

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 publicznego ¹⁾	7) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
Nazwa: Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym SPON Forma prawna: stowarzyszenie KRS nr 0000049858 Adres siedziby: ul. Książąt Pomorskich 16-18; 81-749 Sopot www.sponsopot.pl E-mail: spon.sopot@wp.pl Tel. 58 5511263	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Barbara Dudycz-Hajgiel Tel. 500152004 E-mail: spon.sopot@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„WSPARCIE DLA OPIEKUNÓW”			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	03.11.2025	Data zakończenia	31.12.2025
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Od wielu lat Oferent realizuje zadania skierowane do opiekunów osób z niepełnosprawnościami. W roku 2025 nie otrzymaliśmy dofinansowania na realizację zaplanowanych działań, jednak w związku z dużym zainteresowaniem i rzeczywistą potrzebą opiekunów zaplanowaliśmy krótki cykl intensywnych zajęć. Zadanie będzie polegało na organizacji warsztatów dla opiekunów osób z niepełnosprawnościami w oparciu o moduł szkoleniowy wypracowany przez Oferenta wspólnie z 4 europejskimi uniwersytetami (Wiedeń, Barcelona,				

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.

Tuluza i Luksemburg) w ramach programu Leonardo da Vinci.

Planujemy zorganizować cykl 2-miesięcznych warsztatów pedagogicznych (20 godzin) i ćwiczeń poprawiających sprawność fizyczną (12 godzin) dla 8 osób, mieszkańców Gdyni.

Celem warsztatów pedagogicznych będzie między innymi poprawa umiejętności organizowania opieki, pozytywne nastawienie do podopiecznego, cierpliwość i komunikatywność, ale także gotowość do stawiania granic i dbałość o własny dobrostan, aby uniknąć wypalenia.

Poprawa sprawności fizycznej pomoże opiekunowi zwiększyć siłę mięśniową i skorygować nieprawidłowe wzorce ruchowe aby wykonywać swoje obowiązki w sposób bezpieczny, chroniąc własne zdrowie oraz zdrowie podopiecznego.

Cykl warsztatów pedagogicznych będzie obejmował 20 godzin zajęć. Spotkania będą miały miejsce 1 raz w tygodniu - około 10 godzin w miesiącu. Dla uczestników przewidujemy skromny poczęstunek.

Oferent zorganizuje również 12 godzin zajęć z mgr wychowania fizycznego - 10 godzin ćwiczeń usprawniających pozwalających na zwiększenie siły mięśniowej i naukę prawidłowych wzorców ruchowych. Uczestnicy otrzymają również wiedzę na temat zasad podnoszenia i przenoszenia chorych podopiecznych (2 godziny).

Wszystkie zajęcia będą się odbywały w siedzibie Oferenta:

- warsztaty w sali terapeutycznej wyposażonej w stoły, krzesła, rzutnik multimedialny, ekran i flipchart,
- ćwiczenia usprawniające - w sali wyposażonej w kozetki, krzesła i drabinki.

Wszystkie pomieszczenia, również sanitariaty i aneks kuchenny, przystosowane są do potrzeb osób niepełnosprawnych.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Warsztaty pedagogiczne	20 godzin warsztatów dla ok. 8 mieszkańców Gdyni	Porozumienie o współpracy i karta pracy wolontariusza, dokumentacja fotograficzna, lista uczestników
Ćwiczenia usprawniające	12 godzin ćwiczeń dla ok. 8 mieszkańców Gdyni	Umowa na świadczenie usług + faktura, dokumentacja fotograficzna, lista uczestników

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

Oferent prowadzi działalność na rzecz osób z niepełnosprawnościami od 34 lat.

Od roku 1991 do dzisiaj - Rehabilitacja medyczna i społeczna osób niepełnosprawnych – współpraca z PFRON, Samorządem Województwa Pomorskiego, Gminą Miasta Sopotu oraz Gminą Miasta Gdyni.

Od roku 2000 do dzisiaj – programy usprawniające realizowane we współpracy z PFRON, Samorządem Województwa Pomorskiego, Gminą Miasta Sopotu oraz Gminą Miasta Gdyni.

Beneficjentami realizowanych przez Oferenta zadań jest około **80 mieszkańców Gdyni rocznie**.

W ramach tej działalności Oferent realizuje takie zadania, jak:

- rehabilitacja lecznicza (porady lekarza rehabilitacji i zabiegi fizjoterapeutyczne),
- terapia zajęciowa,
- warsztaty psychologiczne i pedagogiczne,
- wsparcie opiekunów osób z niepełnosprawnościami,
- gimnastyka usprawniająca,
- gimnastyka umysłu,
- comiesięczne spotkania integracyjne.

Oferent do realizacji wykorzysta dobrze wyposażoną salę terapeutyczną (stoły, krzesła, rzutnik

multimedialny, ekran, flipchart), salę gimnastyczną oraz aneks kuchenny i sanitariaty – wszystkie pomieszczenia dostosowane są do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1	Ćwiczenia usprawniające (12 godz. x 100 zł/godz. = 1200,00 zł)	1200,00	1200,00	0,00
2	Warsztaty pedagogiczne (20 godz. x 100 zł/godz. = 2000,00 zł)	2000,00	0,00	2000,00
3	Posiłek regeneracyjny/poczęstunek	300,00	300,00	0,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		3500,00	1500,00	2000,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(-y), 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 Rejestr 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.

Barbara Dudycz - Hajgiel

Wiesław Odrobina

.....
(podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferentów)

Data 02.10.2025