

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 Milanówka			
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 ¹⁾	Ochrona i promocja zdrowia oraz działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	Zdrowe Wakacje 2018			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	2018-07-01	Data zakończenia	2018-09-30

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)	
Fundacja Toto Animo; fundacja; KRS 0000248799; ul. Wiejska 5, 05-800 Pruszków Numer rachunku Fundacji: Volkswagen Bank Polska S.A. 68 2130 0004 2001 0466 5378 0001	
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
W ramach realizacji zadania zorganizowane zostaną zajęcia rekreacyjno sportowe, dla 2 osób z Milanówka z zaburzeniami ze spektrum autyzmu. Uczestnicy z Milanówka (2os.) dołączą do klubu „Ku samodzielności”, który Fundacja prowadzi przez cały rok dla 5 uczestników w tym 1 Michałowice, 1 Pruszkowa, 2 Brwinów, 1 z Ożarów Maz. Zajęcia będą trwały przez 3 tygodnie w dniach od 01-07 do 20-07-2018. Zajęcia skierowane są do osób, które nie mogą skorzystać z innych form wypoczynku. Nasza młodzież to grupa słabo funkcjonująca nie mówiąca, potrzebująca indywidualnej opieki. Zajęcia odbędą się w Pruszkowie ul. Drzymały 5. Oprócz funkcji sportowo rekreacyjnej zajęcia będą miały cel terapeutyczny, edukacyjny, społeczny, opiekuńczy. Formami realizacji będą zajęcia sportowe na sali gimnastycznej oraz zajęcia ruchowe na boisku (BOCCIA, siłownia, Nordic

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

walking i inne). Dodatkowo prowadzona będzie artterapia, muzykoterapia, zajęcia na basenie, spacer, wycieczki, wyjścia do kina i muzeum, zajęcia kulinarne i usamodzielniające. Zgodnie ze szczegółowym programem zajęć, który przygotowuje zatrudniona kadra merytoryczna. Zajęcia są kontynuacją działań z lat ubiegłych (od 2011). Ta powtarzalność jest bardzo dobra dla osób z autyzmem.

Potrzeby:

Osoby z autyzmem to grupa zagrożona wykluczeniem społecznym, która nie może korzystać z ogólnodostępnych zajęć rekreacyjnych i sportowych. Młodzież z tym schorzeniem ma duże deficyty jeżeli chodzi o sprawność fizyczną. (Wpływa to na ogólny stan zdrowia). Wynika ona z zaburzeń sensorycznych związanych z autyzmem. Dodatkowo ze względu na liczne problemy w sferze społecznej rodzice i nauczyciele nie poświęcają zbyt wiele uwagi potrzebie poprawy kondycji fizycznej tej grupy. Młodzież z zaburzeniami ze spektrum autyzmu tylko w ramach specjalnie przygotowanych zajęć może wspólnie spędzać czas, pełnić funkcje społeczne podobnie jak robią to zdrowi rówieśnicy. Może też uprawiać sport. W innym wypadku zdani są na towarzystwo rodziców, którzy często nie są w stanie zapewnić im zajęć stosownych do wieku i potrzeb. Jest to bardzo uciążliwe dla obydwu stron. Dni wolne od zajęć szkolnych dla osób z autyzmem to bardzo przykre doświadczenie. Nie istnieją zorganizowane formy opieki z których mogą skorzystać. Na ogólnodostępne obozy, akcje typu lato w mieście dzieci i młodzież z autyzmem nie jest przyjmowana. Dodatkowo formy te nie uwzględniają specyficznych potrzeb wynikających z choroby.

Brak zorganizowanych specjalnych zajęć dla tej grupy oznacza samotność, smutek. Wakacje nie są okresem radości i wypoczynku, w czasie którego nabiera się energii do pracy, ale bardzo często przyczyną regresu w funkcjonowaniu osób z autyzmem i zaprzepaszczenia efektów kilku miesięcy pracy rewalidacyjnej. Dla rodziców to bardzo obciążająca fizycznie i psychicznie konieczność ciągłej opieki nad chorym, sfrustrowanym nudą i samotnością dzieckiem. Dodatkowo dla rodziców pracujących zawodowo to problem zapewnienia fachowej opieki na czas pobytu w pracy. Zbyt duża liczba dni wolnych od szkoły, w czasie których rodzice samodzielnie muszą opiekować się dziećmi jest często przyczyną rezygnacji z pracy zawodowej jednego z członków rodziny i jej ubożenia. Z uwagi na trudne zachowania osób z autyzmem nie można liczyć nie tylko na ogólnodostępne zorganizowane formy opieki, ale również na zwyczajowe przy zdrowych dzieciach wsparcie babci czy koleżanki. Dodatkowo zapewnienie fachowej opieki dla osób z autyzmem jest kosztowne a rodziny osób ze względu na ponoszone koszty terapii najczęściej borykają się z problemami finansowymi. Dlatego bez wystarczającego dofinansowania młodzież z autyzmem w czasie wakacji zostanie w domu. Odbiorcy:

