

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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

| | |
|---|---|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | Miasto Bydgoszcz |
| 2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾ | 7) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych 2) działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym |

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 | |
| Nazwa: Chrześcijańskie Stowarzyszenie Dobroczynne Oddział Terenowy w Bydgoszczy , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000722225 , Kod pocztowy: 85-186 , Poczta: Bydgoszcz , Miejscowość: Bydgoszcz , Ulica: Janikowska , Numer posesji: 19 , Województwo: kujawsko-pomorskie , Powiat: Bydgoszcz , Gmina: m. Bydgoszcz , Strona www: chsd.bydgoszcz.pl , Adres e-mail: chsd.bydgoszcz@gmail.com , Numer telefonu: 793 955 910 , | |
| Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta | |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Grażyna Wyzlic-Czerwińska Adres e-mail: chsd.bydgoszcz@gmail.com Telefon: 793 955 910 |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|--|--------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | cuDOWNa (nie)codziennosc | | | |
| 2. Termin realizacji zadania²⁾ | Data rozpoczęcia | 01.05.2024 | Data zakończenia | 31.05.2024 |

| |
|---|
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) |
|---|

Opis zadania

Organizacja wystawy fotograficznej "cuDOWNa (nie)codziennosc". Chcemy tymi kadrami z życia codziennego pokazać, że funkcjonowanie z dzieckiem z niepełnosprawnością, w tym przypadku z Zespołem Downa jest - choć trudniejsze - to wciąż piękne. Pełne rozmaitych emocji, i tych gorszych, często wyczerpujących, ale także pełne ogromnej, bezinteresownej i szczerzej miłości. Pojawienie się dziecka z niepełnosprawnością to wyzwanie dla całej rodziny, zarówno rodziców, którzy muszą mierzyć się z wieloma nowymi zadaniami jak i rodzeństwa, które często cierpi najbardziej. Chcemy pokazać dobre relacje, które się tworzą, drobne rzeczy, które uszczęśliwiają i to, że nasze życie jest tak samo wartościowe jak życie innych rodzin.

Wystawę zorganizujemy w maju w przyjaznych salach BCOPiW przy Gdańskiej 5. Zdjęcia wykona Natalia Berdych. Weźmie w nich udział 11 rodzin, każda z dzieckiem z ZD w tym dwie, które adoptowały dzieci.

Miejsce realizacji

BCOPiW ul. Gdańska 5

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|---|---|--|
| Podniesienie poziomu świadomości społeczeństwa w zakresie funkcjonowania i możliwości osób z niepełnosprawnością – w szczególności osób z zespołem Downa. | Odwiedzający wystawę zobaczą codzienność rodzin z dzieckiem z ZD ujętą w kadrach. Zakładamy, że wystawę obejrzy co najmniej kilkadziesiąt rodzin. | Rozmowa/wywiad ze zwiedzającymi. Wpisy w księdze pamiątkowej. |
| Przełamanie tabu i stereotypu, że niepełnosprawność jest nieszczęściem dla rodziny i społeczeństwa. | Spodziewamy się co najmniej kilkudziesięciu rodzin odwiedzających wystawę i poznających codzienność rodzin obarczonych niepełnosprawnością, jako życiem spełnionym. | Rozmowy i wpisy do pamiątkowej księgi. Nawiązanie relacji z osobami zwiedzającymi wystawę. |
| Integracja i aktywizacja społeczna osób z niepełnosprawnością, ich rodzin i opiekunów. | Co najmniej 11 rodzin z dziećmi z zespołem Downa spotka się w tym miejscu ze zwiedzającymi wystawę i przypadkowymi osobami odwiedzającymi BCOPiW. | Rozmowy z osobami odwiedzającymi wystawę podczas wernisażu. |

| | | |
|---|--|---|
| Integracja i aktywizacja rodziców i rodzeństwa dzieci z ZD, wytchnienie i wspólna zabawa. | Co najmniej 11 rodzin z dziećmi z ZD zintegruje się przy wspólnym działaniu podczas sesji fotograficznej i tworzeniu wystawy, otrzyma chwilę radości i dumy. | Rozmowy z rodzicami i dziećmi. Wpisy w księdze pamiątkowej. |
| Wymiana doświadczeń i wsparcie psychiczne dla rodziców i rodzeństwa dzieci z ZD. | Co najmniej 11 rodzin otrzyma wsparcie innych rodziców w podobnej sytuacji życiowej i podzieli się swoimi przemyśleniami ze zwiedzającymi. | Rozmowy/wywiady z rodzicami. |

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

Charakterystyka oferenta

ChSD działa w Bydgoszczy od roku 2012. Prowadzimy wielokierunkową pracę wśród rodzin i dzieci w Bydgoszczy. Prowadzimy m.in. Grupę wsparcia dla rodzin z dziećmi z zespołem Downa. Blisko współpracujemy z rodzinami wielodzietnymi, w szczególności z Bydgoskim Kołem Związku Dużych Rodzin 3+ oraz z świetlicą środowiskową "Narnia" w Bydgoszczy prowadzoną przez Misję Pomocy Ludziom Uzależnionym "Nowa Nadzieja".

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Zajęcia dla dzieci z zespołem Downa, organizacja konferencji dla rodzin i małżeństw. Warsztaty dla małżonków uczące ich sztuki rozmawiania i rozwiązywania konfliktów. Udział wzięło ponad 20 małżeństw z Bydgoszczy. Organizowaliśmy konferencje dla rodzin z dziećmi z zespołem Downa dotyczące neurologopedycznego rozwoju oraz dietetycznych uwarunkowań dzieci z ZD. Od 9 lat organizujemy regularne zajęcia dla dzieci z ZD - zajęcia terapeutyczne, integracyjne, wyjazdy w ciekawe miejsca, zajęcia na basenie z nauką pływania, a co roku specjalne spotkania świąteczne z okazji Światowego Dnia Zespołu Downa i Bożego Narodzenia. W maju 2019 roku z okazji Dnia Matki zorganizowaliśmy wystawę fotografii pod tytułem "MAMY (nie)zwykle Dzieci"

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Doświadczeni i nowi wolontariusze, doświadczony koordynator i księgowy. Znakomity fotograf - pani Natalia Berdych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|-----|-----------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1. | Wynagrodzenie dla fotografa | 500,00 | | |

| | | | | |
|---|--|----------|----------|------|
| 2. | Koszt wydruku 33 obrazów w formacie 50 cm x 70 cm (po trzy fotografie 11 rodzin) | 2 100,00 | | |
| 3. | Poczęstunek dla zwiedzających wernisaż wystawy | 400,00 | | |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 3 000,00 | 3 000,00 | 0,00 |

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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.

.....

....

.....

....

.....

....

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

Data.....

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający status prawny Oferenta i umocowanie osób go reprezentujących (aktualny odpis z rejestru lub wyciąg z ewidencji lub inny dokument) *(fakultatywny - złożony elektronicznie)*
 2. Umowa lub statut, w przypadku, gdy oferent jest spółką prawa handlowego (załącznik fakultatywny - gdy dotyczy) *(fakultatywny)*
 3. Pełnomocnictwa *(fakultatywny)*
 4. Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym *(obligatoryjny - złożony elektronicznie)*
-

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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