

P. J. Iwerciniński  
02.08.2019 r.  
WZÓR

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

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
w Lublinie

Załącznik nr 1

Data 02 SIE. 2019

WZÓR

## 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	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie, ul. Diamentowa 4, 20-447 Lublin
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Wdrożenie zindywidualizowanych form wsparcia skutkujących włączeniem osób z zaburzeniami psychicznymi w rynek pracy

### 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	Puławskie Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia Psychicznego; Stowarzyszenie; KRS 0000022722; ul. Mickiewicza 2 A, 24-100 Puławy; <a href="https://psozpp.wixsite.com/psozp-pulawy">https://psozpp.wixsite.com/psozp-pulawy</a> , adres do korespondencji PSOZP ul. Mickiewicza 2A, 24-100 Puławy, e:mail psozp@poczta.onet.pl, tel. (81) 888 42 20		
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Joanna Stadler tel. kom. 504 095 429 e-mail: kierownik.zazpulawy@wp.pl		

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Aktywizacja zawodowa osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi w powiecie puławskim			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	od dnia podpisania umowy	Data zakończenia	30/11/2019
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
<b>Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji.</b> Zadanie publiczne będzie polegać na zorganizowaniu i przeprowadzeniu indywidualnych spotkań/warsztatów z zakresu doradztwa zawodowego, autoprezentacji, treningu motywacyjnego, treningu rozwijającego kompetencje społeczne, aktywnego poszukiwania pracy. Zadanie skierowane jest do 3 osób niepełnosprawnych (z zaburzeniami psychicznymi), które rekrutowane będą na terenie powiatu puławskiego poprzez: Ośrodki Pomocy Społecznej, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie oraz Powiatowy Urząd Pracy. Po zakończeniu warsztatów indywidualnych planujemy organizację praktyk zawodowych dla 2 osób niepełnosprawnych w wymiarze 140 godzin. Praktyki będą odbywać się w Zakładzie Aktywności Zawodowej przy ul. Mickiewicza 2 A w Puławach. Warsztaty podzielone będą na poszczególne moduły: • Doradztwo zawodowe – tworzenie „Indywidualnego Planu Działania”, pomoc w tworzeniu podania o pracę, listu				

<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.

motywacyjnego i CV;

- Autoprezentacja oraz rozmowa kwalifikacyjna podczas poszukiwania pracy;
- Trening motywacyjny;
- Trening rozwijający kompetencje społeczne – komunikacja interpersonalna, metody walki ze stresem oraz zarządzanie czasem;
- Aktywne poszukiwanie pracy – korzystanie ze stron internetowych, infotablic itp.

Zajęcia prowadzone będą w formie indywidualnej z każdym uczestnikiem projektu.

Udział w projekcie stanowi szansę dla uczestników na dogłębne rozpoznanie własnych możliwości w zakresie pracy zawodowej oraz zwiększenie samodzielności w aktywnym poszukiwaniu zatrudnienia.

#### Cel realizacji zadania.

1. Aktywizacja zawodowa osób niepełnosprawnych.
2. Integracja społeczna.
3. Zdobywanie przez osoby niepełnosprawne umiejętności sporządzania dokumentów aplikacyjnych.
4. Przełamanie barier psychologicznych w procesie poszukiwania pracy.
5. Zwiększenie samooceny oraz poczucia własnej wartości u uczestników projektu.

#### Miejsce realizacji zadania.

Zakład Aktywności Zawodowej w Puławach.

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

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Wzrost motywacji do podejmowania działań mających na celu podjęcie zatrudnienia	3 uczestników	Subiektywne odczucia uczestników wyrażane w trakcie warsztatów z psychologiem
Wzrost wiedzy na temat sporządzania dokumentów aplikacyjnych	3 uczestników	Przeprowadzenie testu przed rozpoczęciem szkolenia i po jego zakończeniu
Wzrost samooceny oraz poczucia własnej wartości	3 uczestników	Subiektywne odczucia uczestników wyrażane w trakcie warsztatów z psychologiem
Podpisanie umowy zlecenia	2 uczestników	Lista obecności

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

##### Charakterystyka oferenta.

Puławskie Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia Psychicznego prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych od początku istnienia tj. od czerwca 2001 r. Jedną z najważniejszych form tejże działalności jest prowadzenie Zakładu Aktywności Zawodowej w którym zatrudnionych jest 29 osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności.

Z wieloletniego doświadczenia wynika, iż wsparcie osoby niepełnosprawnej w procesie aktywizacji zawodowej jest niekiedy długotrwałe, wymaga pracy na wielu płaszczyznach. Przynosi jednak wymierne efekty w postaci uzyskanej pracy i satysfakcji dla samej osoby niepełnosprawnej, która czuje się potrzebna, kompetentna i wartościowa, jak również wpływa na poprawę sytuacji finansowej.

Puławskie Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia Psychicznego prowadzi pracę z osobami niepełnosprawnymi w kierunku aktywizowania ich do samodzielnych działań w zakresie poszukiwania pracy oraz podejmowania przez nich zatrudnienia w warunkach pracy chronionej.

##### Przewidywany do wykorzystania wkład osobowy i rzeczowy.

Warsztaty przeprowadzą instruktorzy posiadający wykształcenie wyższe pedagogiczne, psychologiczne, specjalizację z zakresu HR, wieloletnie doświadczenie w prowadzeniu warsztatów dla osób niepełnosprawnych oraz doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi z zaburzeniami psychicznymi.

Do zadań instruktora należy merytoryczne przygotowanie warsztatu, przeprowadzenie indywidualnych zajęć z uczestnikami projektu oraz prowadzenie dokumentacji.

Prawidłowa realizacja zadania wymaga zaangażowania księgowej, która będzie sprawować nadzór nad właściwym wydatkowaniem środków finansowych i dokonaniem rozliczeń finansowych – prowadzenie wyodrębnionej dokumentacji księgowej. Po zakończeniu realizacji zadania dopełni obowiązku sprawozdawczości.

Osoby niepełnosprawne podczas odbywania praktyk zawodowych, będą objęte wsparciem opiekuna praktyk.

Puławskie Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia Psychicznego na potrzeby przeprowadzania indywidualnych warsztatów oraz praktyk zawodowych udostępni pomieszczenia i kuchnię wraz z wyposażeniem w Zakładzie Aktywności Zawodowej.

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

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Materiały biurowe do realizacji projektu	200,00	200,00	0,00
2.	Wynagrodzenie księgowej- dodatek	600,00	600,00	0,00
3.	Wynagrodzenie jednego opiekuna praktyk- dodatek	470,00	470,00	0,00
4.	Wynagrodzenie pięciu instruktorów- umowa zlecenie	3600,00	3600,00	0,00
5.	Wynagrodzenie 2 osób niepełnosprawnych (praktyki)- umowa zlecenie	4900,00	4900,00	0,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		9770,00	9770,00	0,00

#### 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.

Prezes Zarządu

*Chmiel*

Maria Chmiel

Skarbnik

*Lpżyńska*

Grażyna Lpżyńska

Data 31.04.2019r.

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