

Polski Związek Niewidomych  
Okręg Łódzki  
90-721 Łódź, ul. Więckowskiego 13  
tel. 042 633 44 18

URZĄD MIASTA ŁÓDZI	
WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH	
data wpl.	22-09-2010
zał. .... nr sprawy.....	5344

17 Września 2010 r. Łódź  
(data i miejsce złożenia oferty)

(pieczęć organizacji pozarządowej\*  
/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

## OFERTA

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ\* / PODMIOTU\* / JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ\***

### REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Imprezy kulturalne o charakterze integracyjnym dla niewidomych i słabowidzących  
mieszkańców Łodzi.  
(rodzaj zadania)

w okresie od 27 Września 2010 r. do 20 Listopada 2010 r.

składana na podstawie przepisów działu II  
rozdziału 2 art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

W FORMIE

~~POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA\*~~  
**WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA\***

PRZEZ

**Prezydent Miasta Łodzi**  
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

**WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH  
W KWOCIE 2.000,00 zł**

#### **I. Dane na temat organizacji pozarządowej\* / podmiotu\* / jednostki organizacyjnej\***

- 1) pełna nazwa. *Polski Związek Niewidomych Okręg Łódzki*
- 2) forma prawna *Stowarzyszenie*
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym ~~lub w innym rejestrze\*~~ *0000087884*
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia *07.02.2002 r.*
- 5) nr NIP *725-16-84-749* nr REGON *472342077*
- 6) dokładny adres: miejscowość *90-721 Łódź, ul. Więckowskiego 13*  
gmina *M. ŁÓDŹ* powiat *M. ŁÓDŹ* województwo *ŁÓDZKIE*
- 7) tel. *(0-42) 632-74-51* fax *(0-42) 630-65-05*  
e-mail: *dyrektor@lodzki.pzn.org.pl* http:// -----

8) nazwa banku i numer rachunku *BANK PEKAO SA XI O/Łódź*  
*07 1240 3073 1111 0010 0781 8979*

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego

*Henryk Ługowski*  
*Lilianna Szymarek*

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie *Polski Związek Niewidomych Okręg Łódzki, 90-721 Łódź,*  
*ul. Więckowskiego 13 tel. (42) 633-44-18*

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) *Renata Wnuk tel. (42) 633-44-18*

12) przedmiot działalności statutowej:

**a) działalność nieodpłatna**

*Zrzeszanie osób niewidomych i słabowidzących w celu ich społecznej integracji, rehabilitacji, ochrony interesów zawodowych, ekonomicznych i społecznych, przeciwdziałania ich dyskryminacji.*

*Reprezentowanie swych członków wobec organów państwowych i samorządowych oraz innych instytucji.*

*Prowadzenie szeroko pojętej rehabilitacji osób niewidomych i słabowidzących. Szeroko rozumiane poradnictwo, instruktaże, dystrybucja sprzętu rehabilitacyjnego, zajęcia rehabilitacyjne indywidualne i grupowe, grupy wsparcia, terapia psychologiczna, imprezy integracyjne, prowadzenie biblioteki dla niewidomych oraz prowadzenie punktu usprawniania widzenia.*

**b) działalność odpłatna**

*Wycieczki.*

13) jeżeli organizacja pozarządowa\*/ podmiot\*/ jednostka organizacyjna\*/ prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

*Nie dotyczy.*

## **II. Opis zadania**

1. Nazwa zadania

*Międzynarodowy Dzień Osoby Niewidomej.*

## 2. Miejsce wykonywania zadania

Zadanie będzie wykonane w Łodzi, planuje się przeprowadzić je: część oficjalna – w Sali konferencyjnej NOT-u (Łódź, Pl. Komuny Paryskiej 5A), część integracyjno – kulturalna w Restauracji Satyna (w tym samym budynku).

## 3. Cel zadania

Celem zadania jest uczczenie międzynarodowego święta jakim jest Dzień Osoby Niewidomej i zwrócenie uwagi społeczeństwa na problem osób niepełnosprawnych wzrokowo, integracja niewidomych zamieszkałych w Łodzi, przekazanie uczestnikom imprez treści o charakterze kulturalnym, pokazanie możliwości przyjemnego i aktywnego spędzenia czasu.

