

**URZĄD MIEJSKI**  
w Cieszynie

Wpł. 08.06.2018

Wysł. 12.336 Załącznik 520

L.dz. 12.336 zał. ....

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

**Załącznik nr 1**

**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 adresowana jest oferta	Burmistrz Miasta Cieszyna			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym. Organizacja wypoczynku letniego dla dzieci i młodzieży zakładająca przeprowadzenie programu profilaktycznego lub terapeutycznego			
4. Tytuł zadania publicznego	Aktywne lato z TPD w Świetlicy Środowiskowej „Przytulisko”			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.07.2018r.	Data zakończenia	31.07.2018r.

**II. Dane oferenta (-ów)**

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Cieszynie	
KRS : 0000131323 43 -400 Cieszyn Plac Wolności 3	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Łabaj Danuta – Prezes Zarządu Powiatowego TPD w Cieszynie</li> <li>Niemiec Dariusz – Wiceprezes Zarządu Powiatowego TPD w Cieszynie</li> <li>Branny Anna – Skarbnik Zarządu Powiatowego TPD w Cieszynie</li> </ul> <p>Pełnomocnictwo wydane przez ŚOR TPD w Katowicach Danuta Łabaj – Prezes OP TPD – tel. 694 705 888 lub 501871727</p>

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

#### 1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego

Organizacja wypoczynku letniego w formie półkolonii cieszy się dużym zainteresowaniem dzieci i ich rodziców, uczestnicy mają zapewnione dożywianie ( śniadanie i obiad ) , w sposób atrakcyjny spędzają czas wolny pod opieką wykwalifikowanej kadry pedagogicznej, uczestniczą w zajęciach profilaktycznych, terapeutycznych, rozwijają swoje umiejętności interpersonalne. Od lat obserwujemy, że istnieje zapotrzebowanie na taką formę wypoczynku, w zajęciach uczestniczą dzieci wywodzące się z rodzin niewydolnych wychowawczo, o niskim statusie materialnym, stąd też lokalizacja wypoczynku nie jest przypadkowa , Świetlica Środowiskowa TPD „Przytulisko” zlokalizowana na terenie Szkoły Podstawowej nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi w Cieszynie. **W trakcie trwania 10 – dniowego turnusu półkolonii tj. od 16.07. 2018r. do 27.07.2018r. w godz.8.00 do 14.00** zorganizowany zostanie atrakcyjny program promujący zdrowy styl życia i aktywne spędzanie czasu wolnego/ wyjścia do kina, na basen, wycieczka regionalna, gry i zabawy terenowe, zajęcia plastyczne i sportowo - rekreacyjne /. Zajęcia terapeutyczne będą służyły wyrabianiu umiejętności otwartego porozumiewania się z innymi oraz umiejętności niezbędnych do radzenia sobie w sytuacjach trudnych, uczą pozytywnego myślenia, rozwijają osobowość. Zajęcia poruszają tematy istotne dla prawidłowego funkcjonowania w społeczeństwie – kontakty z innymi ludźmi, jak rozwiązywać konflikty bez stosowania przemocy, w jaki sposób dbać o swoje zdrowie, jak walczyć z nałogami, aktywne spędzać czas wolny.

#### 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zapewnienie opieki podczas wakacji letnich **30** wychowankom ,z których **15** nie stać na sfinansowanie wypoczynku, wywodzącym się ze środowisk dysfunkcyjnych. Dochód w rodzinie dziecka nie przekracza kryterium dochodowego. Podopieczni będą spędzać czas wolny w sposób aktywny i bezpieczny, rozwijając zainteresowania, zdolności, umiejętności interpersonalne, realizować program terapeutyczny.

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Wynagrodzenie kadry - 120 godzin/umowa zlecenie/	2400,00	2400,00	0
2.	Wyżywienie /obiad i śniadanie/	3000,00	1200,00	1800,00
3.	Wejściówki/ bilety wstępu, przejazdy, org. wycieczki/	2400,00	1350,00	1050,00
	<b>Koszty ogółem:</b>	<b>7800,00</b>	<b>4 950,00</b>	<b>2850,00</b>

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/~~zalega (-ją)~~\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/~~zalega (-ją)~~\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

PREZES  
ODZIELI POWIATOWEGO TPD  
*Fabaja*  
WICEPREZES  
ZARZĄDU POWIATOWEGO TPD  
*Niemiec*  
mgr Dariusz Niemiec  
(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta)

TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI  
ODDZIAŁ POWIATOWY  
43-400 CIESZYN, Plac Wolności 3  
NIP 548-10-21-945 tel 502 530 326

Data 08.06.2018r.

**Załącznik:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.