

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	Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	1) pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób 2) działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym 5a) działalności na rzecz integracji cudzoziemców 7) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

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: Fundacja Promocja Zdrowia , Forma prawna: Fundacja , Numer Krs: 0000370165 , Kod pocztowy: 70-340 , Poczta: Szczecin , Miejscowość: Szczecin , Ulica: Al. Bohaterów Warszawy , Numer posesji: 27 , Województwo: zachodniopomorskie , Powiat: Szczecin , Gmina: m. Szczecin , Strona www: , Adres e-mail: fund.prom.zdrowia@wp.pl , Numer telefonu: 918314800 , 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)	Anna Okupińska Adres e-mail: fund.prom.zdrowia@wp.pl Telefon: 721270840

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Mówię i rozumiem - nauka języka polskiego dla uchodźców z Ukrainy
------------------------------	---

2. Termin realizacji zadania²⁾	Data rozpoczęcia	19.09.2022	Data zakończenia	16.12.2022
--	------------------	------------	------------------	------------

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

Opis zadania

W ramach niniejszego zadania Fundacja chce prowadzić naukę języka polskiego dla uchodźców z Ukrainy, przebywających obecnie w Polsce, którzy zgłosili się do Fundacji po wsparcie rehabilitacyjno-terapeutyczne. W ramach zadania prowadzone byłyby regularne zajęcia z języka polskiego dla dwóch grup 4-osobowych. Warunkiem uczestnictwa w zadaniu byłby fakt posiadania statusu uchodźcy. Działanie kierujemy zarówno do osób z niepełnosprawnością jak i osób pełnosprawnych. Utworzone zostaną 2 grupy, każda z nich otrzyma wsparcie w postaci 50h nauki języka, średnio po 5h tygodniowo (przez okres 3 miesięcy). W zadaniu uczestniczyć będą osoby z co najmniej dwóch powiatów (Szczecin, Police). W założeniach nauki języka jest nauka od podstaw, do stopnia komunikacyjnego, tak aby uczestnik zajęć mógł zrozumieć mowę polską i porozumieć się z potencjalnym pracodawcą, lub w codziennym funkcjonowaniu społecznym.

Miejsce realizacji

Miejscem realizacji zadania jest siedziba główna Fundacji mieszcząca się w Szczecinie, przy Al. Bohaterów Warszawy 27, przy której, decyzją Zarządu Fundacji od dnia 02 stycznia 2017r został powołany Zakład Integracji Społeczno-Zawodowej utworzony w ramach realizacji zadania finansowanego ze środków RPO WZP 2014-2020, działanie 7.2. Placówka realizuje działania w obszarze aktywizacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnościami. Placówka posiada certyfikację ISO 9001:2015. Do prowadzenia zajęć grupowych wykorzystane zostanie sala terapii zajęciowej - pełniąca funkcję sali wykładowej oraz 2 pokoje administracyjne.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Wsparcie w nauce języka polskiego uchodźców z Ukrainy	8 osób	Lista uczestników zajęć, deklaracja udziału w projekcie.
Poznanie zasad języka polskiego - nauka mówienia i rozumienia	2 grupy x 50h/ grupę; 20 spotkań x 2,5h.	Lista uczestników zajęć

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

Charakterystyka oferenta

Fundacja Promocja Zdrowia od 2010r. na co dzień wspiera, integruje zawodowo, zdrowotnie społecznie ON z w/w gr.docelowej. Osoby niepełnosprawne to grupa osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym, dyskryminowana na rynku pracy, o niskim wskaźniku zatrudnienia, w szczególności trudnej sytuacji na rynku pracy (opis w pkt.D.2 i D.2.1.1), stąd potrzeba wsparcia osób właśnie tej grupy. W związku z realizowanym przez Fundację projektem "Zakład Integracji Społeczno-Zawodowej..." zgłaszają się do nas również osoby z niepełnosprawnościami z Ukrainy. Od 2014 roku Fundacja realizowała szereg inicjatyw skierowanych do osób niepełnosprawnych.

Wnioskodawca uchwałą Zarządu Fundacji Promocja Zdrowia powołał do życia z dniem 01.04.2017r.- Zakład Integracji Społeczno- Zawodowej w Szczecinie (ZISZ) - podmiot działający na rzecz aktywizacji społeczno-zawodowej ON, którego podstawowym zadaniem jest działalność w zakresie reintegracji społecznej, zdrowotnej i zawodowej osób niepełnosprawnych, m.in. udzielanie pomocy ON oraz ich otoczeniu (rodzinom/opiekunom) w odbudowywaniu i podtrzymywaniu umiejętności uczestnictwa w życiu społeczności lokalnej, w powrocie do pełnienia ról społecznych oraz w podniesieniu kwalifikacji zawodowych, jako wartości na rynku pracy.

