

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Wyrwanie niepełnosprawnych ruchowo z wyizolowanego świata „czterech ścian”
- Uaktywnienie fizyczne poprzez naukę sprawnego poruszania się na wózku inwalidzkim
- Rozbudzenie pragnienia obcowania z przyrodą
- Integracja wewnętrzna i zewnętrzna
- Dowartościowanie grupy poprzez zniesienie barier komunikacyjnych
- Nawiązanie współpracy z grupami osób niepełnosprawnych przebywających w naszym hotelu
- Oswojenie ludzi z widokiem osób niepełnosprawnych i uwrażliwienie na niepełnosprawność

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.	Pobyt w hotelu – nocleg i wyżywienie (12 osób niepełnosprawnych, 10 opiekunów)	15 400,00	8 475,00	6 925,00
2.	Wieczorek taneczny 2x	880,00	0,00	880,00
3.	Grill 2x	330,00	0,00	330,00
Koszty ogółem:		16 610,00	8 475,00	8 135,00

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

SKARBNIK
Stowarzyszenia „SONIR”
Zbigniew Baranowski
Zbigniew Baranowski

PREZES
Stowarzyszenia „SONIR”
Barbara Baranowska
Barbara Baranowska

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

STOWARZYSZENIE NA RZECZ
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO
„SONIR”
ul. Dmowskiego 1
37-450 STAŁOWA WOLA
tel. 509 367 246, 15 642 63 84
NIP 865-20-72-834, REGON: 830390582

Data: 11.06.2018 r.

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.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.