WPŁYNĘŁO
KANCELARIA OGÓLNA
Urząd Gminy Dzierżoniów
26 -03- 2015
ilość załączników
numer dziennika 1966/15/DG
podpis Dziedzic-Nowak

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/~~OFERTA WSPÓLNA~~ [1)]

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ~~(-YCH)/ PODMIOTU(-ÓW)~~, O KTÓRYCH MOWA
W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R.
O DZIAŁALNOŚCI POZYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE
(Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536) [1)]
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

w zakresie **DZIAŁALNOŚCI NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH – ORGANIZACJA ZAJĘĆ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**
(rodzaj zadania publicznego[2)])

„KOŃ NA RECEPTĘ"
– ZAJĘCIA Z HIPOTERAPII DLA DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWEJ – UCZNIÓW OŚRODKA REHABILITACYJNO – EDUKACYJNO – WYCHOWAWCZEGO
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **dnia zawarcia umowy** do **30.11.2015 rok**

W FORMIE
~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO~~/
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO [1)]

PRZEZ

Wójt Gminy Dzierżoniów
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ ~~podmiotu*/ jednostki organizacyjnej~~*

1) nazwa **Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Dzierżoniowie**
2) forma prawna:[4)]

(**X**) stowarzyszenie ( ) fundacja
( ) kościelna osoba prawna ( ) kościelna jednostka organizacyjna
( ) spółdzielnia socjalna ( ) inna .....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze lub ewidencji **0000356404**
4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia: [6)] **12.05.2010 rok**
5) nr NIP **882-20-95-350** nr REGON **021283473**
6) adres:

miejscowość: **Dzierżoniów** ul: **Świdnicka 26**
gmina: **Dzierżoniów** powiat: **Dzierżoniów**
województwo: **Dolnośląskie**
kod pocztowy: **58-200** poczta: **Dzierżoniów**

7) tel. **74 831 46 86** faks **74 831 46 86**
e-mail: **zk.dzierzoniow@psouu.org.pl** http:// **nie dotyczy**
8 numer rachunku bankowego: **30 9527 0007 0035 6758 2000 0001**
nazwa banku **Bank Spółdzielczy w Dzierżoniowie**
9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/ów[1)]:
a. **Jolanta Oliwa – Przewodnicząca Zarządu Koła Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym w Dzierżoniowie**
b. **Stanisława Barycka – Skarbnik Zarządu Koła Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym w Dzierżoniowie**
10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie[9)] **Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Dzierżoniowie, 58-200 Dzierżoniów ul. Świdnicka 26, tel. 74 831 46 86**
11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
Ewa Górecka – pracownik administracyjno - biurowy Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Dzierżoniowie tel. **74 831 46 86**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego
1. **Działania na rzecz wyrównywania szans osób niepełnosprawnych intelektualnie**
2. **Tworzenie warunków przestrzegania wobec nich praw człowieka**
3. **Prowadzenie różnorodnych usług, min. W formie placówki o działalności rehabilitacyjno- edukacyjno- wychowawczej, działalności rekreacyjnej, terapeutycznej oraz poradnictwa dla osób niepełnosprawnych intelektualnie w ramach systemu oparcia społecznego**
4. **Współpraca z Urzędami Władzy Samorządowej i innymi organizacjami pozarządowymi**
5. **Prowadzenie działalności edukacyjnej i szkoleniowej w stosunku do rodziców i profesjonalistów**
6. **Gromadzenie funduszy na realizację wyżej wymienionych celów**
7. **Zachęcanie rożnych osób do podejmowania zadań w charakterze wolontariatu**

b) działalność odpłatna pożytku publicznego **tak** – *zgodnie z KRS*

13) jeżeli oferent/~~oferenci~~[1)] prowadzi/~~prowadzą~~[1)] działalność gospodarczą:
a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców **nie dotyczy**
b) przedmiot działalności gospodarczej **nie dotyczy**

nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej[10)]

nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zajęcia z hipoterapii dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – uczniów Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego. **Hipoterapia stanowi jedną z metod rehabilitacji osób niepełnosprawnych, a swoją specyfikę zawdzięcza koniowi biorącemu udział w terapii. To właśnie obecność konia – współterapeuty – sprawia, że jest to wyjątkowa i niepowtarzalna metoda terapeutyczna dająca zupełnie nowe i niespotykane w innych terapiach możliwości.** **Zajęcia z hipoterapii dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z Gminy Wiejskiej Dzierżoniów zostały zaplanowane w miesiącach: maj, czerwiec, wrzesień, październik 2015 roku – w tym okresie każde z dzieci skorzysta z 10 zajęć z hipoterapii.**

