

OSOBIŚCIE

Załącznik nr 1

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 Miasta i Gminy Chrzanów
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Ochrona i promocja zdrowia

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	Polski Związek Niewidomych Koło Powiatowe w Chrzanowie, KRS 0000088851 ul. 29 Listopada 12 32-500 Chrzanów asystent.pzn.zom@gmail.com 12 262 53 59 517 177 173
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Orientacja przestrzenna kluczem do samodzielności osób z dysfunkcją wzroku			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	09.10.2023 r	Data zakończenia	30.12.2023 r
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	Celem projektu jest wsparcie 10 osób niewidomych i niedowidzących, zrzeszonych w Polskim Związku Niewidomych Okręgu Małopolskiego w Kole Powiatowym w Chrzanowie w terminie od 09.10.2023 r – 30.12.2023 r. Zajęcia te będą odbywały się raz w tygodniu indywidualnie – instruktor i beneficjent. Szkolenie ma na celu nabycie umiejętności samodzielnego poruszania się z białą laską po wybranych trasach, różnymi technikami (			

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.

trailing – orientacja w pomieszczeniach, metoda diagonalna, dwu i trzypunktowa, dotknij przesun, stałego kontaktu, bezpieczeństwo na schodach, przy ruchliwych ulicach, znajdowanie pasów bezpieczeństwa, odczytywanie tyflomap reliefowych – dotykowych.)Projekt ten przyczyni się do aktywnego życia osób z dysfunkcjami wzroku oraz ich samodzielności w życiu codziennym, a także do pokonywania barier psychicznych, które niejednokrotnie towarzyszą utracie wzroku i strachu przed samodzielnym opuszczeniem mieszkania. Kurs ten również pozwoli zaznajomić osoby niewidome i niedowidzące z aplikacjami dostępnymi w telefonach tj, aplikacje nawigujące, czytniki kolorów, czytniki rozpoznawania nominałów pieniędzy, udźwiękowienie telefonu itp. Zostaną zakupione białe laski orientacyjne i potrzebny sprzęt rehabilitacyjny typu np. czujniki poziomu cieczy czy inne narzędzia. Uczestnikami projektu będzie 10 osób z dysfunkcjami wzroku. Zostaną oni zakwalifikowani do projektu po zgłoszeniu mailowym lub telefonicznym. Projekt będzie realizowany w Chrzanowie w siedzibie Polskiego Związku Niewidomych .Stowarzyszenie dysponuje odpowiednio przystosowanymi pomieszczeniami do szkoleń osób z niepełnosprawnościami. Budynek również jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Zajęcia poprowadzi certyfikowany instruktor orientacji przestrzennej i czynności życia codziennego osób niewidomych i niedowidzących.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zajęcia z orientacji przestrzennej dla osób z dysfunkcjami wzroku	10 osób x 20 godzin każda	Lista obecności
Poprawa bezpieczeństwa i samodzielności osób z dysfunkcjami wzroku	10 osób niewidomych i niedowidzących	Dziennik zajęć
Poprawa komfortu życia osób niewidomych i niedowidzących	10 osób niewidomych i niedowidzących	ankieta

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

Polski Związek Niewidomych jest największą organizacją w Polsce zrzeszającą osoby niewidome oraz słabowidzące działającą na ich rzecz. Posiada status Organizacji Pożytku Publicznego. PZN pomaga osobom tracącym wzrok i ich bliskim w odnalezieniu się w nowej sytuacji. Uczy jak być samodzielnym w domu, w podróży, w pracy, i jak aktywnie uczestniczyć w życiu społecznym. Pracuje na rzecz systemowych rozwiązań ułatwiających funkcjonowanie osób z dysfunkcją wzroku i dba o ich właściwe postrzeganie . Głównym celem Stowarzyszenia jest działalność na rzecz prowadzenie rehabilitacji podstawowej, leczniczej, społecznej i zawodowej niewidomych dorosłych i dzieci w różnych formach oraz prowadzenie własnych ośrodków

leczniczo i szkoleniowo-rehabilitacyjnych.

Stowarzyszenie stara się realizować poprzez:

1. Rehabilitacja podstawowa
2. Rehabilitacja zawodowa
3. Pomoc społeczna
4. Integracja
5. Turystyka i szkolenia

Stowarzyszenie dysponuje odpowiednimi do projektu zasobami osobowymi. Podejmuje współpracę z wykwalifikowaną kadrą, która posiada wykształcenie i doświadczenie ukierunkowane na prowadzenie szkoleń. Funkcję koordynatora będzie pełnił osoba z doświadczeniem w koordynacji tego typu zadań.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Instruktor orientacji przestrzennej	1000	1000	0
2.	Koordynator projektu	300	300	0
3.	Wolontariusz, koordynator ds. administracji	150	0	150
4.	Zakup pomocy dydaktycznych (np. białe laski, czujniki poziomu cieczy)	2700	2700	0
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		4150	4000	150

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
ZARZĄDU KOŁA POWIATOWEGO
OKRĘGU MAŁOPOLSKIEGO
Polskiego Związku Niewidomych
w Chrzanowie
Tadeusz Zyguła

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

Data 20.08.2023v

ZASTĘPCA PREZESA
ZARZĄDU KOŁA POWIATOWEGO
OKRĘGU MAŁOPOLSKIEGO
PZK w Chrzanowie
Zbigniew Bartyzel