



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

Załącznik nr 1

## 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	Zarząd Powiatu Janowskiego
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych z terenu powiatu Janowskiego

### 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 Klub Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w Janowie Lubelskim. ul. Jana Zamoyskiego 149, 23-300 Janów Lubelski tel. 503 173 769 e-mail: kronjanowlub@op.pl KRS: 0000004633 NIP: 862-12-50-878 REGON: 830-190-498 NUMER RACHUNKU BANKOWEGO: 60 9410 0000 2001 1017 4593 0001 NAZWA BANKU: Bank Spółdzielczy w Janowie Lubelskim ul. Jana Zamoyskiego 53, 23-300 Janów Lubelski
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	

<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.).

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	<b>Integracja osób z niepełnosprawnościami</b>			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.11.2026	Data zakończenia	30.11.2026
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
<p>Wniosek dotyczy zadania publicznego przewidzianego na rok 2026 na działalność na rzecz osób z niepełnosprawnościami - zorganizowanie wydarzenia tytułem: „<b>Integracja osób z niepełnosprawnościami</b>” Stowarzyszenia KRON dla osób z niepełnosprawnościami z Powiatu Janowskiego, którzy należą do Stowarzyszenia Klub Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.</p> <p>Planowany termin wydarzenia listopad 2026 r., miejsce realizacji zadania Janów Lubelski.</p> <p><b>Integracja osób z niepełnosprawnościami</b>, przewidywany jest dla 50 osób, w tym 35 osób z niepełnosprawnościami, o różnym stopniu niepełnosprawności i ich opiekunów.</p> <p>Adresatami zadania publicznego jest 50 członków Stowarzyszenia Klub Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z terenu Powiatu Janowskiego. Są nimi zarówno osoby niepełnosprawne ruchowo jak i umysłowo, a także ich rodziny, opiekunowie i przyjaciele. Stowarzyszenie nie wprowadza granic wiekowych, dlatego też uczestnikami aktywnego funkcjonowania w społeczeństwie będą zarówno młodzi jak i starsi członkowie Stowarzyszenia KRON.</p>				

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Integracja osób z niepełnosprawnościami 35 osób - z niepełnosprawnościami, 15 osób opiekunowie osób z niepełnosprawnościami.	Integracja osób niepełnosprawnych ma na celu zintegrowanie i dowartościowanie osoby niepełnosprawne ze społeczeństwem ludzi zdrowych. Po tego typu wydarzeniu osoby niepełnosprawne stają się bardziej otwarte na otaczający świat, nie zamykają się w sobie i przestają się wstydić swojej niepełnosprawności.	Lista obecności, Zdjęcia z wydarzenia, Informacja media społecznościowe takie jak: Facebook, Prasa lokalna.

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
<p>Integracja osób z niepełnosprawnościami cieszy się bardzo dużym zainteresowaniem na terenie Powiatu Janowskiego. Tego typu wydarzenie w Stowarzyszeniu Klub Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych organizowany jest od 34 lat i cieszy się dużą popularnością nie tylko w Powiecie Janowskim a także województwie lubelskim i podkarpackim.</p> <p>Doświadczenie w integrowaniu osób z niepełnosprawnościami posiada Zarząd Stowarzyszenia Klub Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w Janowie Lubelskim z wieloletnim stażem, który od 34 lat organizuje tego typu wydarzenie, które cieszą się dużym zainteresowaniem.</p>

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 - Usługa cateringowa	6 250,00	5 000,00	1 250,00
2.	Koszt 2			
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		6 250,00	5 000,00	1 250,00

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

## 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**  
Stowarzyszenia Klub Rehabilitacji  
Osób Niepełnosprawnych  
w Janowie Lubelskim  
*Andrzej Łukasik*

**STOWARZYSZENIE**  
**KLUB REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**  
23-300 Janów Lubelski, ul. Zamoyskiego 149  
NIP 862-12-50-878 Regon 830190498  
tel. 15/872 46 11 wew. 383  
kom. 503 173 769

Data *19.06.2026 r*

**V-ce PREZES**  
*Marcin Placha*  
**Marcin Placha**

**SKARBNIK**  
*Maria Rymus*  
**Maria Rymus**

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