

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

25. 10. 2021

5962/21

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*”.

Otrzymał
Krajna

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

| | |
|---|---|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta | Burmistrz Gminy Miłosław |
| 2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾ | Ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność na rzecz osób chorych i 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 | Stowarzyszenie Aktywna Gmina Miłosław Stowarzyszenia KRS 0000879481 Ul. Wrześcińska 19 62-320 Miłosław Email sagmiloslaw@interia.pl tel 661 560 779 |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Katarzyna Stratyńska 790 562 000 |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|--|--|---------------|------------------|---------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Rehabilitacja chorych i niepełnosprawnych mieszkańców Gminy Miłosław | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾ | Data rozpoczęcia | 02.11.2021 r. | Data zakończenia | 29.12.2021 r. |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | | | | |
| Zadanie „Rehabilitacja chorych i niepełnosprawnych mieszkańców Gminy Miłosław” będzie realizowane w gabinecie rehabilitacyjnym ul. Różowa 6, 62 – 320 Miłosław. Grupą docelową są dorośli mieszkańcy Gminy Miłosław, którzy w skutek choroby, wypadku lub niepełnosprawności wymagają rehabilitacji ruchowej. Leczeniu podlegają między innymi dysfunkcje narządów ruchu, dolegliwości ortopedyczne – urazowe, dyskopatia, zwyrodnienia narządów ruchu czy kręgosłupa. Stosowane w leczeniu zabiegi to kinezyterapia, masaże lecznicze, leczenie przy wykorzystaniu bodźców elektrycznych, hydroterapia, krioterapia, ćwiczenia indywidualne. W gabinecie rehabilitacyjnym użytkowany będzie sprzęt będący własnością Stowarzyszenia między innymi: aplikator laserowy, laser, aparat do krioterapii, łóżka lecznicze, lampy Solux, stół do masażu elektrycznego, stepper, kozetki, rower magnetyczny, trener elektryczny, wioślarz powietrzny. | | | | |

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.

Zadanie ma być elementem wyrównywania szans osób niepełnosprawnych w aspekcie życia społecznego i osobistego. Ważnym elementem jest umożliwienie mieszkańcom korzystania z zabiegów rehabilitacyjnych na terenie Gminy Miłosław, bowiem rodzaj i stopień niepełnosprawności, odległość od innych gabinetów rehabilitacyjnych oraz trudna sytuacja ekonomiczna mieszkańców uniemożliwia korzystanie z zabiegów rehabilitacyjnych w innych ośrodkach poza terenem Gminy. Minimalna liczba osób korzystających z zabiegów to 3 osoby dziennie.

Zadanie będziemy realizować po raz pierwszy, natomiast działanie gabinetu w roku poprzednim pokazało, że zapotrzebowanie na zabiegi jest duże i wielu mieszkańców korzysta z oferty gabinetu.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|---|--|---|
| zwiększenie wytrzymałości i siły mięśniowej poprzez serię zabiegów, - zwiększenie zapewnienia dostępu do zajęć rehabilitacyjnych poprzez prowadzenie gabinetu rehabilitacyjnego w Miłosławiu, - organizacja zajęć rehabilitacyjnych dla 3 osób dziennie (15 tygodniowo, 60 miesięcznie) | 3 osoby dziennie | Informacja o miesięcznej liczbie przyjętych osób |
| | | |
| | | |

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

Stowarzyszenie realizowało zadanie w okresie od 1 kwietnia do 31 października 2021 r.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--|--|-------------|-----------|-----------------|
| 1. | Prowadzenie zabiegów rehabilitacyjnych | 5000,00 | 5000,00 | 0,00 |
| 2. | Koordinacja zadania | 100,00 | 0,00 | 100,00 |
| 3. | Koszt 3 | | | |
| 4. | Koszt 4 | | | |
| 5. | Koszt 5 | | | |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 5100,00 | 5000,00 | 100,00 |

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.

Miłosław, 22.10.2021 r.

PREZES
Ewelina Andrzejczak

SKARBNIK
Katarzyna Stralyńska

.....
Stowarzyszenie
Aktywna Gmina Miłosław
ul. Wrzesińska 19, 62-320 Miłosław
NIP 7891792850 Regon 388006430

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