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Hipoterapia jest formą wieloprofilowej rehabilitacji osób niepełnosprawnych, która swą specyfikę zawdzięcza obecności konia w roli współterapeuty oraz wykorzystaniu jego wielopłaszczyznowego oddziaływania na pacjenta. Spośród właściwości terapeutycznych konia najczęściej wymienia się następujące:

- **Koń uczy** – dzięki zajęciom prowadzonym z koniem pacjent może opanować wiele umiejętności i pojęć, koń jest pomocny w pracy pedagoga, logopedy i psychologa. Praca z koniem uczy również samodzielności, odpowiedzialności i współpracy z innymi.
- **Koń relaksuje** – kontakt z koniem – poddanie się jego łagodnym, kołyszącym ruchom sprzyja relaksowi i odprężeniu. Obcowanie z koniem ma wpływ na równowagę psychiczną i powoduje osłabienie reakcji nerwicowych.
- **Koń daje wrażenie chodu ludzkiego** – trójwymiarowy ruch grzbietu końskiego w stepie przekazywany miednicy jeźdźca jest identyczny z ruchami miednicy prawidłowo kroczącego człowieka. Daje to możliwość nauki chodzenia, hipoterapia może stanowić pierwszy etap tej nauki bądź stać się jej przełomowym momentem.
- **Koń zmniejsza spastyczność mięśni** – podczas hipoterapii obniżenie spastyczności mięśni jest automatyczne. Jest to spowodowane rozgrzaniem mięśni, rytmicznym kołysaniem w stepie, przeciwstawnym skrętom biodra – barki (dysocjacja), ułożeniu kończyn dolnych w trójzgięciu.
- **Koń koryguje złą postawę ciała** – konieczność utrzymania prawidłowego dosiadu zmusza do aktywnego prostowania się. Ulegają wzmocnieniu mięśnie grzbietu, brzucha i obręczy biodrowej. Dzięki temu kształtuje się nowa, prawidłowa postawa.
- **Koń pobudza zmysły** – dotyk końskiej sierści, łaskotanie grzywy, rozmaitość kształtów, odgłos kroków, przyjazne parskanie i mile kojarzący się zapach stymulują zmysły dotyku, słuchu, wzroku i węchu. Rozwija się zaburzona zdolność równoczesnego odbierania bodźców i ich kojarzenia, dzięki temu kształtuje się poczucie własnego ciała i orientacja przestrzenna.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Adresatem zadania są dzieci i młodzież niepełnosprawna intelektualnie realizująca obowiązek szkolny w Ośrodku Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczym Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Dzierżoniowie, zamieszkała na terenie Gminy Wiejskiej Dzierżoniów.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacja zadania publicznego w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania[11)]

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/~~oferenci~~[1)] otrzymał/~~otrzymali~~[1)] dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji[11)]

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

- ✓ **poprawa kondycji fizycznej i zdrowia psychicznego poprzez korzystanie z zabiegów hipoterapii,**
- ✓ **poprawa stanu emocjonalnego osób niepełnosprawnych,**
- ✓ **znaczna poprawa sprawności ogólnej,**
- ✓ **zwiększenie tempa reagowania tzw. poprawa tempa psychomotorycznego,**
- ✓ **poprawa koncentracji uwagi i koordynacji,**
- ✓ **zmniejszenie napięcia emocjonalnego, wyciszeniu, uspokojeniu,**
- ✓ **poprawa kontaktów z rówieśnikami oraz dorosłymi,**
- ✓ **kontakt z koniem – obcowanie z dużym zwierzęciem,**
- ✓ **okazja do przebywania w kontakcie z przyrodą: fauną i florą.**

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Ośrodek Stajnia Podolin, Rościszów 103.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

W zajęciach z hipoterapii, przez okres czterech miesięcy (maj, czerwiec, wrzesień, październik) uczestniczyć będzie grupa 2 uczniów z Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego PSOUU Koło w Dzierżoniowie – mieszkańców Gminy Wiejskiej Dzierżoniów.
Każda z osób niepełnosprawnych skorzysta z 10-ciu trwających 30 minut indywidualnych zajęć z hipoterapii. Na zajęcia z hipoterapii dzieci dowożone będą busem PSOUU Koło w Dzierżoniowie wraz z fizjoterapeutą.

