

TOWARZYSIWO PRZYJACIÓŁ
NIEPEŁNOSPRAWNYCH
91-824 Łódź, ul. Zawiszy Czarnego 22
NIP 725-10-51-731, Regon 470606715
tel/fax (042) 616 06 20

URZĄD MIASTA ŁÓDZI	
WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH	
data wpl.	22-09-2010
zał. nr sprawy	3343

17.09.2010 Urząd Miasta Łódź
(data i miejsce złożenia oferty)

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

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Wspieranie w świetle artykułu 19a Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
(rodzaj zadania)

w okresie od czerwiec 2010 do październik 2010

składana na podstawie przepisów działu II
rozdziału 2 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

Prezydenta Miasta Łodzi
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

W KWOCIE 3.000,00 zł .

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

- 1) pełna nazwa TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ NIEPEŁNOSPRAWNYCH.
- 2) forma prawna STOWARZYSZENIE
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym ~~lub w innym rejestrze*~~ 0000138499
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia , 2002-11-08
- 5) nr NIP 725 -10 - 51 – 731.. nr REGON 470606715
- 6) dokładny adres: miejscowość 91-824 ŁÓDŹ ul. Zawiszy Czarnego 22
gmina Łódź – Bałuty powiat łódzki
województwo łódzkie
- 7) tel. 42 616 06 20 faks 42 616 06 20

e-mail: siedziba@tpn.org.pl <http://tpn.org.pl>

8) nazwa banku i numer rachunku Bank Zachodni WBK .6 oddział w Łodzi nr rachunku 86109027050000000672000141

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

Marzena Bednarkiewicz – wiceprezes zarządu; Katarzyna Jeziarska – sekretarz zarządu

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie

Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy „ZACISZE”, ul. Jedlinowa 42/44, Jedlicze A
tel. 42 717 9167

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Honorata Wasiak – tel. 42 717 9167

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

Działalnością nieodpłatną TPN jest:

1.organizowanie i prowadzenie środowiskowego domu samopomocowego dla osób przewlekle chorych psychicznie – 88.10.Z

2.utrzymywanie dla podopiecznych Towarzystwa różnych form działalności w zakresie świadczenia usług opieki zdrowotnej oraz przystosowania do pracy zawodowej – 88.10.Z

3.tworzenie i przystępowanie do podmiotów świadczących usługi zdrowotne i usługi z zakresu przystosowania do pracy zawodowej – 94.11.Z

4.powoływanie zespołów opiniodawczych i doradczych w zakresie organizowanie pomocy dla osób niepełnosprawnych psychicznie– 85.60.Z

5.powoływanie i rozwijanie działalności klubów zajmujących się propagowaniem i realizowaniem celów TPN – 94.11.Z

6.organizowanie wypoczynku, wystaw, pokazów, imprez sportowych i kulturalno-rozrywkowych dla podopiecznych – 93.11.Z

7.współpraca z organami władzy państwowej i samorządowej, innymi stowarzyszeniami charytatywnymi, służbą zdrowia, instytucjami ubezpieczeniowymi i dobroczynnymi, związkami zawodowymi oraz innymi osobami prawnymi i fizycznymi, które podejmują działania wspierające pomocą na rzecz osób niepełnosprawnych psychicznie i ich rodzin – 94.11.Z

8.współpracę z pokrewnymi stowarzyszeniami krajowymi i zagranicznymi i organizacjami pozarządowymi o podobnym działaniu – 94.11.Z

9.prowadzenie hipoterapii dla podopiecznych TPN – 86.90.A

10.udzielanie pomocy poprzez organizowanie mieszkań chronionych dla osób przewlekle chorych psychicznie – 87.20.Z

11.podejmowanie innych działań zmierzających do realizacji celów TPN – dystrybucja żywności dla ubogich - 94.99.Z

b) działalność statutowa odpłatna

Działalnością odpłatną TPN jest:

