

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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Gmina Łomianki
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	7) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych 10) działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym 13) działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych

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	
Nazwa: Katolickie Stowarzyszenie Niepełnosprawnych Archidiecezji Warszawskiej (ksn Aw) , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000215585 , Kod pocztowy: 01-441 , Poczta: Warszawa , Miejscowość: Warszawa , Ulica: Deotymy , Numer posesji: 41 , Województwo: mazowieckie , Powiat: Warszawa , Gmina: Wola (dzielnica) , Strona www: , Adres e-mail: mariola.man@op.pl , Numer telefonu: 608679122 , Adres korespondencji: Kod pocztowy: 05-092 , Poczta: Łomianki , Miejscowość: Łomianki , Ulica: Warszawska , Numer posesji: 121 , Województwo: mazowieckie , Powiat: warszawski zachodni , Gmina: Łomianki ,	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Mariola Niecikowska Adres e-mail: mariola.man@op.pl Telefon: 608679122

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Szycie - to jest proste !			
2. Termin realizacji zadania²⁾	Data rozpoczęcia	12.11.2019	Data zakończenia	15.12.2019

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

W ramach planowanego zadania proponujemy przeprowadzenie cyklu z samodzielnego szycia.

Podczas warsztatów pokażemy uczestnikom jak prawidłowo obsługiwać maszynę do szycia, jak wykorzystać jej prawidłowe funkcje, do czego służą poszczególne ściegi, nauczymy podstawowych czynności krawieckich. Nabyte umiejętności pozwolą uczestnikom na wykonanie pierwszych samodzielnych prac krawieckich (np. toreb materiałowych, ozdób świątecznych).

W ramach zadania planujemy zorganizować od 4 do 6 warsztatów trwających każdy około 3 godziny, w których weźmie udział każdorazowo od 5 do 15 osób.

Warsztaty poprowadzi osoba doświadczona w prowadzeniu zajęć krawieckich. Zakupione zostaną materiały niezbędne do realizacji zadania, m. in: maszyny do szycia, deska do prasowania, żelazko, tkaniny, materiały pasmanteryjne, wypełniacze, farby do tkanin, igły, nożyczki, nici, szpilki, przedłużacze itp.

W ramach zadania planowane jest również zaprojektowanie i wykonanie metek z logotypem.

W realizacji zadania zostaną zaangażowani członkowie Stowarzyszenia oraz wolontariusze, którzy zajmą się m.in. promocją warsztatów, koordynacją zadania, rekrutacją uczestników, zakupami materiałów niezbędnych do realizacji zadania.

Miejsce realizacji

Warsztaty

zostaną zorganizowane między innymi w świetlicy miejskiej w Burakowie, oraz ze względu na dostępność pomieszczeń zlokalizowane będą także w siedzibie Katolickiego Stowarzyszenia Niepełnosprawnych Oddział w Łomiankach ul. Warszawska 121.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Realizacja warsztatów szycia	Ilość godzin: 3h x 4 spotkania	Lista obecności, zdjęcia, plakat, dokumenty finansowe

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

Charakterystyka oferenta

Katolickie Stowarzyszenie Niepełnosprawnych Archidiecezji Warszawskiej oddział Łomianki działa na terenie gminy Łomianki od 15 lat. Oprócz codziennej działalności, polegającej na wspieraniu niepełnosprawnych i ich opiekunów w pokonywaniu barier, od 2006 r. organizujemy w okresie wakacyjnym obozy integracyjno-edukacyjne. Należy nadmienić, iż naszym założeniem jest pomoc podopiecznym w zdobyciu nowych umiejętności i rozwijaniu posiadanych pasji i zdolności.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

We własnym zakresie prowadzimy zajęcia: terapeutyczne, kulinarne, rękodzielnicze i kursy specjalistyczne adresowane do niepełnosprawnych, ich rodzin, opiekunów, wolontariuszy oraz osób wspierających naszą działalność - mieszkańców Łomianek.

Ze względu na specyfikę naszej działalności, przy każdym projekcie ogromną uwagę przykładamy do tego aby stworzyć bezpieczne, życzliwe otoczenie, godne warunki i edukację oraz wspierać integrację środowisk.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Do realizacji zadania zostaną zaangażowani:

- Członkowie Katolickiego Stowarzyszenia Niepełnosprawnych Oddział Łomianki;

- wolontariusze (współpracujący od lat KSN AW), którzy zajmą się m. in. promocją i koordynacją oraz rekrutacją uczestników ;
- doświadczony instruktor krawiectwa

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zakup wszystkich materiałów, sprzętów i artykułów niezbędnych do realizacji warsztatów, koszty przesyłki i inne.	8700,0		
2.	Wynagrodzenie instruktora	400,0		
3.	Metki z logotypem (projekt i wykonanie)	600,0		
4.	Promocja zadania (wolontariat)	300,0		
5.	Koordynacja zadania (wolontariat)	500,0		
6.	Koszty obsługi zadania w tym obsługa księgową.	300,0		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10800,0	10000,0	800,0

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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.

.....

.....

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

Data.....

Załączniki:

1. Referencje, listy polecające itp. *(fakultatywny - niezłożony)*

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 nie może być dłuższy niż 90 dni.