Od 1 kwietnia 2017r. do 31.03.2018r. ZISZ działał w ramach realizacji działania 7.2. Zakład został powołany celem integracji się os. o podobnych trudnościach i problemach życiowych, pomagania w samo organizowaniu się ludziom o różnych grupach następstw niepełnosprawności podejmowania wspólnych inicjatyw i przedsięwzięć w zakresie aktywizacji społecznej i zawodowej, w tym zmierzające do tworzenia własnych miejsc pracy. Od 1 kwietnia 2018 r. działalność ZISZ wspierana jest przez PFRON, w ramach realizacji zadania p.n "Zakład Integracji Społeczno-Zawodowej - oknem na rynek pracy"

Działalność i struktura ZISZ regulują zapisy w statucie Fundacji Promocja Zdrowia. Fundacja Promocja Zdrowia zobowiązuje się do zapewnienia dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami wynikającym z art. 4 ust. 3 i 4 oraz art. 5 ust. 1 i 2 ustawy z dn. 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

Biuro Fundacji Promocja Zdrowia i Ośrodek „Koniczynka” w zakresie dostępności architektonicznej nie posiada barier. Wejście do budynku jest bezpośrednio z chodnika, drzwi na fotokomórkę otwierają się automatycznie. Wyjście z budynku jest sterowane przez recepcję, ze względów bezpieczeństwa przebywających w Ośrodku pacjentów, w szczególności dzieci. Korytarze wyposażone są w poręcze ułatwiające przemieszczanie się osobom o ograniczonej mobilności. W samym budynku nie ma stopni (schodów). Drzwi gabinetów opatrzone są napisami o czcionce szeryfowej- czarne litery na białym tle. Ponadto dla osób niewidomych umieszczone zostały informacje w brajlu o numerze gabinetu i rodzaju terapii. Osobom z ograniczeniami wzroku przy wypełnianiu dokumentacji towarzyszy asystent. Ponadto Terapeuci/Trenerzy pracujący z osobami niewidomymi asystują podczas przemieszczania się po Ośrodku. Przestrzeń ośrodka jest wolna od barier komunikacyjnych poziomych i pionowych. Ośrodek zapewnia dostępność dla beneficjentów korzystających z psa asystującego (psa-przewodnika). W razie ewakuacji kadra pracująca w Ośrodku „Koniczynka” pomaga osobom o ograniczonej mobilności w ewakuacji z budynku. W zakresie dostępności cyfrowej – Fundacja zapewnia beneficjentom dostęp do elektronicznych wersji dokumentów i możliwość skorzystania z dostępu do komputera z łączem internetowym. Strona internetowa Fundacji jest w częściowo dostosowana, jesteśmy w trakcie tworzenia nowej strony.

Ponadto Fundacja zapewnia dostępność dla osób posługujących się językiem migowym - obsługa rejestracji posługuje się językiem migowym. W ramach prowadzonej działalności, na stronie internetowej zapewniamy dostęp do informacji o zakresie działalności – w postaci elektronicznego pliku zawierającego tekst odczytywalny maszynowo.

Na pisemny wniosek beneficjenta komunikacja z Fundacją odbywa się w formie określonej we wniosku np. w piśmie brajla, formie elektronicznej, języku migowym

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Dotychczas Fundacja nie realizowała nauki języka polskiego, ale w latach 2017-2020 prowadziliśmy w ramach działań w Klubie Seniora naukę języka angielskiego, niemieckiego i włoskiego dla seniorów. Zajęcia prowadzone były przez lektorów językowych.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Do realizacji zadania zatrudniony zostanie nauczyciel języka polskiego, tłumacz języka ukraińskiego z doświadczeniem w prowadzeniu nauki języka polskiego. Do prowadzenia zajęć wykorzystane zostanie pomieszczenie - sala terapii zajęciowej, średnio 4 dni w tygodniu po 2,5h.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wynagrodzenie nauczyciela-lektora/ tłumacza języka ukraińskiego prowadzącego zajęcia: 2 grupy x 50h =100h x 68 zł/h	6 800,00		
2.	Materiały biurowe i piśmiennicze dla uczestników zajęć - przygotowanie i wydruk skryptu -12,50 zł x 8 uczestników	100,00		
3.	Materiały biurowe do obsługi zadania - papier ksero, tusz do drukarki	100,00		
4.	Obsługa finansowo księgowa	100,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		7 100,00	7 100,00	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. Załącznik nr 1 - potwierdzenie złożenia oferty (*obligatoryjny - złożony elektronicznie*)
2. Załącznik nr 2 - W przypadku gdy oferent nie podlega wpisowi w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji, ewentualnie inny dokument potwierdzający osobowość prawną oferenta (*fakultatywny*)

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.