

Edk

**STAROSTWO POWIATOWE
W MIELCU
KANCELARIA OGÓLNA**

Wpl.dn. **2024-05-13**

Nr *B913/24* Zm. *24* Podpis *M.J. v.w.*

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	Zarząd Powiatu Mieckiego
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób.

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	Mieckie Stowarzyszenie Chorych na Stwardnienie Rozsiane, ul. Mickiewicza 2/7, 39-300 Mielec, KRS 0000019619 Tel. 609 367 455 e-mail smmielec@wp.pl Bank Pekao S.A. 73 1240 2656 1111 0000 3793 2400
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Mieczysława Smoła Tel. 609 367 455

III. Zakres rzeczowy zadania puł. licznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Chcę samodzielności”			
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	01-07-2024	Data zakończenia	27-09-2024
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Działanie skierowane będzie do osób niepełnosprawnych ruchowo zamieszkałych na terenie Powiatu Mieckiego. W ramach zadania chcemy zorganizować dla naszych podopiecznych i ich rodzin spotkania treningi i warsztaty dotyczących nabycia niezbędnych umiejętności potrzebnych w codziennym funkcjonowaniu w zmienionych warunkach, trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych osób. Zadanie rozpoczniemy od wstępnych rozmów koordynatora z beneficjentem definiując jego potrzeby i				

¹ 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.

oczekiwania, oraz zakupu urządzenia zwanego „Drenażem limfatycznym” jest to urządzeni przygotowujące do kolejnych etapów terapii – to rodzaj masażu uciskowego, który pobudza krążenie, stymuluje przepływ limfy, zmniejsza obrzęki i ból, a także przyspiesza proces regeneracji mięśni. Urządzenie to jest przenośne, do wielokrotnego użytku i będzie wielokrotnie służyło beneficjentom i usprawniało pracę terapeutom. Nasze działania polegać będą na nauce korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego w połączeniu z nauką ich obsługi doradztwa w zakresie jego wykorzystania w celu tworzenia warunków do opieki domowej, prowadzeniu warsztatów, treningów pokonywania barier architektonicznych, takich jak: krawężniki, progi, schody, wzniesienia itp.

Rozpocznemy od treningów (2 x 1 godz) indywidualnych praktyczno -edukacyjnych w miejscu zamieszkania beneficjenta. Program treningów, ustalany jest na podstawie stanu chorobowego i dobrany będzie indywidualnie do aktualnych zaburzeń mięśniowych a przenośnym urządzeniem do drenażu pobudzi mięśnie beneficjenta. Terapeuta posiada bogaty wachlarz technik, umożliwiający mu dobranie możliwie efektywnej formy treningu polegającego na nauce umiejętnego korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego, przesiadania się na wózek, toaletę, łóżko, podnośnik i odwrotnie, ćwiczeń kilkakrotnie powtórzonych celem utrwalenia.

Następnie zostaną zorganizowane 2 godz. warsztaty edukacyjne grupowe - ćwiczenia umysłu i ciała, podczas których przez terapeutę i koordynatora będą prowadzone treningi umiejętności praktycznych niezbędnych do radzenia sobie w nowej sytuacji (jak upadamy podnosimy się, poruszamy po schodach, korzystamy ze sprzętu codziennego użytku, poruszania się o kulach, wózkach, korzystania ze schodolazu (który stowarzyszenie posiada). Skorzystamy również z materiałów otrzymanych od Warszawskiego PTSR i poćwiczymy umysł, który blokuje nas powodując strach przed wyjściem z domu.

Trzecim działaniem będzie 2 godz. trening w terenie z udziałem wózków inwalidzkich, kul, lasek i pomocy wolontariusza, który ma na celu poruszanie się po terenie, bezpiecznego korzystania z podjazdów, zjazdów, robienie zakupów, dostęp do przychodni, urzędów korzystanie z komunikacji miejskiej. Uczestnikami warsztatów będą członkowie stowarzyszenia z różnym stopniem niepełnosprawności, członkowie ich rodzin, opiekunowie. Zadanie to ma na celu zmniejszenie stresu przed wyjściem z domu, zwiększenie poczucia bezpieczeństwa, radzenia sobie w trudnej sytuacji bezpieczne pokonywanie barier. Zakupiony aparat wspomagający rehabilitację, pobudzający mięśnie będzie można wykorzystać przy następnych programach realizowanych na rzecz beneficjentów przez stowarzyszenie przez wiele lat.

Do realizacji działań zostaną zaangażowane osoby posiadający specjalistyczne kwalifikacje: rehabilitant i osoba koordynująca zadanie, wolontariusze, opiekunowie, rodzina i zakupione urządzenie masujące. Działania takie należy powtarzać co jakiś czas aby utrwalać i przekazywać informacje dla nowo zdiagnozowanych.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Prowadzenie warsztatów praktyczno edukacyjnych.	2godz. 10 osob	Listy obecności
Prowadzenie treningów indywidualnych.	10 osób x 2x 1 godz,	Karty czasu pracy
Treningi w terenie	12 osób	Listy obecności

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

Stowarzyszenie Chorych na SM powstało 1996r i już od początku to już 28 lat prowadzenia rehabilitacji ruchowej zgodnie z zadaniami statutowymi. Organizacja działa na terenie Powiatu Mieleckiego, realizuje zadanie rehabilitacji ruchowej, społecznej a zatem posiada wieloletnie doświadczenie w realizacji zadań na rzecz osób z niepełnosprawnościami, które finansowane były w ramach zadań zleczanych ze środków PFRON, Gminy Miejskiej Mielec, Starostwa Powiatowego, środków własnych. Na początku przez kilka lat stowarzyszenie współpracowało z MOPS. Prowadzone są również działania zmierzające do poprawy jakości życia i uczestnictwa w życiu społecznym, indywidualna pomoc załatwianiu spraw i rozwiązywaniu problemów naszych podopiecznych. Od kilku lat wprowadzamy do naszych działań różnego rodzaju nowości pojawiające

się na rynku medycznym, takie jak; PNF czy jak masaże tkanek głębokich, które cieszą się dużym uznaniem nie tylko wśród terapeutów i przynoszą zadowalające efekty. Prowadzone były również warsztaty terapeutyczne mające na celu przekazanie naszym podopiecznym korzystania z sprzętu rehabilitacyjno-ortopedycznego jak i technik prawidłowego, bezpiecznego poruszania się na wózkach, chodzikach czy kulach. Organizowane były prelekcje z lekarzami specjalizacji z SM, dystrybutorami sprzętu rehabilitacyjnego, jedno z takich spotkań finansowane było z środków Fundacji im. Stefana Batorego, inne z środków własnych pochodzących z 1% podatku, samorządowych i PFRON-u. Dwa razy w roku organizowane są co najmniej 2 spotkania integracyjne.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Prowadzenie treningów	1200,00		
2.	Koszt koordynowania zadania	500,00		
	Zakup drenażu limfatycznego	1800,00		
3.	Koszt lokal do prowadzenia treningów	40,00		
4.	Koszt administracyjne	100,00		
5.	Pomoc uczeniikom niepełnospra (wolont)	540,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		4180,00	3 500,00	680,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-ów);
- 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.

PREZES ZARZĄDU

Anna Litwin

tel: 505 128 330

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

Data Mielec 13-05-2024

**Mieleckie Stowarzyszenie
Chorych na Stwardnienie Rozsiane**
39-300 Mielec; ul. Mickiewicza 2/7
tel. 609 367 455