

WZÓR

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 | Urząd Miasta Sieradz                         |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Zadanie z zakresu ochrony i promocji zdrowia |

**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                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |
| Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Sieradzu,<br>Stowarzyszenie KRS 0000274957<br>Ul. Jana Pawła II 41A, 98-200 Sieradz<br><a href="http://www.sieradz.ptsr.org.pl">www.sieradz.ptsr.org.pl</a> , e-mail: <a href="mailto:sieradz@ptsr.org.pl">sieradz@ptsr.org.pl</a> , tel. 784 642 182<br>nr konta : 36 1090 2590 0000 0001 4702 0406 |                                                                                                                                                                           |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                                                                                                                                                                                                    | Maria Kulenty<br><a href="mailto:sieradz@ptsr.org.pl">sieradz@ptsr.org.pl</a> <a href="mailto:maku064@wp.pl">maku064@wp.pl</a><br><a href="tel:515980407">515 980 407</a> |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |            |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                                                                                                                                                                                                           | Spotkania integracyjno- edukacyjne promujące zdrowie |            |                             |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>                                                                                                                                                                                 | Data rozpoczęcia                                     | 15.09.2026 | Data zakończenia 30.11.2026 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)                                                                                                                                                               |                                                      |            |                             |
| 1. MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA<br>Biuro projektu: Sieradz (ul. Jana Pawła II 41A), Spotkania odbędą się w Szkołach Podstawowych i Ponadpodstawowych w Sieradzu. Będzie to publikacja broszur i organizowanie spotkań ze specjalistami . |                                                      |            |                             |

<sup>1</sup> ) 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.).

<sup>2</sup> ) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

dy

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Sieradzu zostało wybrane przez II LO im. Żeromskiego w Sieradzu jako organizacja do współpracy, w celu promowania naszej działalności. Uczniowie przeprowadzili kampanię w społeczeństwie naszego Miasta na temat choroby Stwardnienia Rozsianego- co to za choroba. Wyniki przeprowadzonej kampanii nie były zadowalające. Mało kto wiedział co to za choroba i czy jest w naszym mieście organizacja pomagająca chorym na SM.

To wskazało nam kierunek działania tj: spotkania w Szkołach Podstawowych kl VII-VIII , w Szkołach Ponadpodstawowych i spotkanie dla społeczeństwa naszego miasta i działających w nim organizacji.

**Wciąż pytamy- jaki wizerunek ma SM w Polsce?** Czy mamy odpowiednią wiedzę na temat SM? Co na ten temat powiedzieli sami pacjenci podczas badania przeprowadzonego przez młodzież ILO im. Stefana Żeromskiego w Sieradzu.

Zdaniem badanych wiedza o wielu ważnych aspektach choroby na SM jest wciąż zbyt mała wśród ogółu społeczeństwa, co utrudnia często komunikację z otoczeniem, naraża na niepotrzebne stresy, niezrozumienie czy nawet drwiny.

Wzrost wiedzy o sytuacji osób cierpiących na stwardnienie rozsiane pociągnął za sobą zmianę postaw wobec podejmowania przez nie różnych aktywności życiowych. Wzrosła akceptacja dla decyzji osób chorych o prowadzeniu normalnej aktywności zawodowej i zawierania związków małżeńskich. Jednak decyzje te generalnie można określić jako mało kontrowersyjne – także przed kampanią wiele osób wyrażało dla nich swoje poparcie.

## 2. GRUPA DOCELOWA

Grupą docelową zadania będą uczniowie Szkół Podstawowych i Ponadpodstawowych Sieradza oraz osoby z niepełnosprawnością przynależne do Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego Oddział w Sieradzu, Sieradzkiego Klubu AMAZONKA, Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków w Sieradzu, Koła Terenowego Polskiego Związku Niewidomych w Sieradzu, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sieradzu, członkowie ich rodzin, opiekunowie, wolontariusze oraz osoby niezwiązane ze stowarzyszeniem, które chcą się integrować z niepełnosprawnymi mieszkańcami swojego miasta. Około 240 osób (3 spotkania x 80 osób)

## 3. PRZEDMIOT

Przedmiotem składanego wniosku jest organizacja spotkań integracyjno-edukacyjnych ze specjalistami oraz publikacja broszur oraz wydarzenia teatralnego dla uczniów szkół , opiekunów, rodziców, członków PTSR Oddział w Sieradzu i mieszkańców Sieradza.

Spotkania będą trwały około 2 godzin każde i planowane są w m-cu październiku i listopadzie 2026 r. - 3 spotkania.

Udział w spotkaniu ma charakter edukacyjny albowiem wszyscy uczestnicy będą mieli możliwość zadawania pytań i uczestniczenia w wydarzeniach teatralnych przedstawianych przez uczniów II LO im. Stefana Żeromskiego w Sieradzu.

