowanie ankiety ewaluacyjnej (dokona również niezbędnej analizy tych ankiet) oraz dokona zakupów materiałów niezbędnych do realizacji zadania. Przygotuje i dokona rozliczenia projektu.

Wykonane prace na warsztatach będą wystawiane na dwóch specjalnie zakupionych regałach.

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koordinator	700,0		
2.	Terapeutka WTZ 88 godz. X 30 zł	2640,0		
3.	Opłaty ZUS i US osób zatrudnionych	1000,0		
4.	Zakup artykułów spożywczych na warsztaty WTZ i spotkanie opłatkowe (kawa, herbata, słodczyce, owoce, serwetki itp.)	1200,0		
5.	Zakup materiałów na potrzeby prowadzonych zajęć aktywizujących chorych (materiały na stroiki, wstążki itp.)	1200,0		
6.	Materiały biurowe potrzebne do obsługi zadania (papier do drukarki, toner do drukarki itp.)	200,0		
7.	Zakup środków czystości (ręczniki jednorazowe, papier toaletowy, płyn do mycia naczyń, mydło i itp.)	200,0		
8.	Koszt wynajmu (częściowo) pomieszczeń oddziału (koszty eksploatacyjne; prąd, woda, ogrzewanie), obliczenie średniego kosztu na podstawie zużycia miesięcznego	800,0		
9.	Księgowa	400,0		

10.	Zakup 30 znaczków potrzebnych do wysyłki kartek świątecznych do chorych leżących	99,0		
11.	Zakup 2 regałów do wystawy wykonanych prac	121,0		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		<b>8560,0</b>	<b>8560,0</b>	<b>0,0</b>

## V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\*/zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\*/zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z **Krajowym Rejestrem Sądowym\***/inną właściwą ewidencją\* ;
- 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 PTSR  
Oddział Gdańsk

mgr Elżena Siuda

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

Polskie Towarzystwo Stewardnien  
Gdańsko Oddział Województwa w Gdańsku  
ul. Matejki 73 lok. 25-27 Gdańsk 80 308  
NIP: 200073134 REGON 380130017-584 2772467  
Kont. 48 514 143 800

Data

11.10.2019

<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.