

Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do
spraw Pożytku Publicznego z dnia
24 października 2018 r. (poz.
2055)

Załącznik nr 1

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 jest adresowana oferta	Gdyńskie Centrum Zdrowia
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Działania na rzecz seniorów z niepełnosprawnością ruchową

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	
FUNDACJA „POMOC DLA SENIORA” IM. DR JADWIGI TITZ-KOSKO W GDYNI (81-602) ul. Chwarznieńska 136/138 I.530 tel. 784-375-142 ; e-mail : fundacjaseniorkosko@gmail.com; KRS 0000244740	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Piotr Killman – Prezes Zarządu Fundacji tell: 784-375-142 pjkill@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	AKTYWNOŚĆ – LEPSZE ZDROWIE
-------------------------------------	-----------------------------------

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 publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	30 wrzesień 2025	Data zakończenia	23 grudzień 2025
2. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem jego realizacji)				
Poprawa sprawności ruchowej i intelektualnej osób starszych z niepełnosprawnością ruchową poprzez: 1) zajęcia indywidualne (z <i>osoba uprawnioną - fizjoterapeuta</i>) w celu poprawy możliwości ruchowych seniora : 10 osób – Zakład Rehabilitacji koszt na 1 osobę : 45,00 zł – konsultacja z fizjoterapeutą celem doboru ćwiczeń 50,00 zł – ćwiczenia wspomagane , samowspomagane w odciążeniu , laser , krioterapia Aby osiągnąć oczekiwany efekt zakładana jest konieczność wykonania 10 zbiegów . Łączny koszt na 1 osobę 45,00 + 10 x 50,00 = 545,00 zł Planowany udział 10 seniorów . Łączny koszt zajęć wynosi : 10 x 545,00 = 5450,00 zł 2) zajęcia gimnastyczne stacjonarne grupowe w celu wyuczenia systematyczności ćwiczeń – specjalista od ćwiczeń grupowych ruchowych z częściowym wykonaniem przez wolontariusza . Koszt na 1 osobę – 10,00 zł Planowany udział 15 seniorów w 10 zajęciach grupowych . Łączny koszt zajęć wynosi : 10 x 15 x 10,00 zł = 1500,00 zł 3) zajęcia przy muzyce zwiększające atrakcyjność aktywności ruchowej w połączeniu z integracją – specjalista od zajęć muzycznych integracyjnych z częściowym wykonaniem przez wolontariuszy . Koszt na 1 osobę – 14,00 zł Planowany udział 20 seniorów w 10 zajęciach grupowych . Łączny koszt zajęć wynosi : 10 x 20 x 14,00 zł = 2800,00 zł 4) zajęcia z nauki technik treningów pamięci w celu wyuczenia nawyków i utrzymania kondycji psychicznej – 6 zajęć x 15 osób – specjalista , psycholog Koszt na 1 osobę – 19,00 zł Planowany udział 10 seniorów w 5 zajęciach . Łączny koszt zajęć wynosi : 5 x 10 x 19,00 zł = 950,00 zł				
4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego				
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika		
Poprawa sprawności ruchowej	Poprawa niezależności ruchowej 10 seniorów	Indywidualna ocena specjalisty		
Zwiększenie sprawności ruchowej i systematyczności przez integrację	Utrwalenie zwyczaju ćwiczeń gimnastycznych	Realizacja zajęć po zakończeniu sesji w Zakładzie Rehabilitacji (pkt. 1) –		

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

	w zintegrowanych grupach 10-20 osób	zwiększenie udziału w zajęciach ruchowych prowadzonych cotygodniowo przez Spółdzielnię .
Poprawa umiejętności treningu pamięci	Poprawa samopoczucia i pewności siebie wynikającej z lepszych możliwości pamięci seniorów – 10 osób	Testy i zabawy pamięciowe – ocena prowadzącego

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

FUNDACJA „POMOC DLA SENIORA” powstała przy Spółdzielni Mieszkaniowej w 2005 roku. Głównym założeniem było w początkowej fazie działania stworzenie i opieka nad miejscem pochówku dla osób samotnych. Działania Fundacji rozszerzały się z czasem na wspomaganie potrzebujących seniorów oraz realizację ich potrzeb integracyjnych (potańcówki i kolacje wigilijne). W ostatnim czasie pozyskano wolontariuszy do prowadzenia zajęć gimnastycznych i spacerów z Nordic-walking. Do tej pory Fundacja nie korzystała ze środków publicznych, tylko z indywidualnych i instytucjonalnych darowizn w tym z 1,5% odpisu od podatku dochodowego od osób fizycznych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 – Indywidualne zajęcia ruchowe	5.450,-	5.450,-	-
2.	Koszt 2 – ćwiczenia grupowe - stacjonarne	1.500,-	1.200,-	300,-
3.	Koszt 3 – zajęcia grupowe przy muzyce	2.800,-	2.400,-	400,-
4.	Koszt 4 – wykłady-trening pamięci	950,-	950,-	-
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10.700,-	10 000,-	700,-

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.

.....

Data

.....

.....

.....

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