

## 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

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta</b>	<b>ZARZĄD POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO</b>
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	W dziedzinie ochrony, profilaktyki i promocji zdrowia

### II. Dane oferenta(-tów)

<b>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</b>	
Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Łęcznej; ul. Świętoduska 2, 21-010 Łęczna Forma prawna: stowarzyszenie nr KRS: 0000357542 <a href="http://WWW.psoni-leczna.pl">WWW.psoni-leczna.pl</a> ; <a href="mailto:psouul@ppoczta.onet.pl">psouul@ppoczta.onet.pl</a> ; 825677064	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)</b>	<a href="mailto:psouul@poczta.onet.pl">psouul@poczta.onet.pl</a>

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	Ku lepszemu zdrowiu na co dzień. Prelekcja jubileuszowa – wsparcie psychiczne osób z niepełnosprawnościami i ich rodzin			
<b>2. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	<b>Data rozpoczęcia</b>	11.06.2026	<b>Data zakończenia</b>	30.06.2026
<b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>				
Zadanie polega na organizacji prelekcji jubileuszowej z okazji 35-lecia Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Łęcznej oraz 25-lecia Warsztatów Terapii Zajęciowej w Janowicy, która zostanie przeprowadzona przez psychologa. Prelekcja skierowana jest do osób z niepełnosprawnościami oraz ich rodzin i opiekunów oraz wszystkich zaproszonych gości. Wydarzenie będzie miało charakter edukacyjno-wspierający, podczas spotkania poruszone zostaną zagadnienia związane ze zdrowiem psychicznym, radzeniem sobie ze stresem, budowaniem relacji oraz wzmacnianiem poczucia własnej wartości. Prelekcja zostanie przeprowadzona w sposób dostosowany do potrzeb uczestników, z uwzględnieniem prostego i zrozumiałego języka oraz				

<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.

możliwości aktywnego udziału.

Wydarzenie będzie również miało charakter integracyjny – umożliwi wymianę doświadczeń oraz wzmocni więzi społeczne w środowisku osób z niepełnosprawnościami i ich rodzin ze społecznością lokalną.

W ramach zadania zostaną zakupione produkty spożywcze oraz woda na poczęstunek dla uczestników prelekcji.

**Miejsce realizacji:** Warsztaty Terapii Zajęciowej w Janowicy

**Grupa docelowa:** osoby z niepełnosprawnościami oraz ich rodziny/opiekunowie, zaproszeni goście, społeczność lokalna

Etapy realizacji zadania:

1. Przygotowanie organizacyjne (ustalenie terminu, przygotowanie sali, kontakt z psychologiem).
2. Rekrutacja uczestników (zaproszenie uczestników WTZ i ich rodzin; gości).
3. Realizacja prelekcji (przeprowadzenie prelekcji jubileuszowej).
4. Poczęstunek i integracja (zapewnienie poczęstunku dla uczestników oraz wody).
5. Rozliczenie (lista obecności, dokumentacja fotograficzna, sprawozdanie).

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Organizacja prelekcji	1 szt.	dokumentacja fotograficzna, sprawozdanie.
Liczba uczestników prelekcji	100 osób	lista obecności

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

Organizacja posiada doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami, w szczególności w zakresie wsparcia psychologicznego, edukacji zdrowotnej oraz integracji społecznej. Prowadzi działania terapeutyczne, edukacyjne i integracyjne dla uczestników Warsztatów Terapii Zajęciowej oraz ich rodzin.

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

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zakup wody,	600,00	600,00	
2.	Zakup produktów spożywczych (poczęstunek)	600,00	600,00	
3.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1 200,00	1 200,00	

#### 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.

Sekretarz Zarządu Koła

*Marta Buch*

Marta Buch

Przewodnicząca Zarządu Koła

*Maria Jaszuk*

Maria Jaszuk

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

Data *08.05.2026*

Polskie Stowarzyszenie  
na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną  
KOŁO w ŁĘCZNEJ  
21-010 Łęczna, ul. Świętołuska 2  
Regon 060691612 NIP 713-24-91-777  
BS Łęczna 36 8693 0006 0000 3812 2003 0001  
tel./fax (81) 753 40 16

