



PP/1044115

URZĄD GMINY IZABELIN
KANCELARIA

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	Wójt gminy Izabelin z siedzibą w Izabelinie, ul. 3 Maja 42, 05-080 Izabelin		
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 publicznego¹⁾	Zadanie publiczne z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej – prowadzenie placówki wsparcia dziennego		
4. Tytuł zadania publicznego	Prowadzenie placówki wsparcia dziennego – w formie ogniska wychowawczego, pod nazwą: Placówka wsparcia dziennego w Izabelinie		
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	Od dnia podpisania umowy	Data zakończenia 28 lutego 2018

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 Pomocy im. Św. Brata Alberta – Koło Warszawskie; adres: 05-080 Izabelin, Laski, ul. Brzozowa 37; numer w KRS: 0000069581, data wpisu: 6 grudnia 2001; nr NIP: 524-21-46-543; nr REGON: 001221128-00483 Ognisko Dziecięco-Młodzieżowe w Gminie Izabelin 05-080 Izabelin, ul. Matejki 21 Tel. 227526825		
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)	Elżbieta Szczepkowska Tel.: 601176872 e-mail: zolka0@op.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.

²⁾ 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

Opieką Ogniska objęte są dzieci i młodzież z terenu Gminy Izabelin i gmin ościennych. Do Ogniska przychodzą dzieci od 6 roku życia do ukończenia szkoły bądź usamodzielnienia się. Większość wychowanków pochodzi z rodzin z problemem alkoholowym, trudnościami materialnymi. Zgłaszają się do naszej placówki za pośrednictwem współpracujących z nią instytucji (pracownicy GOPS, pedagog szkolny, kurator). Zdarza się, że dziecko przychodzi samo szukając pomocy w odrobieniu lekcji czy zaproszone przez rówieśników. Podopieczni mają przede wszystkim problemy rodzinne, trudne warunki bytowe, kłopoty w nauce i zachowaniu. Są wśród nich dzieci z nadpobudliwością ruchową, obniżoną sprawnością intelektualną umysłową, przejawiające zaburzenia zachowania oraz doświadczające różnych problemów zdrowotnych. Adresatami zadania będą dzieci i młodzież w wieku 6 – 18 lat. Liczba dzieci objęta opieką świetlicy wynosi średnio w ciągu roku 50 osób, przy frekwencji dziennej około 20 dzieci. Ognisko czynne jest od poniedziałku do piątku w godzinach od 13 do 18. Opiekę nad dziećmi sprawuje wykwalifikowana, doświadczona kadra – 3 wychowawczynie (zgodnie z zapisami ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej). Pracą ogniska kieruje kierownik.

Miejscem realizacji zadania jest siedziba Ogniska - ul. Matejki 21, 05-080 Izabelin

Zakładane cele:

- zmniejszenie liczby dzieci pozostających bez opieki po zakończeniu zajęć w szkole
- zwiększenie oferty edukacyjno-wychowawczej na terenie gminy Izabelin, w tym pomoc dzieciom przy odrabianiu lekcji,
- zróżnicowanie oferty kulturalno-edukacyjnej dla dzieci i młodzieży
- zachęcenie dzieci i młodzieży do spędzania czasu wolnego w twórczy, aktywny, ciekawy sposób
- rozwijanie zainteresowań, odkrywanie talentów osób młodych oraz zachęcanie do rozwijania uzdolnień
- działalność profilaktyczna (profilaktyka uzależnień od alkoholu, nikotyny, narkotyków)
- zapewnienie dzieciom ciepłego posiłku w ciągu dnia

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Dzięki projektowi uda się:

- zapewnić uczestnictwo dzieci i młodzieży w zajęciach – na poziomie około 20 osób w ciągu jednego dnia
- zorganizować zajęcia z zakresu profilaktyki uzależnień (minimum jedno spotkanie)
- zorganizować czas wolny w miesiącu lutym
- zorganizować zajęcia reedukacyjno-wyrównawcze wg potrzeb
- zapewnić dzieciom ciepły posiłek

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1.	Wynagrodzenia wychowawców, kierownika	7 000,00	7 000,00	

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

2.	Koszty obsługi księgowo-kadrowej	900,00	900,00	
3.	Artykuły żywnościowe	800,00	800,00	
Koszty ogółem:		8 700,00	8 700,00	

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.

**Towarzystwo Pomocy
Im. św. Brata Alberta**

Koło Warszawskie

Skarbnik

Janina Sosnowska
Janina Sosnowska

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

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

Towarzystwo Pomocy
Im. św. Brata Alberta
Koło Warszawskie
Laski, ul. Brzozowa 37, 05-080 Izabelin
tel./fax 22 7522248, NIP 524-21-46-543

Towarzystwo Pomocy
Im. św. Brata Alberta

Koło Warszawskie
Przebież 10

Małgorzata Mucha
Małgorzata Mucha

Data

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.