

## 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: „p**o**bieranie\*/niepobieranie\*”.

#### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

|   |  |            |                  |           |
|---|--|------------|------------------|-----------|
| <b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b> | WÓJT GMINY ŻARY  |            |                  |           |
| <b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>                                     | Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie  |            |                  |           |
| <b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>                           | OFERTA NA ORGANIZACJĘ WYPOCZYNKU W OKRESIE FERII ZIMOWYCH DLA DZIECI Z RODZIN DYSFUNKCYJNYCH I Z GRUPY RYZYKA Z TERENU GMINY ŻARY W OKRESIE FERII ZIMOWYCH |            |                  |           |
| <b>4. Tytuł zadania publicznego</b>   |  |            |                  |           |
| <b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>                | Data rozpoczęcia   | 30.01.2017 | Data zakończenia | 3.02.2017 |

#### II. Dane oferenta (-ów)

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>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)</b>                      | FUNDACJA PIĘKNOLESIE, KRS 0000653837 SIENIAWA ŻARSKA 191, 68-213 LIPINKI ŁUŻYCKIE  |  |  |
| <b>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)</b> | KRYSZYNA ADAMENKO<br>606706627<br>fundacjapieknolesie@gmail.com<br>tel.683742234<br>fax.68410317<br><a href="http://fundacjapieknolesi.wixsite.com/fundacjapieknolesie">http://fundacjapieknolesi.wixsite.com/fundacjapieknolesie</a><br><a href="https://www.facebook.com/fundacjapieknolesie/">https://www.facebook.com/fundacjapieknolesie/</a> |  |  |

#### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|  |
|--|
| <b>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</b>  |
| Organizacja zimowiska w Sieniawie Żarskiej polegać będzie na zapewnieniu opieki w czasie ferii zimowych grupie 30 dzieci z terenu gminy Żary. W celu wyrównywania szans i podniesienia samooceny dzieci z rodzin zagrożonych uzależnieniem zorganizujemy tydzień aktywnego wypoczynku pokazując dzieciom jak alternatywnie spędzać wolny czas. Przez jeden tydzień ferii zaplanowano codzienne |

<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.

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

zajęcia w godzinach 9.00 - 15.00 w ramach tych zajęć przewidziano wyjazdy na basen, wyjazd do kina, stacjonarne warsztaty plastyczne i naukowe. W ramach zadania zapewnimy dzieciom 1 ciepły posiłek dziennie oraz codzienne zajęcia profilaktyki uzależnień od alkoholu, substancji psychoaktywnych i uzależnień behawioralnych

Zaplanowane działanie obejmie 30 osób w wieku od 7 do 13 lat z gminy Żary, będą one spędzały jeden tydzień ferii zimowych pod opieką profesjonalistów spędzając aktywnie czas, poznając różnorodne formy rekreacji, rozwijając swoje zdolności. Zimowisko będzie realizowane na świetlicy wiejskiej w Sieniawie Żarskiej w godzinach od 9 do 15tej czyli w czasie w którym na ogół dzieci podlegają zagrożeniom bo bywa że pozostają bez opieki dorosłych pracujących na etacie.

Zaplanowano 5 dni aktywności:

1 dzień – wyjazd na basen Wodnik w Żarach

2 dzień - wyjazd do kina Pionier w Żarach

3 dzień – warsztaty plastyczne

4 dzień – warsztaty edukacyjne

5 dzień wyjazd na basen Wodnik w Żarach

Na każdy dzień zajęć zaplanowano również działania z zakresu profilaktyki uzależnień: pogadanki, wykonanie plakatów promujących zdrowie, prace w zespołach i utrwalanie pozytywnych zachowań

## **2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**

Głównym celem projektu jest profilaktyka uzależnień od alkoholu, substancji psychoaktywnych i uzależnień behawioralnych dzieci i młodzieży z terenu Gminy Wiejskiej Żary.

