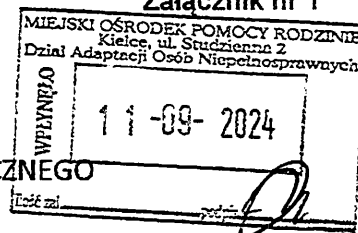


Załącznik nr 1

WZÓR

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 jest adresowana oferta	Prezydent Miasta Kielce Urząd Miasta Kielce
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Działania 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

Polski Związek Emerytów Rencistów i Inwalidów Oddział Okręgowy w Kielcach  
Stowarzyszenie  
Numer w KRS – 0000109984, NIP 959-191-81-99, REGON 00077601900620

25-520 Kielce ul. Targowa nr 18 pok. 413  
adres do korespondencji jw.  
e-mail: [pzerikielce@onet.pl](mailto:pzerikielce@onet.pl)  
nr telefonu 41 344 23 10

2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Barbara Gąszcz tel. 609-119-705 e-mail : <a href="mailto:pzerikielce@onet.pl">pzerikielce@onet.pl</a> Barbara Staśto- Kseń tel. 605-989-247 e-mail: jw.
---	--

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

1. Tytuł zadania publicznego	Spotkanie Dzień Seniora			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	07.10.2024	Data zakończenia	14.11.2024

<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.

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE  
Kielce, ul. Studzienna 2,  
25-544 KIELCE  
NIP 959-98-30-858, Reg 008677051  
(e1)

Za zgodność z oryginałem  
data 17.09.2024 r.  
Działu Adaptacji  
Osób Niepełnosprawnych  
podpis *Doiak*

### 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Program skierowany jest do osób niepełnosprawnych narażonych na poczucie osamotnienia i wykluczenia społecznego. Grupa docelowa 55 osób wraz z ich opiekunami. Spotkanie wyjazdowe 1- dniowe dla osób niepełnosprawnych w restauracji „Jodełka” w Św. Katarzynie połączone z kolacją, potańcówką, zabawami konkursowymi. Dzień Seniora będzie prowadził wynajęty w tym celu wodzirej posiadający umiejętności pracy z osobami starszymi i niepełnosprawnymi. W trakcie imprezy będą wręczone odznaczenia, dyplomy i upominki dla najbardziej aktywnych i zaangażowanych członków stowarzyszenia.

W ramach wyjazdu zaplanowano spacer po Puszczy Jodłowej do źródła św. Franciszka i zabytkowej XVII wiecznej kapliczki. Dowóz uczestników do św. Katarzyny i powrót do Kielce zostanie zapewniony wynajętym autokarem.

Koszty tej imprezy w całości wyniosą około 16 tys. zł

### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zorganizowanie Dnia Seniora dla osób niepełnosprawnych	Realizacja zadania nie mniej niż 100%	Dokumentacja zdjęciowa
Udział w dniu Seniora osob niepełnosprawnych wraz z opiekunami.	90 %	Lista obecności uczestników i opiekunów

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

Jesteśmy stowarzyszeniem działającym na rzecz emerytów, rencistów i inwalidów od ponad 20 lat.

Wiedzę o sytuacji osób starszych i niepełnosprawnych posiadamy z naszych codziennych kontaktów i rozmów z nimi. W naszej działalności skupiamy się na polepszeniu samopoczucia i większym zaangażowaniu osób starszych w kontakty społeczne poprzez udział w proponowanych przez nas imprezach i aktywnym spędzaniu czasu wolnego.

Cele szczegółowe:

1. Wzrost zaangażowania w kontakty społeczne poprzez pozytywną postawę wobec aktywnych form spędzania czasu wolnego
2. Budowanie pozytywnego wizerunku osoby starszej i niepełnosprawnej oraz zwiększenie wiedzy o możliwościach uczestnictwa seniorów we wszystkich dziedzinach życia społecznego.
3. Rozwijanie umiejętności radzenia sobie ze stresem i stanami lęgowymi poprzez nawiązywanie kontaktów społecznych.
4. Grupą docelową objętą tym działaniem będą osoby starsze wieku 60+, emeryci, renciści, inwalidzi.

Koszt całego zadania wyniesie około 16 tys. zł jest zależny od ilości uczestników.

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

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 poczęstunek	8400,00	7100,00	1300,00
2.	Koszt 2 wozirej	1500,00	1500,00	0,00
3.	Koszt 3 upominki	1400,00	1400,00	0,00
4.	Koszt 4 transport	5000,00	0,00	5000,00
5.	Koszt 5	-	-	-
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		16300,00	10000,00	6300,00

#### V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta.
- 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.
- 8) Rachunek bankowy PZERII Oddział Kielce nr 87 8493 0004 0000 0063 3910 0001

Barbara Gąszcz - przewod. O/O Kielce

Barbara Staśto – Kseń - vice przew. O/O Kielce

*[Signature]*

Kielce .dnia 10.09.2024.

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

POLSKI ZWIĄZEK EMERYTÓW  
RENCISTÓW I INWALIDÓW  
Zarząd Oddziału Okręgowego  
25-520 Kielce, ul. Targowa 18  
tel. 41 344-23-10

MIEJSKIE OŚRODOK  
REKREACYJNO-EDUKACYJNE  
ul. Stuzienna 2,  
25-544 KIELCE  
NIP 959-08-30-858, Reg 003677051  
(61)

Za zgodność z oryginałem  
data 10.09.2024  
Działu Adaptacji  
Osób Niepełnosprawnych  
mgr Monika Wójcik