ŚLĄSKIE STOWARZYSZENIE REHABILITACJI
"KU ZDROWIU"
Zendek ul. Główna 165
42-625 Ożarowice

WPŁYNĘŁO
Kancelaria Ogólna Zbrosławice
24. 01. 2018
ilość załączników
podpis

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2016 r. (poz. 570)

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 adresowana jest oferta	Gmina Zbrosławice			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego[1)]	zadania w zakresie: ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.);działalności na rzecz osób niepełnosprawnych.			
4. Tytuł zadania publicznego	„W zdrowym ciele zdrowy duch-edycja 1".			
5. Termin realizacji zadania publicznego[2)]	Data rozpoczęcia	6.03.2018	Data zakończenia	30.05.18

[1)] 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.

[2)] Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)		
Śląskie Stowarzyszenie Rehabilitacji „Ku Zdrowiu" REGON: 364550767 NIP: 6452547160 KRS: 0000620595 ul. Główna 165, Zendek 42-625		
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Członkowie reprezentacji:	
	Nazwisko i imię	Funkcja lub stanowisko
	Wyszyński Arkadiusz Ignacy	Prezes Zarządu
	Stiler Sylwia Małgorzata	Vice Prezes Zarządu
	Wyszyńska Renata Halina	Vice Prezes Zarządu
	Telefon: 608-697-668	
	email:ku.zdrowiu@wp.pl	

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
Śląskie Stowarzyszenie rehabilitacji „Ku Zdrowiu" pragnie zorganizować zajęcia rehabilitacyjne dla mieszkańców Gminy Zbrosławice. Celem zajęć rehabilitacyjnych jest podniesienie poziomu sprawności oraz funkcjonalności osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Zbrosławice. Zajęcia będą przeprowadzone przez wykwalifikowanego fizjoterapeutę. Ze względu na różne dysfunkcje u pacjentów po wstępnej retrospekcji przewidziane są zajęcia indywidualne dla 15 osób. Zajęcia te mają na celu podniesienie poziomu sprawności oraz funkcjonalności osób niepełnosprawnych, zamieszkujących teren Gminy Zbrosławice. Indywidualnymi zajęciami rehabilitacyjnymi zostanie objętych 15 osób. Projekt zakłada możliwość zwiększenia liczby osób objętych rehabilitacja. Dysfunkcje osób, które zostaną objęte programem rehabilitacji dotyczą niepełnosprawności ruchowej oraz intelektualnej. W czasie zajęć rehabilitacyjnych przewidziane są następujące sposoby rehabilitacji: masaż, FDM, metoda Stecco, terapia manualna, rehabilitacja z użyciem metody PNF, Kinesiology Taping, ćwiczenia czynne, ćwiczenia z użyciem przyrządów sensomotorycznych, integracja sensoryczna.

Wymienione metody zostaną dobrane do potrzeb danej osoby na pierwszych zajęciach rehabilitacyjnych na podstawie badania fizjoterapeutycznego. Zajęcia będą realizowane w jednej ze szkół na terenie Gminy Zbrosławice. Głównym celem zajęć rehabilitacyjnych będzie: rozluźnienie napiętych lub przykurczonych mięśni, poprawa lub utrzymanie zakresu ruchu, poprawa funkcjonalności w odniesieniu do czynności dnia codziennego, udoskonalenia lub nauka wykonywania elementarnych czynności, a także poprawa funkcji w zakresie małej i dużej motoryki. Zajęcia odbywać się będą zawsze w godzinach 16.00 do 20.00. Zajęcia rehabilitacyjne przewidziane są w dniach: 6.03.18, 8.03.18, 13.03.18, 15.03.18, 20.03.18, 22.03.18, 27.03.18, 29.03.18, 3.04.18, 5.04.18, 10.04.18, 12.04.18, 17.04.18, 19.04.18, 24.04.18, 26.04.18, 02.05.18, 04.05.18, 8.05.18, 10.05.18, 15.05.18, 17.05.18, 22.05.18, 24.05.18, 29.05.18, 30.05.18.

Planowane zajęcia pozwolą osobom niepełnosprawnym, zarówno fizycznie jak i umysłowo, na podniesienie jakości życia, podniesienie własnej samooceny oraz na walkę z własnymi słabościami i problemami. Osoby niepełnosprawne zazwyczaj pozostają wyizolowane z normalnego życia, jakie prowadzi reszta społeczeństwa. Wstydzą się wyjść z domu i pokazać swoją niepełnosprawność. Zajęcia te pozwolą im na integrację ze środowiskiem zarówno osób niepełnosprawnych, jak i zdrowych. Poprzez zajęcia nawiązane zostaną kontakty interpersonalne, mające znaczny wpływ na psychikę osób niepełnosprawnych. Spowoduje to również podniesienie jakości życia osób niepełnosprawnych, a także walkę z własnymi słabościami. Powyższa inicjatywa może także przyczynić się do wzrostu zaangażowania lokalnej społeczności w działania organizacji pozarządowych oraz wolontariat. Przeprowadzone zajęcia dostarczą również opiekunom osób niepełnosprawnym fachowych informacji od fizjoterapeuty dotyczącej głównych problemów nad, którymi należy pracować u danej osoby, aby zminimalizować istniejące dysfunkcje.

W ramach realizacji zadania przeprowadzone zostaną zajęcia rehabilitacyjne dla osób niepełnosprawnych, z terenu Gminy Zbrosławice. Zajęcia rehabilitacyjne odbywać się będą dwa razy w tygodniu. Wszystkie z zajęć zostaną przeprowadzone przez wykwalifikowanych fizjoterapeutów, merytorycznie dobrze przygotowanych do organizacji tego typu zajęć.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zakładanym rezultatem planowanego zadania jest podniesienie poziomu sprawności oraz funkcjonalności osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Zbrosławice. Zajęcia pozwolą na zapobieganie postępującym dysfunkcjom w obrębie narządu ruchu, pozwolą na poprawę postawy ciała osób z terenu Gminy Zbrosławice, podniesienie jakości życia, podniesienie własnej samooceny dzięki zmniejszeniu lub wyeliminowaniu istniejących wad, przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu, poprzez udział w zajęciach rehabilitacyjnych nauka walki z własnymi słabościami i problemami. Wśród społeczeństwa

istnieje przekonanie jakoby osoby niepełnosprawne były niesamodzielne i potrzebowały ciągłej pomocy innych ludzi. Na zajęciach rehabilitacyjnych realizowany będzie blok poświęcony czynnościom dnia codziennego, co pozwoli osobom uczęszczającym na zajęcia na poprawę realizacji czynności dnia codziennego. Warto również wspomnieć, że samym osobom uczestniczącym w zajęciach, ale i ich opiekunom zostaną przekazane wskazówki w postaci zestawów ćwiczeń do wykonywania w domu. Będzie to miało znaczący wpływ na samorealizację projektu również po jego zakończeniu.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji[3] (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego[4] (zł)
1	**Przeprowadzenie 26 zajęć rehabilitacyjnych dla osób z Gminy Zbrosławice**	**7280**	**6280**	**1000**
Koszty ogółem:		**7280**	**6280**	**1000**

Oświadczam(-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~*/niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
4) oferent*/~~oferenci~~* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/~~zalega~~ (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;

[3] Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.
[4] W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

5) oferent*/~~oferenci~~* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/~~zalega~~(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

.....Wynajdki
.....Śnieżka
.....

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta) Data ....24.01.2019.....

ŚLĄSKIE STOWARZYSZENIE REHABILITACJI
"KU ZDROWIU"
Zendek ul. Główna 165
42-625 Ożarowice

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność
z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.