1. utrzymywanie Zakładu Opiekuńczo- Leczniczego dla osób chorujących psychicznie - 88.10.Z
2. udzielanie pomocy poprzez organizowanie mieszkań chronionych dla osób przewlekle chorych psychicznie oraz grup wsparcia dla dzieci pochodzących z rodzin dotkniętych chorobą psychiczną – 87.20.Z
3. świadczenie usług gastronomiczno – hotelarskich przez podopiecznych TPN, w ramach rehabilitacji – 56.29.Z
4. prowadzenie hipoterapii – 86.90.A
5. organizowanie konferencji, seminariów, sympozjów i innych imprez związanych z realizacją statutowych celów TPN – 82.30.Z
6. usługi doradczo-szkoleniowe w zakresie zakładania i prowadzenia przedsiębiorstw społecznych jak również w zakresie readaptacji i rehabilitacji zawodowej grup wykluczonych społecznie – 85.59.B
7. organizowanie i prowadzenie środowiskowego domu samopomocowego dla osób przewlekle chorych psychicznie – 88.10. Z

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

Dzień Solidarności z Osobami Chorymi na Schizofrenię

2. Miejsce wykonywania zadania

Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy „ZACISZE”
ul. Jedlinowa 42/44, Jedlicze A
95-073 Grotniki

3. Cel zadania

Celem zadania jest integracja środowisk lokalnych ze środowiskiem ludzi niepełnosprawnych –

chorujących na schizofrenię poprzez działania o charakterze integracyjno – sportowym. Impreza ma za zadanie uświadomienie problemów z jakimi borykają się osoby niepełnosprawne - chorujące psychicznie w codziennym życiu, co pozwoli na zmianę postaw wobec tych osób, zapobiegnie dyskryminacji i stygmatyzacji oraz stereotypowemu myśleniu o chorobie psychicznej.

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

Od 2002 roku w całej Polsce odbywają się imprezy z okazji światowej kampanii edukacyjno-społecznej pod hasłem "Schizofrenia - Otwórzcie Drzwi".

W tym roku, 10 października Towarzystwo Przyjaciół Niepełnosprawnych (TPN), zorganizuje imprezę o charakterze sportowo- rekreacyjnym. W ten sposób, już po raz dziewiąty włączy się w akcję pod hasłem " Dzień Solidarności z Osobami Chorującymi Psychicznie".

Tradycyjnie imprezę **rozpocznie otwarcie, specjalnie na ten cel przygotowanych drzwi** oraz przejście przez nie zaproszonych gości, jak również zgromadzonych osób. Gest ten stanowi symbol otwarcia zdrowej części społeczeństwa na problem choroby psychicznej, a także solidarności z osobami niepełnosprawnymi-chorującymi na schizofrenię.

W trakcie trwania imprezy zaplanowano cały szereg atrakcji:

- Bieg Solidarności z osobami chorującymi na schizofrenię
- Bieg przedszkolaka.
- Muzyka na żywo.
- Poczęstunek dla uczestników imprezy,
- Atrakcje dla dzieci – przejażdżki konne, malowanie twarzy, plac zabaw

Zawody sportowe, muzyka na żywo wraz z atrakcjami dla dzieci, **przeznaczone dla osób niepełnosprawnych i zdrowych, dorosłych i dzieci**, pozwolą zintegrować ludzi z różnych środowisk w różnym wieku. Stworzenie nieformalnej platformy komunikacji, jaką bez wątpienia jest możliwość współzawodnictwa, wspólnej dobrej zabawy, wymiany poglądów i zainteresowań, daje bardzo dobre warunki dla wzajemnego poznania, likwidacji uprzedzeń i lęków, jednym słowem integracji.

Podczas imprezy:

- będzie otwarty punkt informacyjno - konsultacyjny, w którym wszystkie zainteresowane osoby będą mogły otrzymać rzetelne informacje, udzielane przez fachowy personel na temat: schizofrenii oraz innych zaburzeń psychicznych, możliwych form pomocy, praw jakie przysługują osobie niepełnosprawnej, właściwego zachowania w kontakcie z osobą niepełnosprawną psychicznie, tego w jaki sposób pomóc osobie chorującej psychicznie obcej, lub członkowi rodziny.

- zorganizowana będzie wystawa prac podopiecznych TPN - stanowiąca pretekst do zaprezentowania twórczości osób niepełnosprawnych. Stanowić ona będzie również świadectwo, że choroba, niepełnosprawność, nie stanowią przeszkody w rozwijaniu siebie, jak również nie wiąże się z utratą talentów i zdolności.

