

Sokółka, dn. 12.10.2010r.

## INFORMACJA

Na podstawie art. 19a ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2003r. Nr 96 poz. 873 z późn. zm.) zamieszczam ofertę złożoną przez Polski Związek Niewidomych Okręg Podlaski na zadanie: spotkanie integracyjne osób niewidomych i słabowidzących z gminy Sokółka. Przewidziane do realizacji w miesiącu grudniu 2010r.

W terminie 7 dni od dnia zamieszczenia oferty można składać uwagi dotyczące projektu. Uwagi należy kierować na adres [koordynator@sokolka.pl](mailto:koordynator@sokolka.pl)

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and strokes, located in the lower right quadrant of the page.

**POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH**  
**OKRĘG PODLASKI**  
15-434 Białystok, ul. Biała 13/33  
tel. 732-42-83  
NIP 542-259-55-38, REGON 050836768

.....  
(pieczęć organizacji pozarządowej\*  
/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

**URZĄD MIEJSKI W SOKÓŁCE**

16-100 Sokółka  
Plac Kościuszki 1

29.09.2010

.....  
(data i miejsce złożenia oferty)

## **OFERTA**

### **ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ**

### **REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

#### **Rodzaj zadania:**

Spotkanie integracyjne osób niewidomych i słabowidzących z gminy Sokółka

(rodzaj zadania)

w okresie od 01.12.2010 do 31.12.2010

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

(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

#### **W FORMIE**

#### **POWIERZENIA WYKONANIA ZADANIA**

#### **PRZEZ**

**Urząd Miasta Sokółka**

(nazwa organu zlecającego)

#### **WRAZ Z**

**WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH  
W KWOCIE 700 zł**

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

- 1) pełna nazwa **Polski Związek Niewidomych Okręg Podlaski**
- 2) forma prawna **stowarzyszenie, organizacja pożytku publicznego**
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\* **0000036695**
- 4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia **17.08.2001**
- 5) nr NIP **542-25-95-538** nr REGON **050836768**
- 6) dokładny adres: miejscowość **15-434 Białystok** ul. **Biała 13/33**  
gmina **Białystok** powiat **Białystok**  
województwo **podlaskie**
- 7) tel. **(085) 732-42-83** faks **(085) 732-42-83**  
e-mail: **pznbial@wp.pl** http:// **www.pznbial.org.pl**
- 8) nazwa banku i numer rachunku **PKO BP S.A 33 1020 1332 0000 1702 0183 8960**
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego  
**Barbara Sawicka - Wiceprezes Zarządu Okręgu**  
**Marcin Popiolek – Główny Księgowy**
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie  
**Polski Związek Niewidomych Okręg Podlaski**  
**ul. Biała 13/33 15-434 Białystok tel. (85) 732-42-83**
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)  
**Marcin Popiolek – Główny Księgowy - tel. (85) 732-42-83**
- 12) przedmiot działalności statutowej:

**a) działalność statutowa nieodpłatna**

Działalność nieodpłatna PZN prowadzona jest na szeroką skalę i przybiera różne formy dla różnych adresatów:

1. Rejestracja i przyjmowanie niewidomych w poczet członków
2. Prowadzenie rehabilitacji podstawowej, leczniczej, społecznej i zawodowej niewidomych dorosłych i dzieci w różnych formach oraz prowadzenie własnych ośrodków leczniczo i szkoleniowo-rehabilitacyjnych
3. Zaopatrzenie niewidomych w sprzęt rehabilitacyjny
4. Organizowanie różnych form działalności kulturalnej i artystycznej niewidomych a także sportu, turystyki i rekreacji oraz wypoczynku dorosłych i dzieci
5. Współdziałanie z organizacjami i instytucjami właściwymi w rozwiązywaniu problemów socjalno-bytowych osób niewidomych oraz z innymi instytucjami działającymi w sferze pomocy społecznej
6. Działania na rzecz aktywizacji zawodowej niewidomych, pomoc w organizowaniu się

zawodowych środowisk niewidomych, organizowanie różnych form kształcenia i szkolenia zawodowego, poradnictwo oraz pomoc w znalezieniu zatrudnienia

