

STOWARZYSZENIE NA RZECZ
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
"BIAŁE MISIE"
w Łaziskach Górnych
43-174 ŁAZISKA GÓRNE
ul. Kościelna 4a
Id. 272176656 NIP 635 16-35 419

7 lipca 2010
2010
f. Jędrzejka
2.07.10

URZĄD GMINY WYRY

2010 -07- 01

nr dziennika 4743

Gmina Wyry

1 lipca 2010 r.

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

na realizację zadania publicznego:

LETNI WYPOCZYNEK OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z WYR

„Góralu, czy ci nie żal”- wyjazd do Zakopanego, śladami Jana Pawła II”.

WRAZ Z
WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE 2.000 tys. zł

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*

- 1) pełna nazwa : Stowarzyszenie na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Białe Misie”
- 2) forma prawna: stowarzyszenie
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym: KRS: 0000043118
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia: 13.09.2001 r.
- 5) nr NIP 635 16 35 419 REGON 272176656
- 6) dokładny adres: miejscowość Łaziska Górne ul. Kościelna 4a
gmina 43-170 Łaziska Górne
województwo śląskie
- 7) tel. 0 600 115 815
e-mail: justynazap@interia.pl
- 8) nazwa banku i numer rachunku PKO oddział 1w Mikołowie
63 1020 2528 0000 0802 0133 2865
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego
Halina Zapotoczny, Bożena Goc, Teresa Chrobok, Bogdan Toczek
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie
Stowarzyszenie Białe Misie, ul. Kościelna 4a, Łaziska Górne,
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) ,
Halina Zapotoczny: 0 600 115 815
- 12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna: działalność społeczna, wszechstronna pomoc osobom i dzieciom niepełnosprawnym z terenu powiatu mikołowskiego, z położeniem nacisku na dzieci z rodzin gómiczych w Łaziskach Górnych (patrz Statut stowarzyszenia)

b) działalność statutowa odpłatna – nie dotyczy

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ prowadzi działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
- b) przedmiot działalności gospodarczej

Stowarzyszenie nie prowadzi działalności gospodarczej, działa dzięki pomocy sponsorów, ofiarodawców i udzielanych mu dotacji.

II.

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE LETNIEGO WYJAZDU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

„Góralu, czy ci nie żal”- wyjazd do Zakopanego , śladami Jana Pawła II”.

1. Nazwa zadania

**Profilaktyka zdrowotna realizowana w trakcie wyjazdu osób
niepełnosprawnych
z Wyr, należących do Stowarzyszenia „Białe Misie” w dniach 14-15.08.2010r.
„Góralu, czy ci nie żal”- wyjazd do Zakopanego , śladami Jana Pawła II”.**

2. Miejsce wykonywania zadania

**Wycieczka dla niepełnosprawnych osób wraz z opiekunami (40 osób)
pt. „Góralu, czy ci nie żal”- wyjazd do Zakopanego , śladami Jana Pawła II”.**

3. Cele zadania:

- a) **zdrowotny:** W 1886 roku Zakopane otrzymało status uzdrowiska klimatycznego, klimat górski nadal może być wykorzystywany przy leczeniu wielu chorób,
- b) **profilaktyczny:** Wyjazd poprowadzony jest w oparciu o założenia programu profilaktyki, którego **celem jest nabywanie umiejętności współpracy w trudnych warunkach.**

4. opis zadania /spójny z kosztorysem/

14-15.08.2010 r. – dwudniowa wycieczka pt. „„Góralu, czy ci nie żal”- wyjazd do Zakopanego , śladami Jana Pawła II”.

W wycieczce biorą udział dzieci niepełnosprawne wraz z opiekunami. Istotą wyjazdu jest możliwość terapii rodzinnej, gdyż często dziecko niepełnosprawne jest traktowane w domu jako przyczyna złej kondycji materialnej rodziny. Wspólny wyjazd ma pomóc w uzdrowieniu tej sytuacji.

Harmonogram planowanych działań:

Godz. 7:00 – wyjazd z placu przy DK w Łaziskach Górnych.
Wspólne przedstawianie się uczestników i śpiewy.

Zapoznajemy się z historią Zakopanego.

