



EZD RP SP

Małgorzata Jackowska (OR)

Data rejestracji:

2026-07-06

Data wpływu: 2026-07-06

## 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 adresowana jest oferta | Powiat Żyrardowski – Starostwo Powiatowe w Żyrardowie                                                                           |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych, w tym wieloprofilowe usprawnianie dzieci i młodzieży oraz osób w wieku emerytalnym |

### 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

Pingwinki Stowarzyszenie Wspierania Osób Niepełnosprawnych i Ich Rodzin

Stowarzyszenie zwykłe, wpis do ewidencji stowarzyszeń zwykłych prowadzonej przez Starostę Powiatu Żyrardowskiego nr 50

Adres:

Ul. Ogrodowa 1

96-332 Grabina Radziwiłłowska

[ngs.pingwinki@gmail.com](mailto:ngs.pingwinki@gmail.com)

<https://www.facebook.com/stowarzyszeniepawinkin/>

2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) tel. :

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                                        |                                                                                 |            |                                |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                           | Razem tworzymy społeczność – spotkania rodzin z dziećmi z niepełnosprawnościami |            |                                |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup> | Data rozpoczęcia                                                                | 15.09.2026 | Data zakończenia<br>13.12.2026 |

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

Projekt „Razem tworzymy społeczność – spotkania rodzin z dziećmi z niepełnosprawnościami” jest odpowiedzią na potrzebę przeciwdziałania izolacji społecznej rodzin wychowujących dzieci z niepełnosprawnościami z terenu Powiatu Żyrardowskiego. Szczególnym wsparciem zostaną objęte rodziny z terenów wiejskich, które mają ograniczony dostęp do bezpłatnych działań sprzyjających budowaniu relacji, wzajemnemu wsparciu i aktywnemu uczestnictwu w życiu lokalnej społeczności.

Celem zadania jest stworzenie bezpiecznej i przyjaznej przestrzeni, w której dzieci z niepełnosprawnościami, ich rodzeństwo oraz rodzice i opiekunowie będą mogli nawiązywać relacje, wymieniać doświadczenia i budować sieć wzajemnego wsparcia. Projekt wzmacnia poczucie przynależności do lokalnej społeczności, rozwija aktywność społeczną rodzin oraz przeciwdziała ich wykluczeniu.

Projekt tworzy przestrzeń do wspólnego uczestnictwa dzieci z niepełnosprawnościami, ich rodzeństwa oraz rodziców w działaniach wzmacniających relacje rodzinne i społeczne.

Zadanie będzie realizowane od 15 września do 13 grudnia na terenie Powiatu Żyrardowskiego, w nieodpłatnie udostępnionej sali Ochotniczej Straży Pożarnej w Michałowie (gmina Puszcza Mariańska), która stanowi dostępne i przyjazne miejsce spotkań dla mieszkańców.

Grupą docelową stanowi około 15 rodzin wychowujących dzieci z niepełnosprawnościami z terenu Powiatu Żyrardowskiego. Odbiorcami działań będą dzieci z niepełnosprawnościami, ich rodzeństwo oraz rodzice lub opiekunowie. Rekrutacja zostanie przeprowadzona poprzez kontakt z rodzinami współpracującymi ze Stowarzyszeniem „Pingwinki”, publikację informacji w mediach społecznościowych, współpracę z lokalnymi instytucjami oraz przyjmowanie zgłoszeń telefonicznych i mailowych.

W ramach zadania zostaną zorganizowane trzy spotkania warsztatowe oraz jedno spotkanie podsumowujące o charakterze mikołajkowym. Program obejmie zajęcia kreatywne, sensoryczne i rozwojowe prowadzone przez specjalistów, wspólne aktywności rodzinne, poczęstunek oraz przygotowanie materiałów edukacyjnych dostosowanych do potrzeb uczestników. Spotkania będą sprzyjały budowaniu relacji, rozwijaniu wzajemnego zaufania oraz tworzeniu lokalnej społeczności rodzin, które także po zakończeniu projektu będą mogły korzystać z wypracowanej sieci kontaktów i wzajemnego wsparcia.

