

FUNDACJA POMOCY
DZIECIOM I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ
25-716 Kielce, ul. Bernardyńska 81
tel. 692 448 119
NIP 6572923855 REGON 364626810

2025

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

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
Wpłynęło dnia 8.05.2025
Nr pisma SUP-28930-2025
Podpis [signature]

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	Zarząd Województwa Świętokrzyskiego
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Zmniejszenie zjawiska wykluczenia społecznego i dyskryminacji wśród osób z niepełnosprawnością.

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	
Fundacja Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej 25-716 Kielce Ul. Bernardyńska 81 NIP: 6572923855 Regon: 364626810 KRS: 0000621552 nr konta: PKO BP 81 1020 2629 0000 9802 0363 1827 Adres do korespondencji: j.w. e-mail: edyta.zawadzka@vp.pl tel.: + 48 692 448 119	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Edyta Zawadzka email: edyta.zawadzka@vp.pl tel.: + 48 692 448 119

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Obóz integracyjno – sportowy Bieszczady 2025”
------------------------------	--

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.).

2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	09.06.2025 r.	Data zakończenia	30.06.2025 r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
W terminie od 10 czerwca 2025 r. do 17 czerwca 2025 r. Fundacja Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej planuje zorganizowanie obozu sportowego dla dzieci i młodzieży z orzeczeniem o niepełnosprawności. Miejscem pobytu będą Ustrzyki Dolne w Bieszczadach. Najbardziej wyróżniający się uczniowie naszej szkoły specjalnej spędzą 8 dni pod opieką profesjonalnych trenerów z licencjami. Nad bezpieczeństwem czuwać będzie opieka medyczna. Wyjazd autokarem 10 czerwca o godzinie 16.00 z ul. Jagiellońskiej wraz z grupą uczniów z innej szkoły specjalnej. Nocleg w „Apartamentach pod Gromadzyniem”. W ramach wyjazdu odbędą się wycieczki (Zapora Solina), piesze spacer, codzienne zajęcia sportowe, rehabilitacyjne, koordynacyjne oraz dyskusje tematyczne. Po zajęciach uczestnicy wezmą udział w odnowie biologicznej : sauna, basen, balia z gorącą wodą. Celem wydarzenia jest zagospodarowanie czasu wolnego dzieciom niepełnosprawnym, promowanie sportu, zasad zdrowego odżywiania i życia wolnego od nałogów. Ponadto zabawy z rówieśnikami integrują uczestników, nawiążą nowe znajomości i być może zaszczepią chęć uprawiania promowanych sportów w przyszłości.				
4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego				
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika		
Ilość uczestników z orzeczeniem o niepełnosprawności.	10	Lista.		
Ilość dni obozowych.	8	Faktura.		
Ilość zajęć sportowych	7	Zdjęcia.		

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
Fundacja posiada doświadczenie w prowadzeniu projektów współfinansowanych z Unii Europejskiej. Prowadziliśmy projekty z działań 9.2.1, 7.4. oraz 8.3.3 z RPO województwa świętokrzyskiego. Realizowaliśmy zawody sportowe dla dzieci niepełnosprawnych ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki z Programu Upowszechniania Sportu Osób Niepełnosprawnych - Niepokonana Akademia Życia. Realizowaliśmy projekty ze Środków Województwa Świętokrzyskiego. Fundacja posiada zaplecze specjalistów którzy przeprowadzą warsztaty oraz pracowników którzy pomogą w organizacji i realizacji zadania. Na co dzień fundacja prowadzi placówki oświatowe dla dzieci niepełnosprawnych, którym oferuje edukację jak również wielospecjalistyczne terapie i rehabilitację.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Transport	1 000,00		
2.	Zakwaterowanie z wyżywieniem	10 000,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		11 000,00	10 000,00	1 000,00

V. Oświadczenia

Oświadczamy, że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta

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

- 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* / ~~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.

PREZES
FUNDACJI POMOCY
DZIECIOM I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Data 09.05.2025

mgr Edyta Zawadzka

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