



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

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 Chrzanowa
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działalność na rzecz osób 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	
FUNDACJA im. BRATA ALBERTA KRS 0000028246 32-064 RUDAWA, RADWANOWICE 1 www.albert.krakow.pl Jednostka bezpośrednio wykonująca zadanie: WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ UL. Sokoła 8, 32-500 Chrzanów www.wtzst-chrzanow.pl , wtzchrzanow@interia.pl tel. 32 623-49-70 lub 501 899 942	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Monika Fik- kierownik wtz Tel: 501-899-942 e-mail: m.fik@albert.krakow.pl

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.).

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Rajd pieszy osób z niepełnosprawnością		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.09.2025	Data zakończenia 12.09.2025
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
Rajd pieszy na orientację jest kolejnym działaniem podejmowanym na rzecz osób z niepełnosprawnościami z gminy Chrzanów, organizowanym przez Fundację im. Brata Alberta. Odbędzie się on w dniach 9–10 września 2025 r. w Wołowie, w oparciu o bieżącą działalność Warsztatu Terapii Zajęciowej w Chrzanowie. Celem wydarzenia jest przede wszystkim integracja społeczna osób zrzeszonych wokół WTZ w Chrzanowie, promowanie aktywności fizycznej, a także przeciwdziałanie marginalizacji społecznej. Rajd pieszy na orientację umożliwi uczestnikom – osobom z niepełnosprawnością intelektualną – współpracę w grupach zadaniowych, zdobywanie sprawności oraz poznawanie nowych miejsc i form aktywności. Uczestnicy, podzieleni na kilkusobowe zespoły, będą poruszać się według wcześniej przygotowanej mapy krajobrazowej i wykonywać proste zadania terenowe. Nocleg zaplanowano w ośrodku sportowym w Brzegu Dolnym. Integralną częścią wyjazdu będzie również wizyta w Afrykarium i zoo we Wrocławiu, jako element wspierający rozwój społeczny, poznawczy i integracyjny uczestników. Działanie ukierunkowane jest wyłącznie na osoby niepełnosprawne z terenu gminy Chrzanów – jego beneficjentami będzie 15 osób, w tym 12 z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym, posiadających aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. Wszyscy uczestnicy są aktywnymi uczestnikami Warsztatu Terapii Zajęciowej w Chrzanowie. Grupa jest zróżnicowana pod względem wieku (od 23 do 55 lat), płci, sytuacji rodzinnej i materialnej. Zadanie stanowi ważny element wsparcia procesu rewalidacji społecznej, przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu oraz wzmacnia więzi środowiskowe w ramach lokalnej wspólnoty osób z niepełnosprawnościami związanych z działalnością WTZ w Chrzanowie.			
4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego			
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika	
Udział uczestników w aktywności ruchowej w terenie - Rajd pieszy	Minimum 90% uczestników (tj. co najmniej 14 osób) weźmie udział w Rajdzie pieszym na orientację	Lista obecności, dokumentacja fotograficzna z trasy Rajdu	
Udział uczestników w działaniach integracyjno-edukacyjnych – wizyta w Afrykarium i zoo	Co najmniej 90% uczestników (tj. 14 osób) weźmie udział w wycieczce do Wrocławia i skorzysta z oferty edukacyjno-rekreacyjnej Zoo oraz Afrykarium	Lista obecności, dokumentacja fotograficzna	

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

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

Fundacja im. Brata Alberta prowadzi na terenie Gminy Chrzanów Warsztat Terapii Zajęciowej (od 1995r.) dla 35 osób dorosłych z niepełnosprawnością intelektualną.

Fundacja im. Brata Alberta Warsztat Terapii Zajęciowej zatrudnia aktualnie 7 instruktorów terapii zajęciowej, psychologa, specjalistę ds. rewalidacji i rehabilitanta. Wszystkie te osoby legitymują się odpowiednim merytorycznym wykształceniem koniecznym do przeprowadzenia przedmiotowego zadania. Do opiekunów wyjazdu należeć będzie organizacja codziennego funkcjonowania uczestników Rajdu, zadbanie o toaletę poszczególnych osób, dobór ubioru do pogody, opieka podczas zwiedzania oraz podczas pieszego rajdu.

Uczestnicy Rajdu pojadą wynajętym autokarem, nocleg z wyżywieniem zostanie zamówiony w miejscowości Brzeg Dolny.

Na miejscu nad bezpieczeństwem i organizacją czasu uczestników, sprawować opiekę będą instruktorzy terapii.

Dodatkowo nad prawidłową realizacją projektu będą czuwać merytorycznie i finansowo kierownik WTZ oraz księgowa.

Organizacja od wielu lat realizuje zadania publiczne:

- ✓ Organizacja Ogólnopolskiego Mityngu Pływackiego Osób Niepełnosprawnych im. Krzysztofa Brzęczka,
- ✓ Ku przygodzie - wyjazd nad morze do Darłówka
- ✓ Spotkanie z tradycją- spotkanie integracyjne dla uczestników wtz
- ✓ Spotkanie wielkanocne dla uczestników wtz
- ✓ Obchody Dnia Patrona Fundacji św. Brata Alberta
- ✓ Kiermasze prac uczestników

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	zakwaterowanie z wyżywieniem	2300		
2.	transport	1650		
3.	bilety wstępu	1050		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5000	5000	0

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.

KIEROWNIK
Fundacja im. BRATA ALBERTA
Warsztat Terapii Zajęciowej w Chrzanowie

.....
.....
.....
.....
.....

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

Fundacja im. BRATA ALBERTA
Warsztat Terapii Zajęciowej
w Chrzanowie
32-500 Chrzanów, ul. Słowia 8, tel.(032) 623-49-7
NIP 628-19-92-030, REGON 350554888-0027
e-mail: wtzchrzanow@interia.pl FKO 05