Uczestnictwo w spotkaniu edukacyjnym ma na celu kształtowanie właściwych relacji społecznych pomiędzy niepełnosprawnymi i sprawnymi mieszkańcami Sieradza oraz zainicjowanie nowego spojrzenia na temat niepełnosprawności , choroby SM poprzez przedsięwzięcia kulturalne - teatralne a w odniesieniu do pozostałych uczestników, udział w spotkaniu pozwoli nabyć i wzmocnić umiejętności wspólnej integracji w grupie zróżnicowanych sytuacji życiowych.

Uczestnictwo w spotkaniu i poznanie objawów choroby będzie miało na celu kształtowanie właściwych relacji między niepełnosprawnymi i sprawnymi mieszkańcami Sieradza, młodzieżą i zachęcić osoby niepełnosprawne i pełnosprawne do szerszego udziału w życiu społeczności i pokazać, że możliwe jest wspólne funkcjonowanie w społeczeństwie. Udział w tego typu inicjatywach jest takim przyjemnym bodźcem dla uczestników, w których zanika wartość własnego życia oraz nabyte umiejętności współdziałania w grupie oraz pomoże spojrzeć inaczej na osoby chore na SM i choroby neurologiczne.

## 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu                                | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| -organizacja spotkań integracyjno-edukacyjnych | 3 spotkania                                                | Relacje ze spotkań                                                          |
| Zaangażowanie wolontariuszy                    | 20                                                         | Porozumienia wolontariackie                                                 |
|                                                |                                                            |                                                                             |

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

**Od 01.01.2022 do 31.12.2022 realizujemy Program ze środków Funduszu Solidarnościowego zadanie w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami”, edycja 2022. Wartość zadania i dofinansowania 898 135,00 zł. W trakcie realizacji.**

**Od 13.04 2022 do 30.11.2022 Gmina -Miasto Sieradz zadanie publiczne pn „Piknik integracyjny- 15 Lat PTSR O/Sieradz w kwocie 5225,00 zł . Zadanie zrealizowane.**

**Od 13.04 2022 do 30.11.2022 Gmina-Miasto Sieradz zadanie publiczne pn. „ NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ I TANIEC „, w kwocie 4 000,00 zł . Zadanie zrealizowane.**

**Od 01.07.2022 r do 31.12.2022 r. Województwo Łódzkie zadanie pod nazwą Poradnictwo specjalistyczno-informacyjne. Kwota dofinansowania 18 780 zł. Zadanie zrealizowane.**

**Od 01.07.2022 r do 31.12.2022 r. Województwo Łódzkie zadanie pod nazwą Kreatywny senior . Kwota dofinansowania 11 640 zł. Zadanie zrealizowane.**

**01.04.2022- 31.03.2023 projekt pn: DROGA DO SPRAWNOŚCI I SUKCESU realizujemy projekt współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach , którego realizowane są następujące działania : rehabilitacja domowa ,usługi asystenta osób niepełnosprawnych usługi psychologa , usługi logopedy. Wartość projektu 4 763 304,00,00 zł w tym wkład własny 115 600,00 zł w tym PTSR O/Sieradz jako lider projektu 1 353 500,00 zł w tym wkład własny 4 900,00 zł, gdzie wsparcie otrzymuje ogółem 315 osób razem z 4 Oddziałów. Projekt zrealizowany.**

**VIII.2022 WYCIECZKA DO PRAGI – w wycieczce uczestniczyło 35 osób niepełnosprawnych z powiatu sieradzkiego , współfinansowane przez powiat sieradzki .Wartość zadania 24 675 zł z tego dotacja 14 805 zł . Zadanie zakończone.**

**X.2022 TEATR WIELKI – w teatrze uczestniczyło 35 osób niepełnosprawnych z powiatu sieradzkiego , współfinansowane przez powiat sieradzki .Wartość zadania 3 679 zł z tego dotacja 2207,57 zł . Zadanie zakończone.**

**XII.2022 WIECZÓR KOŁĘD – uczestniczyć będzie 80 osób 35 osób niepełnosprawnych z powiatu sieradzkiego , współfinansowane przez powiat sieradzki .Wartość zadania 13 320 zł z tego dotacja 7 987,43 zł . Zadanie zrealizowane.**

**01.04.2023- 31.03.2024 projekt pn: DZIAŁAMY RAZEM DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI realizujemy projekt współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach , którego realizowane są następujące działania : rehabilitacja domowa ,usługi asystenta osób niepełnosprawnych usługi psychologa , usługi logopedy. Wartość projektu 8 442 000,00,00 zł w tym wkład własny 371 osób razem z 4 Oddziałów. Projekt zrealizowany.**

**Od 01.01.2023 do 31.12.2023 realizujemy Program ze środków Funduszu Solidarnościowego zadanie w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami”, edycja 2023. Wartość zadania i dofinansowania 1 039 940 ,00 zł. Zadanie zrealizowane.**

Program „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI” – edycja 2023 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej, realizowany w okresie od 01.01.2023 do 31.12.2023 – cel: stworzenie warunków na samodzielność życiową i niezależne funkcjonowanie w środowisku osobom z niepełnosprawnością. Pomoc asystenta przy wykonywaniu codziennych czynności, umożliwienie osobom niepełnosprawnym jak najbardziej niezależnego życia oraz funkcjonowanie w życiu społecznym, kulturalnym, rozrywkowym i sportowym.