7. Organizowanie indywidualnej pomocy dla członków w rozwiązywaniu życiowych problemów
8. Działalność ekspercka
9. Działania na rzecz profilaktyki uzależnień
10. Organizacja i promocja wolontariatu oraz innych zinstytucjonalizowanych form wspierania
11. Prowadzenie działalności edukacyjnej i promocyjnej na rzecz niewidomych z wykorzystanie środków masowego przekazu i własnych publikacji oraz popularyzowanie zagadnień z zakresu profilaktyki i ochrony narządu wzroku.
12. Inicjowanie, organizowanie i prowadzenie badań stosowanych i prac rozwojowych z zakresy rehabilitacji, warunków życia i potrzeb niewidomych
13. Inicjowanie i opiniowanie regulacji prawnych dotyczących niewidomych
14. Prowadzenie szkolenia i doskonalenia nauczycieli, instruktorów rehabilitacji, innych osób pracujących z niewidomymi i na rzecz niewidomych, a także rodziców i opiekunów osób niewidomych

**b) działalność odpłatna:**

1. Prowadzenie rehabilitacji podstawowej, leczniczej, społecznej i zawodowej niewidomych dorosłych i dzieci w różnych formach oraz prowadzenie własnych ośrodków leczniczo i szkoleniowo-rehabilitacyjnych
2. Zaopatrzenie niewidomych w sprzęt rehabilitacyjny
3. Organizowanie różnych form działalności kulturalnej i artystycznej niewidomych a także sportu, turystyki i rekreacji oraz wypoczynku dorosłych i dzieci
4. Wydawanie i kolportaż podręczników szkolnych, produkcję i sprowadzanie pomocy naukowych, wydawanie książek
5. Działanie na rzecz zatrudnienia niewidomych, pomoc w organizowaniu się zawodowych środowisk niewidomych, organizowanie różnych form kształcenia i szkolenia zawodowego
6. Działania na rzecz szkolenia i podnoszenia kwalifikacji zawodowych nauczycieli, instruktorów rehabilitacji, innych osób pracujących z niewidomymi i na rzecz niewidomych, a także rodziców i opiekunów osób niewidomych
7. Działalność ekspercka

13) jeżeli organizacja pozarządowa\*/ podmiot\*/ jednostka organizacyjna\*/ prowadzi działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
- b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

## II. Opis zadania

### 1. Nazwa zadania

**Spotkanie integracyjne osób niewidomych i słabowidzących z gminy Sokółka**

### 2. Miejsce wykonywania zadania

Miasto i Gmina Sokółka

### 3. Cel zadania

Podopiecznymi Koła Terenowego PZN w Sokółce są głównie osobami starszymi. Chcielibyśmy aktywizować tę grupę i zachęcić niepełnosprawnych do czynnego udziału w różnych formach działań podejmowanych przez PZN. Możliwość aktywnego spędzenia wolnego czasu stwarza warunki do integracji środowiska osób niewidomych i słabowidzących, przyczynia się do polepszenia kondycji psychicznej niepełnosprawnych.

Osoby niewidome mają niższe poczucie własnej wartości ponieważ brakuje im okazji do współuczestnictwa w życiu społecznym. Dostrzegając potrzeby tego środowiska chcielibyśmy zaoferować naszym podopiecznym udział w spotkaniu Wigilijnym, które pozwoli im na miłe spędzanie czasu wolnego, a także na umożliwi bezpośredni kontaktu z innymi osobami niepełnosprawnymi, wspólną wymianę doświadczeń.

Celem zadania w tym zakresie jest:

- przełamanie barier komunikacyjnych
- umożliwienie kontaktu bezpośredniego osobom niewidomym i słabo widzącym

- integracja w środowisku lokalnym z innymi osobami niepełnosprawnymi
- umożliwienie aktywnego spędzania czasu poprzez wspólne spotkanie
- zapobieganie osamotnieniu i wykluczeniu społecznemu

#### 4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

W ramach realizacji projektu planujemy zorganizowanie Spotkania Wigilijnego kierowanego do 40 osób niewidomych i słabowidzących z gminy Sokółka.

W przedsięwzięciu udział wezmą podopieczni Koła Terenowego PZN w Sokółce. Tego typu spotkanie integracyjne ma za zadanie wsparcie naszych członków, zapewnienie im możliwości spędzenia czasu wolnego, w ciepłym i życzliwym środowisku. Często jest to najlepszy sposób rehabilitacji społecznej niewidomych.

Podczas imprezy integracyjnej planujemy prezentację Jasełek przygotowanych przez Kabaret „Krecik” działający przy Okręgu Podlaskim PZN. Cześć artystyczna oraz integracyjna imprezy zostanie przygotowana przy współpracy wolontariuszy Koła Terenowego PZN w Sokółce. Poza wspólną świąteczną kolacją planujemy także przekazanie wszystkim uczestnikom spotkania bożonarodzeniowych prezentów. Spotkanie to zorganizowane zostanie w Karczmie Pod Sokołem w drugiej połowie grudnia.

