

# 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

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	33) działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, w zakresie określonym w pkt 1-32

## 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>	
Nazwa: <b>Zachodniopomorska Federacja Pozarządowa</b> , Forma prawna: <b>Stowarzyszenie Rejestrowe</b> , Numer Krs: <b>0000529539</b> , Kod pocztowy: <b>75-201</b> , Poczta: <b>Koszalin</b> , Miejscowość: <b>Koszalin</b> , Ulica: <b>Dworcowa</b> , Numer posesji: <b>2</b> , Województwo: <b>zachodniopomorskie</b> , Powiat: <b>Koszalin</b> , Gmina: <b>m. Koszalin</b> , Strona www: <b>www.federacjapozarządowa.pl</b> , Adres e-mail: <b>biuro.zfp@gmail.com</b> , Numer telefonu: <b>503807004</b> ,	
<b>Adres korespondencji:</b> Kod pocztowy: <b>70-350</b> , Poczta: <b>Szczecin</b> , Miejscowość: <b>Szczecin</b> , Ulica: <b>Bolesława Śmiałego</b> , Numer posesji: <b>47</b> , Numer lokalu: <b>3</b> , Województwo: <b>zachodniopomorskie</b> , Powiat: <b>Szczecin</b> , Gmina: <b>m. Szczecin</b> ,	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)</b>	<b>Wojciech Spychała</b>  <b>Adres e-mail: wspanychala@gmail.com Telefon: 503807004</b>

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	Spotkanie wspierające dla organizacji pozarządowych z województwa zachodniopomorskiego
-------------------------------------	--

<b>2. Termin realizacji zadania<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	01.08.2023	Data zakończenia	20.10.2023
--	------------------	------------	------------------	------------

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

#### Opis zadania

##### Istota zadania:

Istotą zadania jest zorganizowanie spotkania dla organizacji pozarządowych z terenu województwa zachodniopomorskie, które poświęcone będzie z jednej strony wymianie doświadczeń, nawiązywaniu relacji, dzieleniu się sukcesami i wyzwaniem w działaniach a z drugiej strony przekazaniu informacji dotyczących ważnych zagadnień, które mogą być interesujące z punktu widzenia działalności w sektorze pozarządowym (ustawa o ekonomii społecznej, ustawa o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych, rozpoczęcie naborów w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego, ustawa o zapewnieniu dostępności osobom ze specjalnymi potrzebami).

##### Cele zadania:

Podniesienie poziomu kompetencji (wiedza, umiejętności, postawy) osób uczestniczących w spotkaniu w obszarach tematycznych poruszanych na spotkaniu oraz zwiększenie poziomu wiedzy o działalności różnych organizacji pozarządowych prowadzących działalność na terenie województwa zachodniopomorskiego.

##### Skala zadania:

Zadanie ma charakter regionalny (możliwość zgłoszenia udziału w spotkaniu będą miały osoby z organizacji działających na terenie województwa zachodniopomorskiego).

Ze względu na ograniczenia budżetowe zakładamy, że w dwudniowym spotkaniu weźmie udział około 30 osób, z których część będzie korzystać z noclegu finansowanego z dotacji. Wszystkie osoby uczestniczące w spotkaniu skorzystają równocześnie z poczęstunku (dwa obiady oraz trzy serwisy kawowe) finansowanego z otrzymanej dotacji. Zależy nam zwłaszcza na udziale w spotkaniu osób z organizacji, które należą do naszej federacji albo są zainteresowane członkostwem (jesteśmy jednocześnie otwarci na udział osób z organizacji spoza federacji).

##### Ramowy harmonogram spotkania:

Dzień 1: sesja przedpołudniowa: 11.00 - 14.00, sesja popołudniowa: 15:00 - 18.00;

Dzień 2: sesja przedpołudniowa 10.00-13.00.

##### Termin:

Termin zostanie ustalony w zależności od dostępności sali oraz noclegów, wstępnie planujemy organizację dwudniowego spotkania we wrześniu 2023 roku.

##### Zgłoszenia:

Planujemy rozpowszechniać informację o spotkaniu wszelkimi możliwymi kanałami, korzystając ze wsparcia zaprzyjaźnionych instytucji i organizacji. Rekrutacja odbywać się będzie za pomocą formularza zgłoszeniowego uzupełnianego na stronie internetowej. Planujemy dokonać zastrzeżenia, że z jednego podmiotu uczestniczyć będą mogły maksymalnie dwie osoby.

