

OGŁOSZENIE NR 0050.111.2025
BURMISTRZA MIASTA CZŁUCHÓW

z dnia 26 września 2025 r.

w sprawie możliwości zgłaszania uwag do oferty złożonej w trybie art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Na podstawie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1491 z późn. zm.) Gmina Miejska Człuchów może wesprzeć, na wniosek organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ww. ustawy, realizację zadania publicznego z pominięciem otwartego konkursu ofert. **Polski Związek Niewidomych Okręg Pomorski** z siedzibą w Gdańsku w dniu 25 września 2025 r. złożył wniosek dotyczący realizacji zadania publicznego pt. **"Widzieć więcej - integracja osób niewidomych i tracących wzrok w 2025 roku"** z zakresu ochrony i promocji zdrowia w trybie art. 19a ww. ustawy. Zainteresowani mogą zgłaszać swoje pisemne uwagi do oferty do Referatu Organizacyjnego i Promocji Miasta, 77-300 Człuchów, al. Wojska Polskiego 1, lub e-mailem: turystyka@czluchow.eu do dnia 03.10.2025 r.

Burmistrz Człuchowa

Ryszard Szybajło

20.08

Potwierdzenie złożenia oferty



Konkurs: **Nabór ofert w trybie art. 19a na rzecz mieszkańców Gminy Miejskiej Człuchów z zakresu ochrony i promocji zdrowia**

Urząd: **Gmina Miejska Człuchów**

Departament: **Gmina Miejska Człuchów**

Zadanie: **Widzieć więcej - Integracja osób niewidomych i tracących wzrok w 2025 roku**

Numer wniosku: **622716**

Suma Kontrolna: **837d-31e3-0865**

Data złożenia elektronicznie: **25.09.2025 r.**

Nazwa składającego: **Polski Związek Niewidomych Okręg Pomorski**

V. Oświadczenia

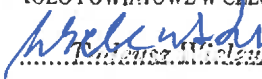
Oświadczam(y), że:

- 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.

Polski Związek Niewidomych
Koło Powiatowe w Człuchowie
ul. Wojska Polskiego 1/4
77-300 Człuchów

P R E Z E S
POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEWIDOMYCH
KOŁO POWIATOWE W CZŁUCHOWIE
[Signature]
Grzegorz Walewski

P R E Z E S
POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEWIDOMYCH
KOŁO POWIATOWE W CZŁUCHOWIE


.....

.....

.....

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

Data.....

Załączniki:

1. Wypis z innego rejestru niż KRS (jeśli dotyczy) *(obligatoryjny - złożony elektronicznie)*
2. Statut (jeśli organizacja składa ofertę po raz pierwszy) *(fakultatywny)*
3. Pełnomocnictwo, upoważnienie lub inny dokument umożliwiający weryfikację osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji (jeśli dotyczy) *(fakultatywny - złożony elektronicznie)*

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 Miejska Człuchów
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

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: Polski Związek Niewidomych Okręg Pomorski , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000099691 , Kod pocztowy: 80-261 , Poczta: Gdańsk , Miejscowość: Gdańsk , Ulica: Jesionowa , Numer posesji: 10 , Województwo: pomorskie , Powiat: Gdańsk , Gmina: m. Gdańsk , Strona www: , Adres e-mail: pomorski@pzn.org.pl , Numer telefonu: 58 341 26 83 ,	
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)	Ewa Grzębowska Adres e-mail: ewa.waldek@interia.pl Telefon: 694861745

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Widzieć więcej - Integracja osób niewidomych i tracących wzrok w 2025 roku			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	10.10.2025	Data zakończenia	31.10.2025

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

Opis zadania

Choroba i niepełnosprawność powodują zamykanie się osób niepełnosprawnych niewidomych i słabowidzących w domu, popadanie w depresję, izolację społeczną. Organizowanie różnego rodzaju spotkań dla niepełnosprawnych umożliwia im wyjście z domu, pozwala spotkać ludzi o podobnych problemach, zapobiega ich izolacji i osamotnieniu.

Chcemy zorganizować spotkanie - z okazji Dnia Białej Laski w październiku - 17.10 połączone z odświeżnym obiadem i słodkim poczęstunkiem. W tym celu przeprowadzimy otwarty nabór uczestników koła, zamówimy salę z wyżywieniem, rozliczymy się. Przewidujemy, wzorem lat ubiegłych, że w spotkaniu weźmie udział około 30-40 osób. Jeśli z przyczyn niezależnych od nas nie będzie możliwości zorganizowania spotkania, zakupimy paczki żywnościowe dla uczestników. Spotkanie zostanie zorganizowane w miejscu przystosowanym dla osób niepełnosprawnych - niedowidzących, wcześniej zostaną wysłane zaproszenia pisane większymi literami.