- odbędzie się spotkanie eksperckie- na spotkanie zostaną zaproszone osoby opiniotwórcze.

mające doświadczenie oraz wiedzę w zakresie wspierania osób chorujących, niepełnosprawnych psychicznie: lekarze, psychologowie, przedstawiciele organizacji pozarządowych, przedstawiciele władz lokalnych, instytucji wspierających osoby niepełnosprawne. Doświadczeniem lat ubiegłych spotkanie będzie poświęcone rozważaniom na temat sposobów współpracy oraz rozwiązania palących problemów osób niepełnosprawnych psychicznie. Przedstawiciele różnych środowisk będą mieli okazję do wzajemnego poznania, ustalenia wspólnych celów działania na rzecz osób niepełnosprawnych w regionie, omówienia tego co się zmieniło oraz co się udało osiągnąć w ciągu ostatniego roku.

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)

1. zaplanowanie szczegółowego przebiegu imprezy – VI-VII 2010
2. przygotowanie i rozesłanie zaproszeń i plakatów – IX-X 2010
3. zaproszenie zespołu muzycznego – IX 2010
4. zamówienie poczęstunku dla uczestników imprezy – IX 2010
5. wynajem sceny, nagłośnienia i obsługi technicznej – X 2010
6. ustalenie transportu dla niepełnosprawnych uczestników imprezy – X 2010
7. przeprowadzenie imprezy zgodnie z ustalonym planem – X 2010

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

- Integracja osób niepełnosprawnych chorych psychicznie ze społeczeństwem poprzez wspólne działania.
- Wzrost wiedzy społeczeństwa na temat choroby psychicznej.
- Zmiana postaw ludzi zdrowych wobec osób niepełnosprawnych chorujących na schizofrenię.
- Wzrost tolerancji i otwartości i zrozumienia na problemy osób chorujących psychicznie.
- Integracja środowisk związanych z leczeniem schizofrenii tak, aby wspólne działanie zapobiegało dyskryminacji i stygmatyzacji niepełnosprawnych chorych psychicznie.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania (w zł) 17.800,00 [siedemnaście tysięcy osiemset zł 00/100]

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miar	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)*
	Druk plakatów i zaproszeń	1	600	kpl.	600,00		600,00 zł
	Wynagrodzenie zespołu muzycznego - Oprawa muzyczna imprezy	1	4200	szt.	4200,00		4.200,00 zł
	Wynajem sceny, nagłośnienia i obsługi technicznej	1	4000	szt.	4000,00		4.000,00 zł
	Wynajem atrakcji dla dzieci	1	3000	szt.	3000,00		3.000,00 zł
	Poczęstunek dla uczestników imprezy	1	4000	szt.	4000,00	1.000,00 zł	3.000,00 zł
	Transport niepełnosprawnych uczestników imprezy	1	500	szt.	500,00	500,00 zł	
	Nagrody dla niepełnosprawnych zwycięzców Biegu Solidarności z Osobami Chorującymi Psychicznie	2	750	kpl.	1500,00	1.500,00 zł	
Ogółem					17.800,00 zł	3.000,00 zł	14.800 zł

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Z uwagi na fakt, że impreza jest organizowana na terenie ORW „Zacisze”, zlokalizowanego ok. 20 km od Łodzi niezbędne jest zapewnienie transportu (wynajęty autokar) dla niepełnosprawnych podopiecznych ośrodków TPN zlokalizowanych w Łodzi.

Dodatkową zachętą dla osób niepełnosprawnych do wzięcia udziału w Biegu Solidarności z Osobami Chorującymi Psychiczenie będą nagrody rzeczowe (drobny sprzęt AGD i RTV) za zajęcie pierwszych trzech miejsc, osobno w kategorii kobiet i mężczyzn.

Planowany podział puli na nagrody:

2 nagrody za zajęcie I miejsca po 300 zł

2 nagrody za zajęcie II miejsca po 250 zł

2 nagrody za zajęcie III miejsca po 200 zł

Z uwagi na plenerowy charakter imprezy oraz jesienną porę organizacji planowany jest ciepły poczęstunek dla uczestników, gorące i zimne napoje – szczególnie ważne dla osób niepełnosprawnych, które muszą regularnie przyjmować leki.

