STAROSTWO POWIATOWE W BUSKU-ZDROJU

03662861

Data wpływu:2026-11-12
Nr:PP.23687.2026
Przyjął:Kokosza Aneta - Inspektor, OR
Wydział Organizacyjny i Kadr
Załączników:1

P. Nacz. SOZ
12.11.2026 r.

Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

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 jest adresowana oferta	**Zarząd Powiatu Buskiego**
2. Rodzaj zadania publicznego[1)]	Ochrona i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450 , 620 , 637 i 1211).

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	
Polski Związek Niewidomych - Okręg Świętokrzyski w Kielcach ul. Czerwonego krzyża 3, 25-353 Kielce, Nr KRS: 0000061237 – Koło Polskiego Związku Niewidomych „Ponidzie" ul. Boczna 6a, 28-100 Busko-Zdrój, https://swietokrzyski.pzn.org.pl/ e-mail: pznponidziebusko@gmail.com, tel.: (Prezes Koła „Ponidzie")	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Adam Kocjan – Prezes Zarządu Koła PZN „Ponidzie".

Dokonano anonimizacji dokumentu poprzez
usunięcie numeru telefonu stanowiącego dane osobową.
Osoba anonimizująca: Adrian Lasak.
Busko-Zdrój, dn. 19.11.2026r.

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.).

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Powiatowy Dzień Integracji Osób Niewidomych i Słabowidzących"			
2. Termin realizacji zadania publicznego[2)]	Data rozpoczęcia	4 grudnia 2026 r.	Data zakończenia	21 grudnia 2026 r.

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

W ramach proponowanego do zrealizowania zadania publicznego o nazwie „Powiatowy Dzień Integracji Osób Niewidomych i Słabowidzących" – proponujemy kompleksowe przygotowanie i zrealizowanie zadania o charakterze integracyjnym i informacyjno – edukacyjnym mającym na celu walką z wykluczeniem społecznym osób z niepełnosprawnością wzrokową.

Osoby dotknięte problemem niepełnosprawności wzrokowej spotykają szereg różnych problemów uniemożliwiających im pełne uczestnictwo i dostęp do aktualnych ofert imprez kulturalnych i różnego rodzaju wydarzeń. Wiele osób dotkniętych tym problemem wycofuje się z aktywnego uczestnictwa z różnego rodzaju form aktywności społecznej. Mając na celu walkę z wykluczeniem społecznym poprzez integrację środowiska osób niewidomych i słabowidzących, w ramach Powiatowego Dnia Integracji Osób Niewidomych i Słabowidzących zorganizowane zostaną:

1) prelekcja pod tytułem: „Nowe technologie usprawniające funkcjonowanie osób niewidzących i słabowidzących". Prelekcja poprowadzona zostanie przez pracownika Biura Okręgu Świętokrzyskiego Polskiego Związku Niewidomych w Kielcach;

2) prezentacja aplikacji mobilnych dedykowanych osobom niewidzącym i słabowidzącym.

Szacunkowa ilość uczestników zadania: grupa ok. 30 osób dotkniętych niepełnosprawnością wzrokową wraz z opiekunami.

Miejsce realizacji: Restauracja „Cynamonowa", al Mickiewicza 22, 28-100 Busko-Zdrój.

Wszyscy uczestnicy zadania zapewniony będą mieli poczęstunek.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Integracja środowiska osób dotkniętych niepełnosprawnością wzrokową/ walka z wykluczeniem społecznym.	Minimum 20 osób.	Lista obecności.
Dotarcie do osób niewidzących i słabowidzących z informacjami na temat nowych technologii usprawniających funkcjonowanie osób niewidzących i słabowidzących.	Minimum 20 osób.	Lista obecności.
Przedstawienie osobom niewidomym i słabowidzącym informacji na temat	Minimum 20 osób.	Lista obecności.

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

aplikacji mobilnych dedykowanych osobom niewidzącym i słabowidzącym		

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

Polski Związek Niewidomych (PZN) to największa i najstarsza w Polsce organizacja pozarządowa zrzeszająca osoby niewidome, ociemniałe oraz słabowidzące, działająca nieprzerwanie od 1951 roku. Jest to jedyna w kraju samorządowa organizacja członkowska w pełni powołana i zarządzana przez same osoby z dysfunkcją wzroku. Główną misją PZN jest społeczna integracja, rehabilitacja oraz przeciwdziałanie wykluczeniu osób z dysfunkcją wzroku. Związek pomaga swoim podopiecznym w dążeniu do jak najbardziej samodzielnego, niezależnego życia oraz dba o wyrównywanie ich szans w dostępie do edukacji, rynku pracy i informacji. PZN posiada szerokie doświadczenie w zakresie organizacji rehabilitacji, szkoleń i działań integracyjnych: Nauka samodzielnego poruszania się (orientacja przestrzenna), czynności dnia codziennego. PZN organizuje regularnie szereg różnych projektów samorządowych i PFRON-owskich (np. cykle „Aktywny niewidomy", spacery miejskie, wyjazdy kulturalno-edukacyjne, ćwiczenia gimnastyczne czy turnusy rehabilitacyjno-wypoczynkowe), spotkania integracyjne połączone z różnego rodzaju prezentacjami i prelekcjami.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 Poczęstunek dla uczestników zadania/ usługa gastronomiczna	5 400,00	4 000,00	1 400,00
2.	Koszt 2 Nie dotyczy	0		
3.	Koszt 3 Nie dotyczy	0		
4.	Koszt 4 Nie dotyczy	0		
5.	Koszt 5 Nie dotyczy	0		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5 400,00	4 000,00	1 400,00

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.

..... Data 18. listopada 2026 r.

Prezes Zarządu
Koła Ponidzie Busko-Zdrój
Adam Kocjan
.....

Polski Związek Niewidomych
OKRĘG ŚWIĘTOKRZYSKI
Koło "Ponidzie"
28-100 Busko-Zdrój
ul. Boczna 6A

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