##### Koszty:

Całość otrzymanej dotacji zamierzamy przeznaczyć na sfinansowanie noclegów oraz wyżywienia osób uczestniczących oraz organizujących spotkanie.

##### Dostępność:

Dostępność dla osób ze szczególnymi potrzebami zapewniona zostanie w następujący sposób: - d. architektoniczna: wydarzenie organizowane będzie w budynkach i pomieszczeniach, które umożliwią udział osób z niepełnosprawnością ruchową czy też starszych; - d. informacyjno-

komunikacyjna: informacje o spotkaniu komunikowane będą różnymi sposobami w sposób, który pozwoli dotrzeć do wszystkich zainteresowanych, również osób ze specjalnymi potrzebami; - specjalne potrzeby żywieniowe: w ramach poczęstunku zapewnione zostanie zapewnione jedzenie dla osób na dietach innych niż regularna.

#### Miejsce realizacji

Szczecin, planujemy zwrócić się z prośbą do marszałka województwa o możliwość nieodpłatnego skorzystania z sali będącej w zasobach województwa, jeśli okaże się to niemożliwe będziemy starali się zapewnić salę dostępną dla osób ze specjalnymi potrzebami.

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

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Liczba osób, które wezmą udział w spotkaniu wspierającym dla organizacji pozarządowych	co najmniej 30 osób	lista obecności
Liczba godzin szkoleniowych przeznaczonych na podnoszenie kompetencji (wiedzy, umiejętności, postaw) u osób uczestniczących w spotkaniu	co najmniej 12 godzin szkoleniowych	program spotkania

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

##### Charakterystyka oferenta

Zachodniopomorska Federacja Pozarządowa jest stowarzyszeniem powołanym do życia w roku 2014 przez szereg organizacji pozarządowych zarejestrowanych i prowadzących działalność na terenie województwa zachodniopomorskiego. W swych założeniach (co znajduje odzwierciedlenie w statucie) federacja ma tworzyć płaszczyznę współpracy i integracji organizacji pozarządowych po to, aby wzmacniać ich znaczenie, podnosić jakość ich działania, wzmacniać poczucie tożsamości środowiska pozarządowego, działać na rzecz partnerskiej współpracy organizacji z administracją publiczną oraz reprezentować organizacje wobec sektora publicznego i innych środowisk. Ze względu na ograniczenia czasowe i finansowe osób najbardziej zaangażowanych w jej funkcjonowanie jest przede wszystkim źródłem wiedzy i wsparciem dla organizacji członkowskich.

##### Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Oferent realizował zadania tego typu w latach 2017 - 2018. Jednocześnie członkowie Zarządu organizacji od wielu lat mają doświadczenie w realizacji spotkań, szkoleń czy warsztatów

adresowanych do osób zaangażowanych w działalność społeczną.

#### Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Zasoby osobowe: przede wszystkim Wojciech Spychała, który będzie odpowiadać za organizację oraz zaplanowanie merytorycznej części spotkania, równocześnie planujemy zaprosić do udziału w spotkaniu osoby z wiedzą ekspercką dotyczącą zagadnień omawianych w czasie spotkania (ROPS, Urząd Marszałkowski, Wojewódzki Urząd Pracy, Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej, itp.)

Zasoby lokalowe: planujemy zwrócić się do marszałka województwa z prośbą o nieodpłatne użyczenia sali na spotkanie (jeśli będzie to niemożliwe postaramy się skorzystać nieodpłatnie z innych przestrzeni zapewniających dostępność; dla osób, które będą potrzebować noclegów zapewnimy je w ramach środków otrzymanych z dotacji.

Wyżywienie (obiady oraz serwisy kawowe) w ramach spotkaniach planujemy zakupić u podmiotu ekonomii społecznej.

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

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Noclegi oraz wyżywienie	10 000,00		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		10 000,00	10 000,00	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 osobowość prawną oferenta (skan) *(fakultatywny)*
2. Potwierdzenie złożenia oferty *(obligatoryjny - złożony elektronicznie)*

<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.