

URZĄD GMINY
USTRONIE MORSKIE

Wpłynęło dnia
Nr 6396 17 CZE. 2026
Ilość załączników
(podpis)

PR/

Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

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	Wójt Gminy Ustronie Morskie
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Promocja i Ochrona Zdrowia

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	
Stowarzyszenie Niewidomych i Słabowidzących w Kołobrzegu Ul. Okopowa 15a 78-100 Kołobrzeg NIP: 6711835392 Adres e-mail: stowarzyszenieniewidomych@wp.pl	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Tomasz Włodzimierz Gołembiewski – Prezes Numer telefonu: 798 800 959 stowarzyszenieniewidomych@wp.pl

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

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Zdrowie w każdym z nas”			
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	01.07.2026 r.	Data zakończenia	28.09.2026 r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
<p>Celem projektu jest zwiększenie aktywności społecznej, edukacyjnej i turystycznej osób z niepełnosprawnościami, w szczególności osób z niepełnosprawnością wzrokową, poprzez organizację wyjazdu turystyczno–edukacyjnego do wybranej miejscowości. Projekt ma na celu przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu uczestników, wzmacnianie ich samodzielności, integracji społecznej oraz rozwijanie kompetencji związanych z orientacją w przestrzeni, poznawaniem nowych miejsc i aktywnym uczestnictwem w życiu społecznym i kulturalnym.</p> <p>Realizacja zadania umożliwi uczestnikom zdobycie nowych doświadczeń edukacyjnych i poznawczych, poprawę dobrostanu psychicznego oraz budowanie relacji społecznych w bezpiecznym i dostosowanym środowisku. Ważnym aspektem projektu będzie także wyrównywanie szans w dostępie do turystyki, edukacji nieformalnej i aktywnego spędzania czasu wolnego dla osób z ograniczeniami wynikającymi z niepełnosprawności.</p> <p>Całość zadania będzie koordynowana przez wyznaczoną do tego aspektu osobę.</p> <p>Odbiorcami są osoby z niepełnosprawnościami, w tym w szczególności z niepełnosprawnością wzrokową.</p> <p>Działania promocyjne obejmują informacje w mediach społecznościowych, materiały lokalne.</p>				
4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego				
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika		
Wyjazd turystyczno - edukacyjny	1 wyjazd	Fotorelacja		
Udział ok. 20 uczestników (osób z niepełnosprawnościami)	Ok. 20 osób.	Fotorelacja		
Realizacja kompletu materiałów promocyjnych.	1 komplet materiałów.	Pliki pdf/jpg.		

²⁾Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

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

Poniżej przedstawione zostały projekty realizowane przez Stowarzyszenie:

2024:

1. „Z Młodzieżą Nam Raźniej!” - Program Społecznik 2022-2024 subregion C | Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego.

2. Gmina Ustronie Morskie 2024.

2025:

1. „Zdrowie w każdym z nas!” - Ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ogłoszonym przez: Urząd Miasta Kołobrzeg - Wydział Spraw Społecznych.

2. „Poznaj Nasz Świat!” – Nabór ofert w trybie art. 19a - działania na rzecz osób z niepełnosprawnością | Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego.

3. Gmina Ustronie Morskie 2025.

2026:

1. Integracja, edukacja i aktywizacja osób niewidomych w Kołobrzegu – Miasto Kołobrzeg - Ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ogłoszonym przez: Urząd Miasta Kołobrzeg - Wydział Spraw Społecznych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wyjazd turystyczno – edukacyjny	2.000,00	2.000,00	0,00
2.	Koordinacja Programu	200,00	0,00	200,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2.200,00	2.000,00	200,00

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* / 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.

.....
.....
.....

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

Data 17. 06. 2021.

**Stowarzyszenie Niewidomych
i Słabowidzących w Kołobrzegu**
Prezes

Tomasz Golembiewski