

## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	URZĄD MIEJSKI W DARŁOWIE
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	OCHRONA 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	
<p>NAZWA OFERENTA: STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPELNOSPRAWNYCH ICH RODZIN I PRZYJACIÓŁ NA TERENIE ZIEMI DARŁOWSKIEJ I GMIN OŚCIENNYCH W DARŁOWIE</p> <p>ADRES SIEDZIBY: UL. WIENIAWSKIEGO 8 76-150 DARŁOWO <a href="http://www.dziecidort.bogspot.com">www.dziecidort.bogspot.com</a> <a href="mailto:dziecidort@poczta.onet.pl">dziecidort@poczta.onet.pl</a> tel. 94 314 66 48</p>	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	<p>MARZENA GÓRZYŃSKA 603174582 BOŻENA CHRUSZCZ 665228848 <a href="mailto:dziecidort@poczta.onet.pl">dziecidort@poczta.onet.pl</a> fax. 94314 6648</p>

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Rehabilitacja pocovidowa			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.12.2022	Data zakończenia	22.12.2022
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
<p>W okresie od 01.12.2022 do 22.12.2022 w Ośrodku zostaną wykonane niżej przedstawione prace i całości dopełni pomoc wolontariuszy.</p> <p>Rehabilitację pocovidową prowadzić będziemy w Dziennym Ośrodku Rehabilitacyjno Terapeutycznym w Darłowie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8 do 16 dla wszystkich podopiecznych, którzy korzystają z codziennej terapii i rehabilitacji. Kadra pracownicza i większość beneficjentów przeszła covid. Osoby te potrzebują fachowej pomocy, rehabilitacji, wsparcia emocjonalnego i psychicznego.</p> <p>Aby zorganizować fachową pomoc potrzebne są nam pomieszczenia odpowiednio dostosowane do potrzeb naszych beneficjentów jak i kadry (malowanie, odświeżenie sal) oraz szkolenie z zakresu rehabilitacji pocovidowej i pierwszej pomocy z wykwalifikowanym specjalistą dla naszych podopiecznych, kadry Ośrodka, rodziców i opiekunów.</p> <p>Zakup środków dezynfekujących i środków higienicznych do przygotowania pomieszczeń.</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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Szkolenie z zakresu rehabilitacji pocovidowej i pierwszej pomocy	Udział w szkoleniu dla 40 osób	Szkolenie będzie nagrywane i dokumentowane na zdjęciach, publikowane w mediach społecznościowych
Przygotowanie pomieszczeń do rehabilitacji i terapii	28 osób	Przygotowanie pomieszczeń dokumentowane będzie na zdjęciach, w mediach społecznościowych

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

Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych od 1998 roku. prowadzi Dzienny Ośrodek Rehabilitacyjno- Terapeutyczny. Stowarzyszenie od 24 lat prowadzi w Ośrodku rehabilitacje, terapie i podejmuje różne inne działania mające na celu wspieranie osób z niepełnosprawnością i zawsze były one obarczone szczególnym nadzorem higienicznym. W dzisiejszych covidowych czasach nasza praca jest objęta wyjątkową ochroną higieniczną i edukacyjną w tym zakresie. Aby wszystkim uczestnikom zapewnić bezpieczeństwo jesteśmy zmuszeni do przygotowania pomieszczeń, odświeżenia, pomalowania.

Kładziemy szczególny nacisk na wszechobecną dezynfekcję sprzętu, obiektu, i higienę epidemiczną zarówno pracowników jak i beneficjentów. Równie ważne jest powtarzające się co jakiś czas ogólne szkolenie dla wszystkich w zakresie bezpieczeństwa epidemiologicznego jak i prawidłowych zachowań w razie jakichś zdarzeń. Aby te procedury zachować konieczna jest aktualna bieżąca wiedza, przygotowanie i pomalowanie pomieszczeń, systematyczny zakup niezbędnych środków dezynfekcyjnych i higienicznych.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Prace porządkowe i remontowe w pomieszczeniach po pandemii COVID-19 (farby, robocizna itd.)	9000,00	9.000,00	0,00
2.	Szkolenie	500,00	500,00	0,00
3.	Zakup środków dezynfekujących	500,00	500,00	0,00
4.	Praca wolontariuszy	1000,00	0,00	1000,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		11.000,00	10.000,00	1000,00

#### 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.

WICEPREZES

*Bożena Chruszcz*  
Bożena Chruszcz

PREZES ZARZĄDU

*Marzena Gorzyńska*  
Marzena Gorzyńska

Data

*09.11.2022*

*Dawid*

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