



URZĄD MIEJSKI W RABCE-ZDROJU

34-700 Rabka-Zdrój, ul. Parkowa 2

tel. 18 26-92-000, 18-26-76-440, fax 18-26-77-700

e-mail: urzad@rabka.pl, strona www: <https://www.rabka.pl>

NIP : 735-28-69-278, REGON: 000529166,

PKO BP S.A. Nr: 10 1020 3466 0000 9502 0004 3380

Rabka-Zdrój, 21. 06. 2023

Nasz znak: PKiS.525.8.2023.MP

Dotyczy: złożonej z własnej inicjatywy oferty na realizację zadania publicznego pn. „Piknik Rodzinny – gry dla PSONI”

Burmistrz Rabki-Zdroju informuje, iż została złożona oferta na realizację zadania publicznego pn. „Piknik Rodzinny – gry dla PSONI”, w trybie uproszczonym tj. z pominięciem otwartego konkursu ofert. Szczegółowe zasady przyznawania dotacji w powyższym trybie określone zostały w art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1327 z późn. zm.). Urząd Miejski w Rabce-Zdroju zgodnie z ustawą podaje do publicznej wiadomości informację na temat oferty.

Oferta na okres 7 dni jest upubliczniana, tj. zamieszczana na:

- tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego;
- stronie internetowej miasta www.rabka.pl;
- Biuletynie Informacji Publicznej.

W terminie 7 dni od daty upublicznienia oferty każdy może zgłosić do niej uwagi.

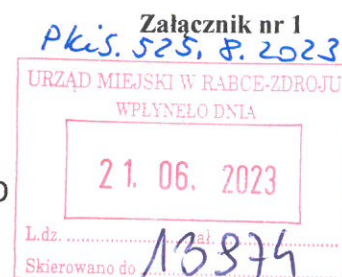
Oferta Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną koło w Rabce-Zdroju

Nazwa zadania: „Piknik Rodzinny – gry dla PSONI”

Kwota dofinansowania: 1 500,00 zł brutto.

BURMISTRZ

mgr Leszek Swider



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 | BURMISTRZ RABKA-ZDROJU |
| 2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾ | Zadania z zakresu kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego |

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 | Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Rabce-Zdroju , STOWARZYSZENIE, KRS 0000365333, u. Podhalańska 42b, 34-700 Rabka-Zdrój, www.niepelnosprawni.raka-net.pl e-mail: zk.rabka@psoni.org.pl , nr tel. 18 2677972 | | |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Józefa Nizioł tel.604 774 558, ziutaszur@interia.pl Bożena Sularz tel.511 962 555 bozenasularz@interia.pl | | |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|--|-----------------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | PIKNIK RODZINNY - GRAMY DLA PSONI | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 05.07.2023 | Data zakończenia | 31.07.2023 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | | | | |

Impreza integracyjno--charytatywna odbędzie się w Amfiteatrze w Rabce-Zdroju dla członków PSONI Koło w Rabce-Zdroju i mieszkańców Rabki - Zdroju w dniu 09.07.2023r rozpoczęcie o godz. 14.00

- Przygotowanie projektu do realizacji zadania.
- Zorganizowanie spotkania z Dyrektorem Centrum Kultury Sportu i Promocji w Rabce- Zdroju w celu omówienia organizacji imprezy.
- Uzyskanie Patronatu Honorowego przedsięwzięcia Burmistrza Rabki p. Leszka Świdra
- Przekazanie prośby o patrolowanie terenu w dniu pikniku do Policji i Straży Miejskiej w Rabce- Zdrój
- Czynności organizacyjne związane z zaproszeniem osób, grup i zespołów biorących udział w programie .
- Przekazanie informacji do członków PSONI Koła w Rabce-Zdroju, przydział zadań do realizacji.
- Przygotowanie plakatu i kolportaż na tablicach ogłoszeń w Rabce-Zdroju i w pobliskich miejscowościach.
- Podanie informacji o organizacji pikniku na facebook.
- Zwrócenie się z prośbą o patronat medialny .
- Wystosowanie prośby do OSP w Chabówce o zabezpieczenie medyczne imprezy.
- Przygotowanie dekoracji i miejsc stanowiskowych w amfiteatrze, przydział zadań i odpowiedzialnych.
- Organizacja pikniku ; Czuwanie nad prawidłowym przebiegiem występów i atrakcji zgodnie z harmonogramem.
- Sprzątanie po imprezie.
- Przygotowanie dokumentacji fotograficznej i sprawozdania

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego !!!

| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|---|--|---|
| Liczb uczestników PSONI | 80 osób | lista członków i osób z niepełnosprawnością intelektualną objętych wsparciem przez Koło |
| Osoby występujące, wolontariusze, zaangażowane w organizację pikniku. | 130 osób | zdjęcia |
| Widzowie | 160 osób | zdjęcia |

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

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną (PSONI) Koło w Rabce - Zdroju, jest organizacją pozarządową, nie osiągnącą zysku, prowadzi nieodpłatną działalność pożytku publicznego. Członkowie Zarządu Koła pracują społecznie. Koło PSONI w Rabce-Zdroju powstało 30 czerwca 1998r. z inicjatywy rodzin wychowujących dzieci z niepełnosprawnością intelektualną oraz przyjaciół. Misją Stowarzyszenia jest: - dbanie o godność, szczęście i jakość życia osób z niepełnosprawnością intelektualną, ich równoprawne miejsce w rodzinie i w społeczeństwie oraz wspieranie ich rodzin. Koło w Rabce-Zdroju organizuje dla osób niepełnosprawnych działalność edukacyjną, wychowawczą, rehabilitacyjną prowadząc Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy. Każdego roku, Koło podejmuje wiele działań mających na celu integrację osób z niepełnosprawnością intelektualną i ich rodzin oraz wdrażanie ich do aktywnego uczestnictwa w życiu społecznym, organizując: zajęcia integracyjne-rozwijające, spotkania okolicznościowe, pikniki rodzinne, wycieczki turystyczne – krajoznawcze.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--|--|-------------|-----------|-----------------|
| 1. | Nagłośnienie | 1500,00 | 1500,00 | ----- |
| 2. | Praca społeczna- przygotowania projektu występy zaproszonych osób, zespołów, atrakcje, warsztaty, pokazy, rozliczenie. | 1000,00 | ----- | 1000,00 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 2500,00 | 1500,00 | 1000,00 |

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 z otwartym konkursem 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.

WICEPRZEWODNICZĄCA
ZARZĄDU KOŁA

Bożena Sularz

PRZEWODNICZĄCA
ZARZĄDU KOŁA

Józefa Nizioł

KSIEGOWA

mgr Wioletta Kozyra

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób
z Niepełnosprawnością Intelktualną
KOŁO W RABCE - ZDROJU
ul. Podhalańska 42 b, 34-700 Rabka - Zdrój

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

Data