## 4. Szczegółowy opis zadania (spójny z kosztorysem)

Planuje się w październiku z okazji Międzynarodowego Dnia Osoby Niewidomej zorganizowanie uroczystego spotkania liderów Polskiego Związku Niewidomych z udziałem władz samorządowych, przedstawicielami parlamentu i kierownictwa Polskiego Związku Niewidomych. Odbędzie się ono w siedzibie Naczelnej Organizacji Technicznej w Łodzi a uczestniczyć w nim będzie 80 osób (mieszkańców Łodzi), w tym 52 z niepełnosprawnością wzrokową.

W programie imprezy przewidziano:

- podsumowanie działań prowadzonych przez Okręg w 2010 roku,
- podziękowania dla wolontariuszy, donatorów, sponsorów i najaktywniejszych liderów, w tym wręczanie odznaczeń państwowych i wyróżnień Polskiego Związku Niewidomych,
- występ niepełnosprawnych artystów,
- przerwę kawową podczas której będzie można obejrzeć wystawę aktywności kulturalnej i społecznej niewidomych i słabowidzących oraz sprzętu ułatwiającego samodzielne ich funkcjonowanie.

I na zakończenie imprezy uroczysty obiad w Restauracji „Satyna”.

5. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia) wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania (należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów)

**27.09 – 04.10.2010r.** – prowadzenie negocjacji w sprawie: rezerwacji Sali i Restauracji na organizację imprezy z okazji „Międzynarodowego Dnia Osoby Niewidomej” oraz warunków obsługi wokalnie – muzycznej spotkania.

**01.10 – 07.10.2010r.** – wytypowanie osób do uczestnictwa w imprezie oraz osób do wyróżnień.

**01.10 – 08.10.2010r.** – zakup artykułów papierniczych i biurowych do wykonania zaproszeń, wykonanie zaproszeń, sporządzenie listy uczestników i rozesłanie zaproszeń, uzgodnienie menu obiadu.

**08.10 – 15.10.2010r.** – wypisanie dyplomów, zgromadzenie i opisanie eksponatów na wystawę.

**Druga dekada października 2010r.** – transport eksponatów, sprzętu nagłaśniającego i materiałów z siedziby Okręgu do NOT-u i do siedziby Okręgu, zakup artykułów do dekoracji, zawarcie umowy z niewidomym artystą, (wstępnie 20 października) – przeprowadzenie imprezy.

**Do 20 listopada 2010r.** – uregulowanie wszelkich płatności wynikających z realizacji zadania.

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

*Rezultatem realizacji zadania będzie podniesienie stopnia integracji społecznej u 80, w tym 52 niewidomych i słabowidzących – uczestników imprez.*

**III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania**

1. Całkowity koszt zadania (w zł)                      **9.415,50 zł**                      **[ 8.470,00 zł ]**

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)
<b>1.</b>	<b>Międzynarodowy Dzień Osoby Niewidomej</b>						
1a	Konsumpcja – obiad	80	35,00	osoba	2 800,00	1 700,00	1 100,00
1b	Wynajem Sali	1	800,00	usługa	800,00	300,00	500,00
1c	Zakup materiałów (między innymi: papier, toner, dyplomy, okładki do dyplomów)		400,00		400,00	0,00	400,00
<b>R A Z E M</b>					<b>4 000,00</b>	<b>2 000,00</b>	<b>2 000,00</b>

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

*Wyżej wymienione kwoty podano w oparciu o zapytania o aktualne ceny. Kosztorys sporządzono kierując się zasadą oszczędności i racjonalności.*

**IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:**

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	2.000,00	50,00

Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	2.000,00	50,00
(z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania 0,00 zł)		
Ogółem	4.000,00	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.\*

*Nie uzyskano.*

3. Rzeczowy (np. lokal, sprzęt, materiały) oraz osobowy (np. wolontariusze) wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

*W celu prawidłowej realizacji zadania wykorzystywany będzie między innymi lokal Okręgu – dwa pomieszczenia (szacunkowy koszt eksploatacji 180,00 złotych miesięcznie), pracownicy Okręgu dokonywać będą naboru uczestników oraz prowadzić negocjacje niezbędne do prawidłowej realizacji zadania, będą także przeprowadzać imprezy (średnio 300,00 złotych w miesiącach dotyczących realizacji zadania), koszt kontaktów i zawiadomień telefonicznych.*

#### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania (ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej).

