

# 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 | Gmina Brześć Kujawski                          |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | 7) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych |

## 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: Towarzystwa Przyjaciół Dzieci Oddział Okręgowy we Włocławku, Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe, Numer Krs: 0001054321, Kod pocztowy: 87-800, Poczta: Włocławek, Miejscowość: Włocławek, Ulica: Kościuszki, Numer posesji: 26, Numer lokalu: 6, Województwo: kujawsko-pomorskie, Powiat: Włocławek, Gmina: m. Włocławek, Strona www: tpd.wloclawek.pl, |               |
| 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)                                                                                                                                                                                                                            | Adres e-mail: |

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                            |                                               |            |                  |            |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego               | Integracja społeczna drogą do poznania siebie |            |                  |            |
| 2. Termin realizacji zadania <sup>2)</sup> | Data rozpoczęcia                              | 14.07.2026 | Data zakończenia | 31.08.2026 |

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



RPW/10530/2026 N  
Data: 2026-07-06 BK

25

### Opis zadania

Osoby z niepełnosprawnościami zamieszkujące na terenie gminy Brześć Kujawski, będące członkami naszego Koła narzekają notorycznie na brak kontaktu z naturą, zbyt małą aktywność fizyczną, złe samopoczucie i ogólną frustrację. Czas wolny najczęściej osoby z niepełnosprawnościami w naszym stowarzyszeniu spędzają przed telewizorem, telefonem lub komputerem. Opierając się na wieloletnim doświadczeniu uważamy, że wyjściem z takiej sytuacji jest organizacja wyjazdu do: "Zajazdu Piłsudskiego" w Dąbiu Kujawskim. W okresie wakacyjnym dla 10 dzieci i młodzieży niepełnosprawnej i 11 opiekunów. Wypoczynek pośród lasów oraz jezior w sąsiedztwie natury pełni bardzo ważną rolę w rehabilitacji i poprawieniu stanu zdrowia. Uczestnictwo w wyjazdach turystycznych wpływa bardzo korzystnie na integrację i stan psychiczny osób z niepełnosprawnościami, ponadto aktywność fizyczna na świeżym powietrzu w otoczeniu pięknej kujawskiej przyrody jest czynnikiem wpływającym na rozwój wszystkich sfer aktywności człowieka powodując realizację terapeutycznych i profilaktycznych celów rehabilitacji, obniża to poziom stresu, poprawia samopoczucie psychiczne i zwiększa samozadowolenie, pomimo barier w pokonywaniu przeciwności u osób z niepełnosprawnościami istnieje silna potrzeba aktywnego kontaktu z przyrodą, by osiągnąć równowagę, harmonię i ogólne dobre samopoczucie.

### Miejsce realizacji

Zajazd Piłsudskiego Dąbie Kujawskie 23, 87-890 Dąbie Kujawskie.

### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu      | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)                                                                                                                                                                  | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika                                                                                    |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Integracja społeczna | Bazując na wieloletnim doświadczeniu nasz program zwiększy poziom integracji społecznej, co z kolei przełoży się na zmniejszenie poczucia izolacji środowiskowej, zapewniając poczucie bezpieczeństwa z własnym otoczeniem. | Rezultaty będą monitorowane poprzez analizę dokumentacji realizacji zadania( lista obecności, zdjęcia), a źródłem informacji będzie sprawozdanie merytoryczne. |

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

### Charakterystyka oferenta

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Okręgowy we Włocławku od 40 lat organizuje wypoczynek dla dzieci i młodzieży w różnych formach. Są to kolonie, turnusy rehabilitacyjne, zimowiska. Od 30 lat prowadzimy dwa Warsztaty Terapii Zajęciowej do których uczęszcza 65 osób z niepełnosprawnościami oraz dwa Koła dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej w liczbie około 55 osób. Prowadziliśmy Środowiskowe Ogniska Wychowawcze.

### Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Okręgowy we Włocławku wielokrotnie organizowaliśmy turnusy rehabilitacyjne na których dzieci i młodzież z niepełnosprawnościami obcowała z rehabilitacją społeczną i zawodową. Przez lata zdobytego doświadczenia pokazuje jak ważna jest integracja społeczna osoby z niepełnosprawnością zwłaszcza w życiu codziennym.

### Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Podczas realizacji zadania uczestnicy będą przebywać pod opieką własnych opiekunów. Organizację zadań przeprowadzi przewodnicząca Koła W Brześciu Kujawskim, która ma duże doświadczenie w organizacji różnych imprez na rzecz osób z niepełnosprawnościami. Przewodnicząca Pani Krystyna Dubiniec pracuje od 30 lat społecznie na rzecz osób z niepełnosprawnościami. Dzięki dużemu zaangażowaniu jest postrzegana jako osoba bardzo empatyczna co jest niezbędne w środowisku osób z którymi współpracuje.

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp.                                        | Rodzaj kosztu                                                                   | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.                                         | Organizacja wyjazdu do Zjazdu Piłsudskiego w Dąbiu Kujawskim<br>Usługa pobytowa | 3 000,00    |           |                 |
| 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..... 3 VII 2026 r.

#### Załączniki:

1. skan aktualnego statutu lub regulaminu działalności (*obligatoryjny - papierowo, złożony również elektronicznie*)
2. skan aktualnego zaświadczenia lub wypisu z właściwego rejestru lub ewidencji – w przypadku, gdy oferent nie podlega wpisowi do KRS (obowiązek nie dotyczy podmiotów wpisanych do rejestrów lub ewidencji prowadzonych przez Starostę Włocławskiego) (*fakultatywny - złożony elektronicznie*)
3. skan pełnomocnictwa do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta – w przypadku, gdy ofertę podpisują inne osoby, niż uprawnione do reprezentacji oferenta, zgodnie z wpisem do rejestru lub ewidencji (*fakultatywny*)

<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.

# Potwierdzenie złożenia oferty

Konkurs: **Nabór ofert w trybie art. 19a z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych**  
Urząd: **Gmina Brześć Kujawski**  
Departament: **Urząd Miejski w Brześciu Kujawskim**  
Zadanie: **Integracja społeczna drogą do poznania siebie**  
Numer wniosku: **706831**  
Suma Kontrolna: **e547-513c-28fa**  
Data złożenia elektronicznie: **03.07.2026 r.**  
Nazwa składającego: **Towarzystwa Przyjaciół Dzieci Oddział Okręgowy we Włocławku**

## 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.....3 VII 2026 r.

Załączniki:

1. skan aktualnego statutu lub regulaminu działalności (*obligatoryjny - papierowo, złożony również elektronicznie*)
2. skan aktualnego zaświadczenia lub wypisu z właściwego rejestru lub ewidencji – w przypadku, gdy oferent nie podlega wpisowi do KRS (obowiązek nie dotyczy podmiotów wpisanych do rejestrów lub ewidencji prowadzonych przez Starostę Włocławskiego) (*fakultatywny - złożony elektronicznie*)
3. skan pełnomocnictwa do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta – w przypadku, gdy ofertę podpisują inne osoby, niż uprawnione do reprezentacji oferenta, zgodnie z wpisem do rejestru lub ewidencji (*fakultatywny*)