9. Harmonogram [13)]

Zadanie publiczne realizowane w okresie od **maja 2015** roku do **października 2015** roku – ***bez miesięcy wakacyjnych tj. lipca i sierpnia 2015 roku.***

Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego [14)]	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1) Wyjazd grupy na zajęcia 2) Zajęcia z hipoterapii 3) Zakończenie zajęć i powrót	**Maj 2015** (trzy raz w miesiącu)	Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Dzierżoniowie
1) Wyjazd grupy na zajęcia 2) Zajęcia z hipoterapii 3) Zakończenie zajęć i powrót	**Czerwiec 2015** (dwa raz w miesiącu)	Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Dzierżoniowie

1) Wyjazd grupy na zajęcia 2) Zajęcia z hipoterapii 3) Zakończenie zajęć i powrót	**Wrzesień 2015** (trzy raz w miesiącu)	Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Dzierżoniowie
1) Wyjazd grupy na zajęcia 2) Zajęcia z hipoterapii 3) Zakończenie zajęć i powrót	**Październik 2015** (dwa raz w miesiącu)	Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Dzierżoniowie

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego[15)]

<u>Efekty hipoterapii</u>

W badaniach lekarskich podkreśla się:

- ✓ **znaczne zmniejszenie napięcia mięśniowego u osób spastycznych,**
- ✓ **znaczną poprawę równowagi,**
- ✓ **znaczną poprawę w zakresie lokomocji,**
- ✓ **zmniejszenie odruchów patologicznych,**
- ✓ **poprawę ruchomości stawów kręgosłupa i kończyn,**
- ✓ **mobilizację podporową stawów kręgosłupa,**
- ✓ **poprawę w zakresie symetrii ciała,**
- ✓ **lepszą wydolność płuc,**
- ✓ **poprawę krążenia,**
- ✓ **poprawę perystaltyki.**

W opiniach psychologów, pedagogów i rodziców mówi się o:

- ✓ **wzroście pewności siebie, poprawie samooceny,**
- ✓ **poprawie mowy (wymowy oraz zasobu słów i większej chęci komunikacji werbalnej),**
- ✓ **poprawie orientacji w schemacie własnego ciała i przestrzeni,**
- ✓ **poprawie koordynacji,**
- ✓ **poprawie koncentracji uwagi,**
- ✓ **zmniejszeniu napięcia emocjonalnego, wyciszeniu, uspokojeniu,**
- ✓ **poprawie kontaktów z rówieśnikami oraz dorosłymi,**
- ✓ **znacznej poprawie sprawności ogólnej,**
- ✓ **zwiększeniu tempa reagowania tzw. poprawa tempa psychomotorycznego szczególnie u osób z zespołem Downa,**
- ✓ **znacznej poprawie stanu emocjonalnego osób niepełnosprawnych.**

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów[16]	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów zadania publicznego (w zł)*	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł.)
I	Koszty merytoryczne [18] po stronie **Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Dzierżoniowie** (nazwa oferenta)							
	1. Zajęcia z hipoterapii	**20**	**35,00**	**Hipoterapia 30 minut**	**700,00**	**700,00**	**------**	-
	2. Przejazd na zajęcia	**900**	**0,69**	**km**	**621,00**	**----------**	**621,00**	-
II	Koszty obsługi [20] zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ..... (nazwa oferenta)							
	1							
	2.....							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ..... (nazwa oferenta)							
	1.....							
	2.....							
IV	Ogółem				**1.321,00**	**700,00**	**621,00**	-

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego :

1	Wnioskowana kwota dotacji	**700,00 zł**	**53,00%**
2	Środki finansowe własne[17)]	**621,00 zł**	**47,00%**
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1 – 3.3) [11)]	**0,00 zł**	-
3.1	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego [17)]	**0,00 zł**	-
3.2	Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)[17)]	**0,00 zł**	-
3.3	Pozostałe[17)]	**0,00 zł**	-
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	**0,00 zł**	-
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)	**1.321,00 zł**	**100%**

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych[21)]

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony (-a) pozytywnie, czy tez nie został jeszcze rozpatrzony (-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
---	---	---	---
---	---	---	---

