

## 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 | Burmistrz Miasta i Gminy Szamotuły                                                                                                                                                   |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Organizowanie obozów, półkolonii i innych form zorganizowanego wypoczynku dla dzieci z rodzin z problemem uzależnień o charakterze opiekuńczo- wychowawczym oraz socjoterapeutycznym |

### 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 | Dom Zakonny Zgromadzenia Sióstr Urszulanek SJK w Lipnicy<br>ul. Szamotulska 7, 64-551 Lipnica<br><a href="mailto:urszulankilipnica@wp.pl">urszulankilipnica@wp.pl</a><br>tel. 887 660 103 |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                          | s. Anna Przywara<br>tel. 887 660 103                                                                                                                                                      |

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |            |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|--------------------------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                                                                                                                                                                                            | Socjoterapia poprzez ruch - zajęcia profilaktyczne |            |                                |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>                                                                                                                                                                  | Data rozpoczęcia                                   | 16.03.2024 | Data zakończenia<br>14.06.2024 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)                                                                                                                                                |                                                    |            |                                |
| Uczestnicy: 15 dzieci w wieku 3-17 lat, wychowankowie Domu Dziecka „W słońcu”. Dzieci zostaną podzielone na grupy wiekowe.                                                                                              |                                                    |            |                                |
| Zadanie polega na przeprowadzeniu zajęć profilaktycznych, których celem jest przeciwdziałanie agresji i zaburzeniom zachowania poprzez aktywność fizyczną. W ramach zadania zostaną przeprowadzone następujące zajęcia: |                                                    |            |                                |
| 1. Treningi relaksacyjne: Trening autogeny Schulza i Trening Progresywnego Rozluźniania Mięśni Jacobsona. Miejsce realizacji: Dom Dziecka „W słońcu”, ul. Szamotulska 11, 64-551 Lipnica.                               |                                                    |            |                                |
| 2. Kinezyterapia (terapia ruchem). Miejsce realizacji: Dom Dziecka „W słońcu”, ul. Szamotulska 11, 64-551 Lipnica.                                                                                                      |                                                    |            |                                |
| 3. Stymulacja polisensoryczna (sala doświadczania świata). Miejsce realizacji: Gabinet Fizjoterapii i Osteopatii Weronika Demska, Ul. Młyńska 5a, 64-500 Szamotuły.                                                     |                                                    |            |                                |

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.

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu                                            | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Grupowe zajęcia treningu relaksacyjnego (9x40 minut).      | 6 godzin                                                   | Dokumentacja zdjęciowa                                                      |
| Grupowe zajęcia kinezyterapii (9x40 minut).                | 6 godzin                                                   | Dokumentacja zdjęciowa                                                      |
| Grupowe zajęcia stymulacji polisensorycznej (18x40 minut). | 12 godzin                                                  | Dokumentacja zdjęciowa                                                      |

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

Głównym celem Zgromadzenia Sióstr Urszulanek SJK jest wychowanie i nauczanie dzieci i młodzieży. Dom Zakonny w Lipnicy realizuje swoje cele poprzez: prowadzenie przedszkola, prowadzenie domu dziecka, organizowanie wypoczynku zimowego i letniego dla dzieci, wsparcie materialne dla osób ubogich, katechizację dzieci i młodzieży, prowadzenie klubu seniora, animowanie grup religijnych.

W organizację planowanego zadania zaangażowane są dwie siostry pracujące od lat jako wychowawczynie w domu dziecka. Do prowadzenia zajęć zatrudniony zostanie fizjoterapeuta.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp.                                        | Rodzaj kosztu                                                | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.                                         | Koszt 1: Zajęcia z treningami relaksacyjnymi.                | 2250        | 2250      |                 |
| 2.                                         | Koszt 2: Zajęcia kinezyterapii.                              | 2250        | 2250      |                 |
| 3.                                         | Koszt 3: Zajęcia stymulacji polisensorycznej.                | 4230        | 4230      |                 |
| 4.                                         | Koszt 4: zakup sprzętów niezbędnych do przeprowadzenia zajęć | 800         | 800       |                 |
| 5.                                         | Koszt 5: Dojazd na zajęcia stymulacji polisensorycznej       | 470         | 470       |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                                              | 10000       | 10000     | 0               |

#### 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.

PRZEŁOŻONA DOMU

Data

2602 2024

  
s. Anna Przywara

DOM ZAKONNY  
ZGR. SIÓSTR URSZULANEK S.J.K.  
ul. Szamotulska 7, 64-551 Lipnica  
tel. 61 29-17-064  
NIP: 7871467756

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