

## OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....  
Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

### OFERTA

Dziennego opiekuna – podmiotu zgłaszającego ofertę, o którym mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 157) na realizację zadania publicznego

**Opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 sprawowana przez dziennego opiekuna zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 157) na terenie miasta Gostynina.**

od dnia 1.09.2017 r.

W FORMIE

Realizacji zadania publicznego: „Opiekun dzienny w Gostyninie”

PRZEZ

KIEROWNIKA MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W GOSTYNINIE

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

#### I. Dane oferenta/offerentów:

1) nazwa : osoba fizyczna podaje imię i nazwisko.....

2) forma prawna:

( ) stowarzyszenie ( ) fundacja

( ) kościelna osoba prawna ( ) kościelna jednostka organizacyjna

( ) spółdzielnia socjalna ( x ) inna osoba fizyczna

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:

.....nie dotyczy .....

4 ) data wpisu, rejestracji lub utworzenia: .....nie dotyczy .....

5 ) NIP: ..... nr PESEL: .....

6) adres:

miejsowość: ..... ul.: .....

gmina: ..... powiat: .....

województwo: .....

kod pocztowy: ..... poczta: .....

7) tel.: ..... faks: .....

e-mail: .....

8) numer rachunku bankowego:

.....

nazwa banku:

.....

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

a) .....

b) .....

c) .....

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie,

o którym mowa w ofercie:

.....

.....

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu

kontaktowego)

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Nie dotyczy

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Nie dotyczy

13) Jeżeli oferent prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....nie dotyczy.....

b) przedmiot działalności gospodarczej .....nie dotyczy.....

nie dotyczy

## **II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej**

Nie dotyczy

## **III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji**

### **1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

1. Zapewnienie dziecku w wieku od ukończenia 20 tygodnia życia do ukończenia lat 3 opieki w warunkach bytowych zbliżonych do warunków domowych;

2. Zagwarantowanie dziecku właściwej opieki pielęgnacyjnej oraz edukacyjnej, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb dziecka;
3. Prowadzenie zajęć opiekuńczo-wychowawczych i edukacyjnych, uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwych do wieku dziecka.
4. Zapewnienie dzieciom bezpieczeństwa podczas sprawowanej opieki.
5. Sprawowanie opieki w dni powszednie, od poniedziałku do piątku maksymalnie 8 godz. dziennie, w godzinach dostosowanych do potrzeb rodziców/opiekunów prawnych.

## **2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków**

Potrzeba zwiększenia dostępności usług opiekuńczych kwalifikowanych dla dzieci do lat 3 na terenie Gminy Miasta Gostynina z powodu braku żłobka, zapewnienie opieki nad dzieckiem matce powracającej do pracy.

Skutkiem realizacji zadania publicznego będzie: zwiększenie dostępności do placówek opieki nad dziećmi i usług opiekuńczych dla dzieci do lat 3 na terenie Gminy; zwiększenie możliwości powrotu na rynek pracy rodziców z terenu Gminy; wsparcie rodzin mieszkających na terenie Gminy w sprawowaniu przez nie funkcji opiekuńczej wobec dzieci; poprawa szans osób mieszkających na terenie Gminy na rynku pracy oraz wzrostu ich zatrudnienia, co wpłynie pozytywnie na sytuację materialną rodziny.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego (należy wpisać wiek dziecka, sposób rekrutacji uczestników projektu)

Rodziny, zamieszkujące na terenie Gminy Miasta Gostynina, posiadające dzieci w wieku od ukończenia 20 tygodnia życia do ukończenia do lat 3.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent otrzymał dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji (jeżeli NIE: należy wpisać: „NIE DOTYCZY”).

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji sposób realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji  
Zapewnienie opieki nad dziećmi do lat 3 i umożliwienie rodzicom powrotu na rynek pracy, a tym samym polepszenie standardu życia rodziny.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Lokalizacja miejsca sprawowania opieki przez dziennych opiekunów będzie zapewniona przez Gminę Miasta Gostynina.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

Codzienna opieka do 10 godzin nad dzieckiem do lat 3 w warunkach bytowych zbliżonych do warunków domowych; codzienne działania pielęgnacyjne dziecka dostosowane do jego potrzeb, wieku, ogólnej sprawności i stanu zdrowia; codzienne prowadzenie zajęć edukacyjnych dostosowanych do wieku i sprawności dziecka w następujących formach: zabawa z dzieckiem przy pomocy zabawek, proste zabawy ruchowe, spacer z dzieckiem.

9. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Uzasadnić zamiar podjęcia zatrudnienia jako dzienny opiekun.

10. Termin realizacji zadania publicznego

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 01.09.2017 r

**IV. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego (należy wypełnić, jeżeli przewiduje się wesprzeć dodatkowym personelem z odpowiednimi kwalifikacjami)**

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego  
Opisać, jeśli dotyczy.
2. Zasoby rzeczowe oferenta przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania  
Zasoby rzeczowe zostaną zapewnione przez Gminę Miasta Gostynina.
3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną, jeżeli nie były realizowane należy wpisać: „NIE DOTYCZY”).  
Opisać, jeśli dotyczy.

.....  
.....

**V. Oświadczenia:**

Oświadczam, że:

oferent jest związany niniejszą ofertą do dnia .....

oferent składający niniejszą ofertę nie zalega/zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne;

wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość, data .....

.....

Podpis osoby upoważnionej podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń  
woli  
w imieniu oferenta

Poświadczenie złożenia oferty  
/Wypełnia organ administracji publicznej/

Adnotacje urzędowe  
/Wypełnia organ administracji publicznej/