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Zródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	3.000,00	16,85
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*		
Projekt „WiP – wsparcie i promocja zatrudnienia osób zagrożonych wykluczeniem społecznym” realizowany ze środków PO KL przez TPN	7.700,00	43,26
Projekt „Autorski Program Aktywizacji Zawodowej (APAZ-2) – powrót na rynek pracy osób zagrożonych wykluczeniem społecznym” realizowany ze środków PO KL przez KŁOS Sp. z o.o w partnerstwie z TPN	7.100,00	39,89
Ogółem	17.800,00	100%

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

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

Impreza Schizofrenia Otwórzcie Drzwi odbędzie się 10 października 2010 roku w Ośrodku Rehabilitacyjno - Wypoczynkowym "Zacisze" w Jedliczu A koło Łodzi. Ośrodek położony jest w dolinie rzeki Lindy i w centrum wielkiego kompleksu leśnego w tej części województwa zwanego Lasem Grotnickim. To stwarza doskonałe warunki na przeprowadzenie Biegu i wyznaczenie tras biegowych nie będzie stanowiło problemu. Duży teren Ośrodka stwarza doskonałe warunki do czynnej rekreacji i imprezy o charakterze sportowym. Teren ośrodka jest trawiasty z placem zabaw dla dzieci, boiskiem do piłki siatkowej. Ośrodek posiada zaplecze techniczne: dostęp do wody, prądu, zaplecze kuchenne.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

KŁOS Sp. z o.o.
ul. Jedlinowa 42/44
Jedlicze A
95-073 Grotniki

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

Towarzystwo Przyjaciół Niepełnosprawnych zatrudnia 25 osób wykwalifikowanej kadry: psychiatry, psycholodzy, pracownicy socjalni, terapeuci zajęciowi, terapeuci zajmujący się rehabilitacją ruchową, instruktorzy prowadzący zajęcia o charakterze rekreacyjno - ruchowym. Podczas realizacji projektu zaangażowani będą pracownicy TPN-u oraz wolontariusze, którzy posiadają doświadczenie organizacyjne przy realizacji tego typu zadań. Doświadczenia te zdobyli organizując podobne imprezy we wcześniejszych latach : pikniki i majówki integracyjne, zawody sportowe spartakiady.

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

Światowy Dzień Solidarności z Osobami Chorującymi Psychicznie jest obchodzony w Polsce od 2002 r i Towarzystwo Przyjaciół Niepełnosprawnych od początku było czołową organizacją , która włączyła się w realizację kampanii skierowanej do lokalnej społeczności. W ramach obchodów realizowane były kolejno takie projekty jak:

2002 r. - Koncert przy ulicy Piotrkowskiej

2003 r. - Przegląd Teatralny Osób Niepełnosprawnych w Teatrze muzycznym

2004 r. - Koncert na Starym Rynku przy ul. Zgierskiej/ impreza rekreacyjno - sportowa w Grotnikach

2005 r.- Koncert przy ul. Piotrkowskiej / impreza rekreacyjno - sportowa w Grotnikach

2006 r.- impreza plenerowa na terenie Ośrodka Rehabilitacyjno - Wypoczynkowego " Zacisze" w Jedliczu

2007 r.- impreza plenerowa na terenie Ośrodka Rehabilitacyjno - Wypoczynkowego " Zacisze" w Jedliczu

2008 r.-koncert na terenie łódzkiej Manufaktury

2009 r.-mpreza plenerowa na terenie Ośrodka Rehabilitacyjno - Wypoczynkowego " Zacisze" w Jedliczu

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).

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 2010 r.,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ
NIEPEŁNOSPRAWNYCH
91-824 Łódź, ul. Zawiszy Czarnego 22
NIP 725-10-51-731, Regon 470606715
tel/fax (042) 616 06 20

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

WICEPREZES ZARZĄDU TPN

Marzena Bednarkiewicz

SEKRETARZ ZARZĄDU TPN

Katarzyna Jeziarska

.....
(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. 2009 r. Nr 152 poz. 1223 t.j.);
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 oraz w Biuletynie Informacji Publicznej U.M.L.