- 2 os z autyzmem z Milanówka,
- rodzice osób z autyzmem,

Celem jest :

- 1) Zorganizowanie atrakcyjnych zajęć sportowych, rekreacyjnych i opiekuńczych dla 2 os. z autyzmem z Milanówka w ramach 3 tygodniowych zajęć od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 do 15.30.
- 2) Przystosowanie tych zajęć do szczególnych potrzeb osób z autyzmem i ich rodzin takich jak:-konieczność zapewnienia odpowiedniej liczby opiekunów doświadczonych w pracy z osobami z autyzmem,
 - zapewnienie wystarczającej przestrzeni i ograniczenie nadmiernej ilości bodźców, źle wpływających na osoby z autyzmem,
 - uwzględnienie indywidualnych potrzeb żywieniowych,-zorganizowanie codziennych zajęć sportowych oraz wycieczek, zajęć plastycznych, muzycznych w sposób uwzględniający możliwości uczestników.
 - konieczność pracy nad podwyższeniem kompetencji życiowych i społecznych uczestników.(np. umiejętność korzystania z komunikacji publicznej, zachowania na spacerach, zachowania porządku w swoim otoczeniu, czystości, samodzielnego przygotowania prostego posiłku.)

Miejsce realizacji: Pruszków, Drzymały 5, Klub Ku Samodzielności,

Odbiorcy:

- 2 os grupa młodzieży z autyzmem, osoby niemówiące ze znacznym stopniem niepełnosprawności,
- Rodzice dzieci z autyzmem,

Zasoby rzeczowe oferenta: aparat fotograficzny, gry planszowe relaksacyjne i edukacyjne, sprzęt sportowy rehabilitacyjny wyposażenie kuchenne, kamera, magnetofon

Zasoby osobowe oferenta: Nauczyciele ze Szkoły Specjalnej nr 97 w Warszawie, Zarząd Fundacji Toto Animo –Bożena Okuń księgowa- urzędnik, Monika Cycling -prawnik, Magdalena Rapińczuk- logopeda, były koordynator projektów w PAH, Caritas, CARE Canada i dziennikarz – zarówno terapeuci jak i Zarząd wieloletnia praktyka w swojej dziedzinie

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultatem naszych działań będzie zorganizowanie:

- 15 ośmiogodzinnych spotkań dla 2 uczestników,
- atrakcyjnej, godnej formy spędzenia czasu dla osób z autyzmem,
- poprawa kondycji fizycznej uczestników i ogólnego stanu zdrowia,
- odciążenie opiekunów w codziennych obowiązkach opieki chorymi dziećmi, wsparcie dla rodziców pracujących zawodowo,
- podwyższenie umiejętności życiowych uczestników, podwyższenia poczucia własnej wartości
- integracja grupy osób z autyzmem, zawarcie przyjaźni, poznanie kolegów, których bardzo często osoby z autyzmem nie mają.
- nauczenie różnych aktywności ruchowych, zaszczepienie ducha rywalizacji.

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[1] (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego[2] (zł)
I.1	Terapeuci	3 825,00	3 000,00	825,00
I.2	Wolontariusze bezpośrednio pracujący z ON	0,00	0	0,00
I.3	wynajęcie i doposażenie Sali	300,00	0	300,00
I.4	posiłki regeneracyjne- catering na miejscu oraz w trakcie wycieczek 2 os x15 dni x 18 zł	540,00	0	540,00
I.5	Materiały i usługi do prowadzenia zajęć, wyposażenie do zajęć, przejazdy lokalną komunikacją, wstęp do kina, muzeum, korzystanie z obiektów sportowych, kulturalnych, edukacyjnych, turystycznych, produkty spożywcze, usługi gastronomiczne. 2osx15dni x 20zł	600,00	0	600,00
I.6	ubezpieczenie 3,- os. x 20,-	60,00	0	60,00
II.1	Koordynator -wolontariat	500,00	0	500,00
II.2	Księgowość- wolontariat	250,00	0	250,00
II.3	przygotowanie i zamieszczenie informacji na stronie internetowej- wolontariat	250,00	0	250,00
Koszty ogółem:		6 325,00	3 000,00	3 325,00


[1]) Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

2) 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.

Prezes Zarządu Fundacji


Magdalena Rapińczuk

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

Data 11.06.2018

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.