Miejsce realizacji

Człuchów, restauracja "Nad Jeziorem"

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
organizacja imprez integracyjnych	1	dokumentacja fotograficzna, księgową, lista uczestników
integracja osób niewidomych i słabowidzących	30 uczestników	lista uczestników

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

Charakterystyka oferenta

Polski Związek Niewidomych jest najstarszą organizacją działającą na rzecz osób niewidomych i słabowidzących. W naszym Okręgu zrzeszamy około 2,2 tys. osób z orzeczoną znaczną lub umiarkowaną stopniem niepełnosprawności ze względu na wzrok. Mamy 18 jednostek terenowych na obszarze całego województwa pomorskiego. Dzięki temu nasi podopieczni mają łatwiejszy dostęp i mogą załatwiać bieżące sprawy w pobliżu miejsca zamieszkania. W każdym kole terenowym działa zarząd wybrany spośród społeczności lokalnej. Są to liderzy, którzy działają na rzecz swojego koła społecznie.

Zrzeszamy naszych podopiecznych w celu ich społecznej integracji, rehabilitacji, ochrony interesów zawodowych, ekonomicznych i społecznych, przeciwdziałania ich dyskryminacji. Związek reprezentuje swych członków wobec organów naczelnych Państwa Polskiego, administracji rządowej i samorządu terytorialnego oraz innych instytucji. Organizacja realizuje swoje zadania poprzez współpracę z innymi organizacjami zrzeszającymi niewidomych lub działającymi na ich rzecz, zakładami pracy, ze stowarzyszeniami, fundacjami oraz osobami fizycznymi.

W biurze Okręgu zatrudniamy specjalistyczną kadrę (rehabilitanta orientacji przestrzennej, rehabilitanta środowiskowego, tyflop pedagoga) z dużym doświadczeniem.

Działalność nasza pozwala na wyzwolenie aktywności życiowej osób niewidomych i słabowidzących, organizowanie wzajemnej pomocy i wspólnego działania na rzecz słabszych koleżanek i kolegów, tworzenie warunków rehabilitacji podstawowej, psychicznej i społecznej. Cele jakie sobie stawiamy to: prowadzenie oraz współdziałanie w prowadzeniu rehabilitacji podstawowej, leczniczej, społecznej i zawodowej niewidomych poprzez organizowanie różnych form rehabilitacji; prowadzenie poradnictwa z zakresu rehabilitacji, zatrudnienia, form kształcenia, uprawnień, rozwiązywanie problemów społeczno-bytowych; organizowanie oraz współdziałanie w organizowaniu różnych form działalności kulturalnej i artystycznej osób niewidomych, a także sportu, turystyki i rekreacji; działanie na rzecz zatrudnienia niewidomych, pomoc w organizowaniu się zawodowych środowisk niewidomych, organizowanie różnych form kształcenia i szkolenia zawodowego; prowadzenie szkoleń i doskonalenie nauczycieli, instruktorów rehabilitacji i innych osób pracujących z niewidomymi.

Cele jakie sobie stawiamy to:

- prowadzenie oraz współdziałanie w prowadzeniu rehabilitacji z podstawowej, leczniczej, społecznej i zawodowej niewidomych poprzez organizowanie różnych form rehabilitacji;
- prowadzenie poradnictwa z zakresu rehabilitacji, zatrudnienia, form kształcenia, uprawnień, rozwiązywanie problemów społeczno-bytowych; organizowanie oraz współdziałanie w organizowaniu różnych form działalności kulturalnej i artystycznej osób niewidomych, a także sportu turystyki i rekreacji;
- działanie na rzecz zatrudnienia niewidomych, pomoc w organizowaniu się zawodowych środowisk niewidomych, organizowanie różnych form kształcenia i szkolenia zawodowego;
- prowadzenie szkoleń i doskonalenie nauczycieli, instruktorów rehabilitacji i innych osób pracujących z niewidomymi.

W miarę możliwości organizujemy dla swoich podopiecznych:

- szkolenia indywidualne i grupowe z zakresu rehabilitacji podstawowej;
- spotkania kulturalne
- spotkania integracyjne;
- wyjazdy plenerowe;
- pikniki i festyny;
- wyjścia do kina, teatru, opery;
- spotkania świąteczne;

- szkolenia dla rodziców dzieci niewidomych;
- szkolenia dla osób nowo przyjętych do PZN;
- pomoc w wypełnianiu zeznania podatkowego PIT;
- udzielanie porad dotyczących szeroko rozumianej problematyki osób niewidzących;
- szkolenia dla niewidomych diabetyków;
- szkolenia dla młodych osób niewidomych.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Zadanie będzie realizowało Powiatowe Koło PZN w Człuchowie, które corocznie, od wielu lat organizuje spotkania dla osób niewidomych i słabowidzących.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

nie dotyczy

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	organizacja spotkania, w tym m.in. poczęstunek	1 000,00		
2.	przygotowanie i rozliczenie zadania	200,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1 200,00	1 200,00	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. Wypis z innego rejestru niż KRS (jeśli dotyczy) *(obligatoryjny - złożony elektronicznie)*
2. Statut (jeśli organizacja składa ofertę po raz pierwszy) *(fakultatywny)*
3. Pełnomocnictwo, upoważnienie lub inny dokument umożliwiający weryfikację osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji (jeśli dotyczy) *(fakultatywny - złożony elektronicznie)*

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.).

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