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Pragniemy zwrócić uwagę, że z zajęć z hipoterapii będą korzystały dzieci i młodzież niepełnosprawna uczęszczająca do Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego PSOUU Koło w Dzierżoniowie, a zamieszkała na terenie Gminy Wiejskiej Dzierżoniów. Dzieci będą dowożone na zajęcia busem PSOUU Koło w Dzierżoniowie wraz z fizjoterapeutą.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publiczbego[22)]

Wykwalifikowaną kadrę przy realizacji zadania zapewnia Ośrodek Stajnia Podolin oraz fizjoterapeuta z OREW PSOUU Koło w Dzierżoniowie.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/~~oferentów~~[1)] przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania [23)]

Nie dotyczy

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną)

Dzieci i młodzież niepełnosprawna intelektualnie z Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno- Wychowawczego PSOUU Koło w Dzierżoniowie korzystała z zajęć z hipoterapii: **- w 2012, 2013 i 2014 roku uczęszczając na zajęcia w Ośrodku Stajni Podolin – Rościszów 103 w miesiącach** **- (okazjonalnie) podczas turnusów rehabilitacyjnych organizowanych przez nasze Stowarzyszenie.**

4. Informacja, czy oferent/~~oferenci~~[1)] przewiduje (-A) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Nie dotyczy

Oświadczam(-my), że:

1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/~~oferentów,~~

2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie/~~niepobieranie[1)] opłat od adresatów zadania,

3) oferent/~~oferenci~~[1)] jest/~~są~~ związany(-ni)[1)] niniejszą ofertą do dnia **30.11.2015 rok,**

4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzeniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);

5) oferent/oferenci[1)] składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/ ~~zalega(-ją)~~[1)] z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenie społeczne[1)]

6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym rejestrem Sądowym/~~właściwą ewidencją~~[1)]

7) wszystkie dane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Przewodnicząca
Zarządu Koła
.....
mgr Jolanta Oliwa

SKARBNIK
Zarządu Koła
.....
Stanisława Barycka
(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu oferenta/oferentów[1)])

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz
Osób z Upośledzeniem Umysłowym
KOŁO W DZIERŻONIOWIE
58-200 Dzierżoniów, ul. Świdnicka 26
Tel./fax 74 645 17 22/ 74 831 48 86
NIP: 882-20-95-350 Regon 021283473

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów)

Poświadczenie złożenia oferty[25)]

Adnotacje urzędowe[25)]

[1)]Niepotrzebne skreślić
[2)]Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,
[3)]Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.
[4)]Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w rzeczpospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną
[5)] Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji
[6)]W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lib podmiot powstał..
[7)]Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. wypełnienie nieobowiązkowe. Należy wypełnić, jeżeli zadanie publiczne ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
[8)]Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
[9)]Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić, jeżeli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej
[10)]Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
[11)]Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
[12)]Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. w przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.
[13)]W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego(tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów)
[14)]Opis zgodny z kosztorysem
[15)]Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
[16)]Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty , w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
[17)]Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
[18)]Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
[19)]W przypadku oferty wspólnej oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
[20)]Należy wpisać koszty związane z obsługą realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
[21)]Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
[22)]Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach osób, które będą zatrudniane przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
[23)]Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
[24)]Opis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany
[25)]Wypełnia organ administracji publicznej.

Wykaz dzieci i młodzieży z Ośrodka Rehabilitacyjno- Edukacyjno-Wychowawczego Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Dzierżoniowie,

zamieszkałych na terenie Gminy Wiejskiej Dzierżoniów, biorących udział w zadaniu pn.: „KOŃ NA RECEPTĘ" – ZAJĘCIA Z HIPOTERAPII DLA DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWEJ – UCZNIÓW OŚRODKA REHABILITACYJNO – EDUKACYJNO – WYCHOWAWCZEGO

L.p	Imię i nazwisko	Adres
1	Karol Fabian	Owiesno 73
2	Kamil Fabian	Owiesno 73

SKARBNIK
Zarządu Koła
Stanisława Barycka

Przewodnicząca
Zarządu Koła
mgr Jolanta Oliwa

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz
Osób z Upośledzeniem Umysłowym
KOŁO W DZIERŻONIOWIE
58-200 Dzierżoniów, ul. Świdnicka 26
Tel./fax 74 645 17 22/ 74 831 46 86
NIP: 882-20-95-350 Regon 021283473