Program „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ” edycja 2024 finansowany ze środków Państwowego Funduszu Celowego – Fundusz Solidarnościowy, cel: pomoc asystenta przy wykonywaniu codziennych czynności, umożliwienie osobom niepełnosprawnym jak najbardziej niezależnego życia oraz funkcjonowanie w życiu społecznym, kulturalnym, rozrywkowym i sportowym .

Program „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI” – edycja 2025 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej, realizowany w okresie od 01.01.2025 do 31.12.2025 – cel: stworzenie warunków na samodzielność życiową i niezależne funkcjonowanie w środowisku osobom z niepełnosprawnością. Pomoc asystenta przy wykonywaniu codziennych czynności, umożliwienie osobom niepełnosprawnym jak najbardziej niezależnego życia oraz funkcjonowanie w życiu społecznym, kulturalnym, rozrywkowym i sportowym.

Program „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ” edycja 2026 finansowany ze środków Państwowego Funduszu Celowego – Fundusz Solidarnościowy, cel: pomoc asystenta przy wykonywaniu codziennych czynności, umożliwienie osobom niepełnosprawnym jak najbardziej niezależnego życia oraz funkcjonowanie w życiu społecznym, kulturalnym, rozrywkowym i sportowym – w trakcie realizacji.

**01.04.2024- 31.03.2025 projekt pn: DZIAŁAMY RAZEM DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI** realizowaliśmy projekt współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach , którego realizowane były następujące działania : trening aktywności społecznej ,usługi asystenta osób niepełnosprawnych usługi psychologa , usługi logopedy i wolontariat. Wartość projektu 8 442 000,00,00 zł w tym wkład własny 371 osób razem z 4 Oddziałów. **Zrealizowano.**

**X.2025 TEATR W KALISZU** – w imprezie uczestniczyło 40 osób niepełnosprawnych z powiatu sieradzkiego , współfinansowane przez powiat sieradzki .Wartość zadania 9000 zł z tego dotacja 5 400 zł wkład własny 3 600 zł.

**IX.2025 Wycieczka OLSZTYN** w wycieczce uczestniczyło 40 osób niepełnosprawnych z powiatu sieradzkiego , współfinansowana przez powiat sieradzki .Wartość zadania 20 000 zł z tego dotacja 12000 zł wkład własny 8000 zł.

**XII 2025 WIECZÓR KOŁĘD** dla 70 osób niepełnosprawnych z powiatu sieradzkiego , współfinansowana przez powiat sieradzki . Wartość 20 000 zł dofinansowanie 12 000 zł .Wkład własny 8 000 zł

**Od 01.01.2025 do 31.12.2025 realizacja Programu ze środków Funduszu Solidarnościowego** zadanie w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami „, edycja 2025. Wartość zadania i dofinansowania 1 106 727,16 zł.

**01.04.2024- 31.03.2025 projekt pn: RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ** realizujemy projekt współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Wartość projektu 822 420,47 zł .

**01.04.2025- 31.12.2025 projekt pn: RAZEM WSPIERAMY AKTYWNOŚĆ** realizujemy projekt współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Wartość projektu 3 115 325,75 zł , wkład własny 20 000,00 zł.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu                                                                                                                          | Wartość PLN      | Z dotacji        | Z innych źródeł |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|-----------------|
| 1.  | Koszt 1<br>opracowanie i wydanie broszur z<br>fotografiami i osób związanych z PTSR<br>O/Sieradz<br>honorarium opracowania prezentacji | 3000<br><br>2000 | 3000<br><br>2000 |                 |
| 2.  | Koszt 2                                                                                                                                | 3000             | 3000             |                 |

|                                            |                                                                          |       |       |      |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------|
|                                            | Honorarium specjalistów                                                  |       |       |      |
| 3.                                         | Koszt 3<br>Honorarium koordynatora<br>merytorycznego i promocji projektu | 2000  | 2000  |      |
| 4.                                         | Wkład własny osobowy                                                     | 600   |       | 600  |
| 5.                                         | Wkład własny finansowy                                                   | 400   |       | 400  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                                                          | 11000 | 10000 | 1000 |

## 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.

PRZEWODNICZĄCA  
Polskiego Towarzystwa Stwardnienia  
Rozsianego Oddział w Sieradzu  
Grażyna Dwożarek  
SEKRETARZ  
Polskiego Towarzystwa Stwardnienia  
Rozsianego Oddział w Sieradzu  
Sławomir Bugajski  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy  
osób upoważnionych do składania oświadczeń  
woli w imieniu oferentów)

Data 11.08.2016 N

Akceptacja  
PREZYDENT MIASTA  
Paweł Paćwała