

Mszczonów dnia 23 kwietnia 2019 r

OGŁOSZENIE
Burmistrza Mszczonowa
z dnia 23 kwietnia 2019 r.

Na podstawie art. 19a. ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zamieszczam ofertę Stowarzyszenia Rodziców i Opiekunów Dzieci Niepełnosprawnych „Uśmiech Dziecka” w Mszczonowie złożoną w trybie art. 19a. ust. 1 ww ustawy tj. z pominięciem otwartego konkursu ofert.

Pełna treść oferty zamieszczona jest w Biuletynie Informacji Publicznej gminy Mszczonów w zakładce „Zadania publiczne” oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego.
Pisemne uwagi dotyczące oferty składać można do dnia **6 maja 2019 r do godz.12:00** w Biurze Podawczym na parterze budynku Urzędu Miejskiego przy Placu Piłsudskiego 1 w Mszczonowie.

Burmistrz Mszczonowa

Józef Grzegorz Kurek



S. 411. 1 2019



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



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 MSZCZONOWA
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	REKREACJA I WYPOCZYNEK DZIECI 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	
Stowarzyszenie Rodziców i Opiekunów Dzieci Niepełnosprawnych „Uśmiech Dziecka w Mszczonowie ul. Warszawska 27 96-320 Mszczonów NIP: 8381706065 KRS: 0000105222 REGON: 017464953	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Bożena Majewska – Prezes Stowarzyszenia tel. 609034083 Konto bankowe: Bank Rawski Oddział Mszczonów Nr konta: 20 9291 0001 0041 3914 2000 0010 e-mail: usmiech.dziecka@op.pl www.usmiechdziecka.mszczonow.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Organizacja wycieczki krajoznawczo-turystycznej dla dzieci niepełnosprawnych wraz z ich opiekunami.			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	11.05.2019r.	Data zakończenia	17.05.2019r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
<p>Zorganizowanie 7 dniowej wycieczki krajoznawczo-turystycznej dla dzieci niepełnosprawnych oraz ich opiekunów do miejscowości Łeba</p> <p>Dzięki udziałowi w wycieczce dzieci niepełnosprawne o różnym stopniu sprawności psychofizycznej mogą wspólnie poznawać uroki naszej Ojczyzny, uczyć się wzajemnej tolerancji. Wyjazd taki jest również dla dzieci niepełnosprawnych okazją do nauki właściwych zachowań w miejscu publicznym. Integracja</p>				

poprzez wspólne wyjazdy pomaga wychowywać dzieci niepełnosprawne w duchu wzajemnej pomocy, szacunku i akceptacji, zrozumienia inności i otwarcia się na potrzeby drugiego człowieka. Dla większości tych dzieci jest to jedyna szansa na zobaczenie otaczającego go świata poza miejscem ich zamieszkania. Dla opiekunów dzieci niepełnosprawnych jest to okazja do wymiany doświadczeń związanych z opieką nad dzieckiem niepełnosprawnym oraz do integracji tego środowiska. Ponadto jest to okazja do poznania uroków naszej ojczyzny.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
wycieczka	1 wycieczka	Sprawozdanie z wycieczki
Liczba uczestników	29 osób w tym 12 dzieci niepełnosprawnych	Lista uczestników
Lekcje gimnastyki ruchowej	7 lekcji	Zdjęcia z lekcji

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

Stowarzyszenie Rodziców i Opiekunów Dzieci Niepełnosprawnych „Uśmiech Dziecka” w Mszczonowie jest organizatorem wycieczek dla dzieci niepełnosprawnych od wielu lat. Wycieczka jest organizowana przez podmiot zewnętrzny. Zajęcia podczas wycieczki będą prowadziły współpracujące ze Stowarzyszeniem osoby posiadające niezbędne kwalifikacje zawodowe do pracy z dziećmi niepełnosprawnymi. Opiekę nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie wyjazdu sprawować będą ich rodzice lub opiekunowie prawni

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt organizacji wycieczki	20.900 zł	9.120 zł	11.400 zł
2.	Drobne upominki dla dzieci		380 zł	
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		20.900 zł	9.500 zł	11.400 zł

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.

**PREZES
STOWARZYSZENIA**

.....*Bożena Majewska*.....

Data 2019.05.26

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