Godz. 10:00- odpoczynek i piknik na trawie

Godz. 12:00

- przyjazd do Ludźmierza- cudowna figura M.B. Ludźmierskiej „Pani szarotek, owiec i wrzosów”
- fresk upamiętniający pielgrzymkę Papieża do Ludźmierza 7.VI. 1997 r.
- ogród różany
- wrota wiary

Godz. 15:00- przyjazd do Zakopanego

- obiadokolacja, Dolina Kościeliska, zakwaterowanie
- Wieczór: ognisko i występ góralski

15.08.2010 r.

- śniadanie-

10:00- spacer na Krzeptówki

12:00- msza św. w Sanktuarium Matki Bożej Fatimskiej

- zwiedzanie sanktuarium; kopia krzyża z Giewontu

-pomnik Jana Pawła II

15:00- obiad

16:30- spacer pod Dużą Krokiew

- zwiedzanie Izby pamięci św. Brata Alberta, zakupy

18:00- powrót do domu

5. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

- wyjazd poza swoje miejsce zamieszkania i środowisko- spojrzenie z innej perspektywy na swoją sytuację zdrowotną i psychofizyczną
 - przebywanie w miejscach pątniczych sprzyja wyciszeniu, skupieniu, nazwaniu trudnych spraw po imieniu, podjęcia wyzwania leczenia, profilaktyki, pogodzenia się z upośledzeniem czy chorobą.
 - - zakosztowanie prawdziwej nieskażonej przyrody i powietrza i niedostępnego na co dzień środowiska bocheńskiej kopalni. Większość uczestników z powodu niepełnosprawności oraz dodatkowych kosztów nie wyjeżdża poza teren zamieszkania
 - uświadomienie sobie wagi codziennej pielęgnacji, zdrowego żywienia, uprawiania sportu, wartość wspólnego czasu.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania:

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów.

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania 14-15.08.2010 r. do Zakopanego	Ilość uczestników		Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
1.	Przejazd	40		2000 zł	2000 zł	
2.	Ubezpieczenie	40		100 zł		100 zł
3.	Nagrody	40		250 zł		250 zł
4.	Soki, jogurty, słodyczne	40		200 zł		200 zł
5.	Parking	40		100 zł		100 zł
6.	Obiad	40		800 zł		800 zł
7.	Śniadania	40		480 zł		480 zł
8.	noclegi	40		800 zł		800 zł
9.						
10.						
11.						

Ogółem	4.730 zł	40		4.730 zł	2000zł	2.730 zł
--------	----------	----	--	----------	--------	----------

RAZEM:

Całkowity koszt zadania: 4.730 zł

Wnioskowana kwota: 2.000 zł

Środki własne: 2.730 zł

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Opiekunowie i wolontariusze pokrywają koszty swojego przejazdu, wyżywienia i noclegu.

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

3. Rzeczowy /np. lokal, sprzęt, materiały/ oraz osobowy /np. wolontariusze/ wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

Praca i pomoc wolontariuszy wykwalifikowanych (lekarzy, terapeutów, pielęgniarki) jest wkładem własnym.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania /ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej/.

--

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania /informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy/.

Dr Janina Warakomska – lekarz
Dr Halina Zapotoczny – lekarz
Danuta Kowalik – nauczyciel opiekun
Barbara Dworok- pielęgniarka
Wioletta Strzelecka – opiekun

Ewa Strużyna – nauczyciel (resocjalizacja)

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju /ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną/.

Od 1996 coroczne grudniowe Wieczory Adwentowe, wyjazdy profilaktyczne: Dębowiec, Chełm, Licheń,
-współpraca z Starostwem w Mikołowie, Urzędem Miasta w Łaziskach Górnych, z Urzędem Gminy w Wyrach i Orzeszu, Mikołowie, z Centrum Pomocy Rodzinie w Łaziskach Górnych, letni profilaktyczny wyjazd dzieci z Łazisk w 2006 r.

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców /określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania/.

Przy wykonywaniu zadania nie będę korzystać z podwykonawców.

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa jest związana niniejszą ofertą przez okres do dnia 23 lutego 2007 r.
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE NA RZECZ
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

"BIAŁE MISIE"
w Łaziskach Górnych

43-174 ŁAZISKA GÓRNE

ul. Kościelna 4a

tel. 272176656 NIP 635 16-35 419

PREZES STOWARZYSZENIA

"BIAŁE MISIE"

Halina Zapotoczny
lek. Halina Zapotoczny

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe /bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa/ za ostatni rok.*
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera /w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera/.*
4.
5.

Poświadczenie złożenia oferty

--

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--