*Nie ma.*

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania (informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy).

*Zarówno pracownicy Okręgu jak i działacze Kół mają wieloletnie doświadczenie w przygotowywaniu oraz przeprowadzaniu imprez kulturalnych o charakterze integracyjnym. Pracownicy mają ukończone kursy z zakresu rehabilitacji środowiskowej niewidomych, które są przydatne w kontaktach z osobami niepełnosprawnymi wzrokowo.*

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju /ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną/.

*Okręg posiada wieloletnie doświadczenia w organizowaniu imprez kulturalnych o charakterze integracyjnym. W 2009 roku zorganizowano cztery imprezy ogólno-okręgowe.*

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców /określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania/.

*Nie przewiduje się.*

**Oświadczam(-my), że:**

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej\*/~~podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*/~~,
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie\*/niepobieranie\*~~ opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa\*/~~podmiot\*/jednostka organizacyjna\*/~~ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia 02 października 2010 r.,
- 4) ~~wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.~~

~~Podmiot Ewidencji Niewiarygodnych~~  
**Okręg Łódzki**  
80-721 Łódź, ul. Wierzbowa 15  
tel. 042 633 44 16

.....  
(pieczęć organizacji pozarządowej\*/  
~~podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*/~~)

SKARBNIK ZARZĄDU  
Określ Łódzkiego PZN  
mgr Liliana Szymarek

PREZES ZARZĄDU  
Określ Łódzkiego PZN  
Henryk Ługowski

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej\*/~~podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*/~~)

#### **Załączniki:**

1. Aktualny odpis z rejestru sądowego (dokument należy potwierdzić za zgodność z oryginałem), a w przypadku jednostek terenowych dodatkowo pełnomocnictwo Zarządu Głównego, jeśli statut nie upoważnia przedstawicieli tych jednostek do zaciągania zobowiązań finansowych lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących;
2. sprawozdanie merytoryczne i finansowe (bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa) za ostatni rok, zgodnie z rozporządzeniem MF (Dz. U. Nr 137 z 2001 r. poz. 1539), a dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą zgodnie z ustawą o rachunkowości (Dz. U. Nr 76 z 2002 r. poz. 694);
3. umowa partnerska lub oświadczenie partnera (w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera)\*;

4. kopia aktualnego statutu (potwierdzona przez oferenta za zgodność z oryginałem);
5. oświadczenie o nieprowadzeniu działalności w celu osiągnięcia zysku;
6. oświadczenie o braku zajęć komorniczych wobec oferenta oraz braku zaległości w płatnościach na rzecz ZUS /Urzędu Skarbowego;
7. oświadczenie o ubieganiu/nieubieganiu się o środki finansowe na realizację zadania konkursowego bądź jego części z innych komórek i jednostek organizacyjnych Miasta;
8. oświadczenie o wykorzystaniu zgodnie z przeznaczeniem dotacji na realizację zadań publicznych w ostatnich trzech latach;
9. ewentualne referencje (nie starsze niż z przed roku)

***Uwaga: nieprzedłożenie powyższych załączników spowoduje odrzucenie oferty przez Komisję Konkursową!  
(kserokopie dokumentów – załączników – wymaganych przy złożeniu oferty muszą być na każdej stronie potwierdzone podpisem i pieczęcią uprawnionego przedstawiciela oferenta).***

#### Poświadczenie złożenia oferty

--

#### Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

\*niepotrzebne skreślić

#### **UWAGA:**

*Szersze informacje dotyczące poszczególnych punktów formularza oferty oraz inne materiały (np. rekomendacje, listy uczestników), mające wpływ na ocenę projektu, można przedstawić w formie załączników do formularza. Informacja o wynikach konkursu zostanie umieszczona na tablicach ogłoszeniowych i na stronie internetowej Urzędu Miasta Łodzi [www.uml.lodz.pl](http://www.uml.lodz.pl) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej UMi.*