



URZĄD MIEJSKI W ŁOWICZU

Wydział Współpracy, Kultury, Sportu i Turystyki

Referat Współpracy

99-400 Łowicz, Plac Stary Rynek 1

Tel. 46 830 91 95, 830 91 45, 830 91 59

Łowicz, 18.03.2025r.

RW.526.9.2025.MR

Działając na podstawie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2024 r. poz. 1491 z późn. zm.)

Informuję

o możliwości składania uwag dotyczących uproszczonej oferty realizacji zadania publicznego pt. : „**Terapia konna w KARINO**”- w dniach od **3 kwietnia do 30 czerwca 2025r.** złożona przez **Stowarzyszenie Rehabilitacyjno-Edukacyjne „KARINO” Łowicz z siedzibą ul. Pijarska 1 , 99-400 Łowicz.**

Wszelkie uwagi dotyczące realizacji przedstawionego zadania należy składać do 20 marca 2025 r., do Urzędu Miejskiego w Łowiczu, Wydział Współpracy, Kultury, Sportu i Turystyki-Referat Współpracy, Al. Sienkiewicza 62, 99-400 Łowicz.

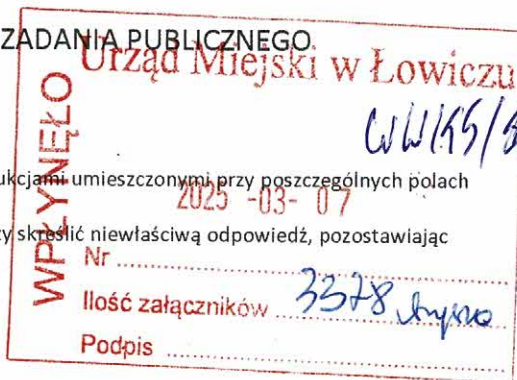
Ofertę realizacji zadania publicznego, zamieszcza się:

1. Na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miejskiego w Łowiczu, pl. Stary Rynek 1;
2. W Biuletynie Informacji Publicznej;
3. Na stronie internetowej www.lowicz.eu , „Łowicz Samorządowy”

BURMISTRZ
MIASTA ŁOWICZA

Mariusz Siewiera

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	Burmistrz Miasta Łowicz
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Małe Granty

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	
Stowarzyszenie Rehabilitacyjno – Edukacyjne „KARINO” ul. Pijarska 1 99-400 Łowicz NIP: 834-188-14-48 KRS 0000403623 stowarzyszenie.karino@gmail.com tel. 601-508-927 Adres do korespondencji: os. Dąbrowskiego 23/12 99-400 Łowicz	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Katarzyna Stawicka stawicka.kasia@wp.pl tel. 601-508-927

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Terapia konna w KARINO			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	03.04.2025	Data zakończenia	30.06.2025
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Poprzez realizację zadania chcemy przeprowadzić cykl 120 zajęć rekreacyjno-terapeutycznych na koniach dla 12 osób niepełnosprawnych z terenu Miasta Łowicza. Każdy uczestnik skorzysta z 10 jazd. W/w zajęcia będą propagowały aktywne formy spędzania wolnego czasu, zwiększanie poczucia własnej wartości, poprawę stanu zdrowia fizycznego i psychicznego wśród osób niepełnosprawnych. Zajęcia będą prowadzone poprzez współpracę: pacjent – koń – hipoterapeuta. Podczas zajęć każdy beneficjent będzie asekurowany przez hipoterapeutę „z dołu” - terapeuta idzie obok beneficjenta lub „z góry” - terapeuta siedzi na koniu				

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.

wraz z beneficjentem (w zależności od stopnia niepełnosprawności uczestnika zadania).

Zadanie będzie realizowane pod adresem Otolice 58. Jest to wioska położona w lesie, 3 km od centrum Łowicza. Zajęcia będą się odbywać na wygradzonym placu, jak również w okalającym lesie i na łąkach.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zajęcia rekreacyjno-terapeutyczne na koniach	12 osób, łącznie 120 zajęć	Lista obecności

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

Stowarzyszenie od 2011 roku prowadzi regularnie zajęcia na koniach dla osób pełno i niepełnosprawnych z całego województwa łódzkiego, realizuje każdego roku różnego rodzaju zadania publiczne, posiada wykwalifikowaną kadrę oraz specjalnie przeszkolone konie do pracy z dziećmi.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt przeprowadzenia zajęć na koniach	9.000,00	8.250,00	750,00
2.	Pomoce do zajęć	1.200,00	1.200,00	
3.	Środki czystości	250,00	250,00	
4.	Woda + soki dla beneficjentów	300,00	300,00	
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10.750,00	10.000,00	10.750,00

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.

WICEPREZES
Stowarzyszenia „KARINO”
T. Stawicki
mgr Tomasz Stawicki

PREZES
Stowarzyszenia „KARINO”
K. Stawicka
mgr Katarzyna Stawicka

Data 07.03.2015r.

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

Stowarzyszenie Rehabilitacyjno-Edukacyjne
„KARINO”
99-400 Łowicz, ul. Pijarska 1
tel. 601 508 927, 601 965 375
NIP 834-188-14-48, REGON 191325764