Celem projektu jest też zapewnienie bezpiecznych warunków wypoczynku i właściwej opieki wychowawczej dzieciom i młodzieży z terenu Gminy Żary w formie zajęć profilaktycznych, edukacyjnych kulturalnych oraz sportowo-rekreacyjnych. Program pobytu zawiera wiele elementów edukacji przeciwalkoholowej, skierowanych do tych uczestników projektu, którzy pochodzą z rodzin dotkniętych problemem alkoholowym. Celem zajęć edukacyjnych będzie krzewienie abstynencji wśród dzieci i młodzieży, korygowanie zachowań ryzykownych w środowisku rówieśniczym, a także ograniczenie szkód społecznych wynikających z nadużywania alkoholu. Istotnym aspektem realizacji projektu będzie propagowanie aktywnych form spędzania wolnego czasu wśród dzieci i młodzieży, jako alternatywy dla bezproduktywnej bierności. Ważnym będzie wskazanie dzieciom i młodzieży pochodzącej z rodzin dysfunkcyjnych możliwości ciekawych form aktywności na równym z innymi poziomie, a także korzyści wynikających z działań w zespole, ponadto integracja zespołu uczestników podniesie ich samoocenę i wzmocni przekazywanie pozytywnych wartości społeczno-kulturowych.



**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 <sup>3)</sup> (zł) | do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł) |
|-----------------------|---|----------------------|--|--|
|                       | Przejazd autobusem Sieniawa Żarska-Żary-Sieniawa Żarska 3 kursy x 200zł | 600                  | 600  |  |
|                       | Praca opiekunów grupy 2 osobyx5dnix6godzx60zł                           | 4200                 | 1400   | 2800   |
|                       | Posiłek ciepły 5 dnix30 osóbx7,5zł                                      | 1125                 | 0  | 1125   |
|                       | Materiały plastyczne na warsztaty (kleje,tektura,wycinanki,brokaty)     | 300                  | 0  | 300  |
|                       | Wynagrodzenie instruktora warsztaty plastyczne 3 godz x60zł             | 180                  | 0  | 180  |
|                       | Bilety do kina 30 osób x11 zł   | 330                  | 330  | 0  |
|                       | Bilety na basen 30 osóbx2 wyjazdyx3 zł                                  | 180                  | 180  | 0  |
|                       | Ubezpieczenie uczestników 1 polisa                                      | 145                  | 145  | 0  |
|                       | Warsztaty naukowe Latawiec -Centrum edukacyjno- językowe z Żagania      | 400                  | 400  | 0  |
| <b>Koszty ogółem:</b> |   | <b>7460</b>          | <b>3055</b>  | <b>4405</b>  |

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 (-ja)\*/zalega (-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ja)\*/zalega (-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

Przewodnicząca Fundacji PIĘKNOLESIE

*Adolenczuk J.*  
Kryszyna Adamenko

Wiceprezes Fundacji PIĘKNOLESIE

*[Podpis]*

(podpis osoby upoważnionej lub podpis osoby powołanej do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

**FUNDACJA PIĘKNOLESIE**

SIENIAWA ŻARSKA 191  
68-213 LIPINKI ŁUŻYCKIE  
NIP 9282086051, REGON 366124649  
KRS 0000653837

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.

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

FUNDACJA PIĘKNOLESIE  
SIENIAWA ŻARSKA 191  
68-213 LIPINKI ŁUŻYCKIE  
NIP 9282086051, REGON 366124649  
KRS 0000653837

GOPS  
30.12.2016

Urząd Gminy Żary

wpl. dnia 30.12.2016

L. dz. GO.603 podpis .....

Ilość za! .....

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach

wpl. dnia 30.12.2016

L. dz. 3248 za! .....

podpis .....

A. Nocon  
30.12.2016  
MS

OFERTA NA ORGANIZACJĘ  
WYPoczynku W OKRESIE FERII ZIMOWYCH  
DLA DZIECI Z RODZIN DYSFUNKCYJNYCH  
I Z GRUPY RYZYKA Z TERENU GMINY  
ŻARY W OKRESIE FERII ZIMOWYCH  
" ZIMOWISKO N SIENIAWIE ŻARSKIEJ