#### 5. Harmonogram planowanych działań /z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia/ wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania /należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów/

W ramach realizacji projektu podjęte zostaną następujące działania:

- Wyznaczenie osoby odpowiedzialnej za koordynację projektu - **grudzień 2010**
- Powiadomienia grupy uczestników spotkania integracyjnego - **grudzień 2010**
- Jednodniowe spotkanie integracyjne osób niewidomych i słabowidzących - **grudzień 2010**

- Część artystyczna
  - Wigilia
  - Wręczenie uczestnikom prezentów gwiazdkowych
- Sporządzenie sprawozdania merytoryczno- finansowego z realizacji zadania –
- Grudzień 2010/Styczeń 2011**

#### 6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

Realizacja zadania pozwoli na:

- Integracja środowiska osób niewidomych i słabo widzących.
- Utwierdzenie w poczuciu własnej wartości osób niewidomych
- Poczucie przynależności do społeczności lokalnej
- Aktywizacja środowiska osób niepełnosprawnych.
- Aktywizacja środowiska lokalnego.

### III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania: 700 zł [siedemset]

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
1	Występ artystyczny Kabaretu Krecik – Jasełka	1	300	Występ	300	300	0
2	Zakup artykułów spożywczych na paczki bożonarodzeniowe	40	10	Osoba	400	400	0
Ogółem					<b>700</b>	<b>700</b>	<b>0</b>

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:  
Nie dotyczy

#### IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	700	100%
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	0	-
/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania 0 zł/		
Ogółem	700	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.\*

Nie dotyczy

3. Rzeczowy /np. lokal, sprzęt, materiały/ oraz osobowy /np. wolontariusze/ wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

W ramach realizacji zadania korzystać będziemy z:

- Nieodpłatnej Sali w Karczmie Pod Sokołem

W realizację zadania zaangażowani będą wolontariusze oraz działacze Koła Terenowego PZN w Sokółce.

#### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania /ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej/.



Nie dotyczy

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania /informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy/.

W realizację zadania zaangażowana będzie Prezes Koła Terenowego PZN w Sokółce, która posiada wieloletnie doświadczenie w organizacji tego typu działań. Wolontariusze posiadają wiedzę i doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi wzrkowo.

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

Dotychczas realizowaliśmy zadania statutowe PZN we współpracy z: PFRON, Ministerstwem Zdrowia, samorządami różnych szczebli, Kuratorium Oświaty.

Przyznane nam dofinansowanie wykorzystaliśmy przede wszystkim na działania mające na celu rehabilitację społeczną osób niewidomych i słabo widzących, zapewnienie im dostępu do najnowszego sprzętu rehabilitacyjnego, organizowanie imprez integracyjnych, przeciwdziałanie społecznemu wykluczeniu i marginalizacji osób niepełnosprawnych. Opieką otoczyliśmy również dzieci, które dzięki Poradni Diagnostyki i Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niewidomych i Słabo widzących istniejącej przy PZN mogą korzystać z pomocy specjalistów stymulujących ich rozwój fizyczny i psychiczny.

Zajęcia świetlicowe kierowane do dorosłych członków PZN organizujemy od kilku lat do tej pory zadanie realizowaliśmy we współpracy z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Urzędem Marszałkowskim Województwa Podlaskiego i Urzędem Miasta w Białymstoku.

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców /określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania/.

Nie dotyczy

**Oświadczam(-my), że:**

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej\*/ ~~podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*/~~;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie\*/niepobieranie\*~~ opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa\*/ ~~podmiot\*/jednostka organizacyjna\*/~~ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia 31.12.2010,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

(pieczęć organizacji pozarządowej\*/ ~~podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*~~)

**POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH**  
OKRĘG PODLASKI  
15-434 Białystok, ul. Biała 13/33  
tel. 732-42-83  
NIP 542-259-55-38, REGON 050836768

**GŁÓWNY KSIĘGOWY**  
*Marcin Popielek*

**WICEPREZES**  
Zarządu Okręgu  
*B. Sawicki*  
*Barbara Sawicka*

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej\*/ ~~podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*~~)

**Załączniki i ewentualne referencje:**

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe /bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa/ za ostatni rok.\*
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera /w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera/.\*
4. ....
5. ....

**Poświadczenie złożenia oferty**

URZĄD MIEJSKI W SOKÓLCE W P Ł Y N E Ł O KANCELARIA OGÓLNA	
29.09.2010	
liczba załączników	.....
Podpis	<i>[Signature]</i>

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

                      
\* Niepotrzebne skreślić.