

## 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	Miasto Białogard			
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 publicznego <sup>1)</sup>	Ochrona i promocja zdrowia			
4. Tytuł zadania publicznego	„Kwiecień miesiącem autyzmu” - wspieranie funkcjonowania dzieci i młodzieży ze spektrum autyzmu w środowisku szkolnym.			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.04.2018r.	Data zakończenia	31.05.2018r.

### **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)	Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych, Kulturalnych i Edukacyjnych „Trójka”, ul. Chopina 8, 78-200 Białogard, KRS 0000708122 REGON 3690316930
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)	

### **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	„Kwiecień miesiącem autyzmu” jest projektem, który ma na celu wspieranie funkcjonowania osób ze spektrum autyzmu w środowisku szkolnym. Naszym celem jest poszerzanie wiadomości wśród nauczycieli na temat tego, jak funkcjonuje uczeń z autyzmem oraz przybliżenie rodzicom wiadomości na temat wpływu diety na ich dzieci. Proponowane zajęcia w ilości 8godzin tygodniowo, (w rezultacie łącznie: 50 godzin) wspomogą wszechstronny i harmonijny rozwój osób w miarę ich indywidualnych możliwości. Zajęcia te mają za zadanie wyrównanie i kompensowanie dysharmonii rozwojowych. Zajęcia integracji sensorycznej będą prowadzone przez certyfikowanego terapeutę Integracji Sensorycznej II stopnia, wieloletniego terapeutę dziecka z autyzmem. Zajęcia ruchowe poprowadzi fizjoterapeuta. Natomiast wykłady poprowadzi dietetyk kliniczny oraz terapeuci, którzy na co dzień pracują z dziećmi z spektrum autyzmu. Miejscem przeprowadzenia wykładów będzie Szkoła Podstawowa nr 3 im. Bolesława Krzywoustego w
--	---

<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.

Białogardzie.

Zajęcia integracji sensorycznej odbędą się w specjalnie wyposażonym gabinecie terapeuty.

Zakłada się, iż liczba beneficjentów projektu wyniesie 35 osób.

Planuje się również udział wkładu osobowego w realizację zadania publicznego w formie koordynacji projektu (administrowanie/księgowość).

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

1. Rozpowszechnianie wiedzy na temat funkcjonowania dzieci i młodzieży ze spektrum autyzmu wśród nauczycieli.

2. Wpływ diety na zachowanie osób ze spektrum autyzmu.

3. Stymulacja zmysłów oraz usprawnianie motoryki małej, motoryki dużej oraz koordynacji wzrokowo ruchowej poprzez zajęcia integracji sensorycznej.

4. Poprawa sprawności ruchowej dzięki zajęciom rehabilitacji ruchowej.

Co stanowi rezultaty miękkie.

Natomiast rezultatem twardym będzie udział w zajęciach i wykładach 35 osób.

## 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)
1	Szkolenie : Zaburzenia ze spektrum autyzmu. 10 godzin/ 10 godzin tygodniowo/ 130zł/h	1300	1300	
2	Materiały szkoleniowe	300	300	
3	Warsztaty : Wpływ diety na zachowanie osób ze spektrum autyzmu. 5 godzin/ 5 godzin tygodniowo/ 140zł/h	700	700	
4	Materiały warsztatowe.	500	500	
5	Zajęcia Integracji Sensorycznej. 25 godzin/ 4 tygodniowo/ 70zł/h	1750	1750	
6	Zajęcia ruchowe – rehabilitacja. 25 godzin/ 4 tygodniowo/ 70zł/h	1750	1750	
7	Administracja/ księgowość	200		200
Koszty ogółem:		6300 6600	6100 6300	200

*Radzka*

<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.

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.

h,  
"

Data 15.02.2018r.

**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.