Projekt stanowi kontynuację działań Stowarzyszenia „Pingwinki” na rzecz rodzin wychowujących dzieci z niepełnosprawnościami i rozwija współpracę z lokalnymi partnerami w zakresie budowania dostępnej, otwartej i wspierającej społeczności.

<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 2020 r. poz. 1057).

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

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu                                                                         | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)                                                                                | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Zorganizowanie cyklu spotkań dla rodzin wychowujących dzieci z niepełnosprawnościami    | 4 spotkania dla minimum 15 rodzin                                                                                                         | listy obecności, dokumentacja fotograficzna                                 |
| Objęcie wsparciem rodzin z terenu Powiatu Żyrardowskiego                                | minimum 15 rodzin                                                                                                                         | Formularze zgłoszeniowe, listy obecności                                    |
| Wzmocnienie lokalnej sieci wsparcia rodzin wychowujących dzieci z niepełnosprawnościami | minimum 10 rodzin zadeklaruje udział w kolejnych działaniach Stowarzyszenia lub chęć utrzymywania kontaktu z innymi uczestnikami projektu | Ankieta ewaluacyjna, deklaracje uczestników                                 |

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

Stowarzyszenie „Pingwinki” działa na rzecz osób z niepełnosprawnościami oraz ich rodzin, tworząc warunki do budowania relacji, wzajemnego wsparcia i aktywnego uczestnictwa w życiu lokalnej społeczności. Organizacja koncentruje swoje działania na odpowiadaniu na potrzeby rodzin z terenu Powiatu Żyrardowskiego, ze szczególnym uwzględnieniem mieszkańców terenów wiejskich.

Stowarzyszenie posiada doświadczenie w przygotowaniu i realizacji projektów społecznych skierowanych do dzieci z niepełnosprawnościami i ich rodzin. Obecnie realizuje zadanie publiczne finansowane ze środków Gminy Puszcza Mariańska, obejmujące zajęcia z dogoterapii dla dzieci. Organizacja realizowała również projekty finansowane ze środków Programu „Mazowiecka Aktywizacja” oraz we współpracy z Lokalną Grupą Działania „Kraina Rawki”, zdobywając doświadczenie w przygotowaniu i realizacji działań społecznych, prowadzeniu dokumentacji oraz rozliczaniu dotacji.

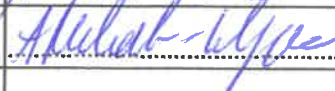
Działania Stowarzyszenia prowadzone są we współpracy z lokalnymi partnerami i odpowiadają na zdiagnozowane potrzeby rodzin wychowujących dzieci z niepełnosprawnościami.

Zadanie będzie realizowane przez członków Stowarzyszenia oraz wolontariuszy zaangażowanych w organizację działań na rzecz rodzin. W realizację projektu zaangażowany będzie psycholog posiadający doświadczenie w pracy z dziećmi z niepełnosprawnościami i ich rodzinami oraz specjaliści prowadzący warsztaty dostosowane do potrzeb uczestników. Członkowie Stowarzyszenia i wolontariusze zapewnią obsługę organizacyjną spotkań, wsparcie uczestników, działania promocyjne oraz prowadzenie dokumentacji projektu.

Na potrzeby realizacji zadania Stowarzyszenie korzystać będzie z nieodpłatnie udostępnionej sali Ochotniczej Straży Pożarnej w Michałowie, zapewniającej odpowiednie warunki do prowadzenia spotkań i warsztatów. Organizacja dysponuje materiałami i wyposażeniem wykorzystywanymi podczas zajęć, a także wniesie wkład osobowy w postaci społecznej pracy członków i wolontariuszy na wszystkich etapach realizacji zadania.

| IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego |                                            |                                                                                                                                                              |             |           |                 |  |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|--|
|                                                                  | Lp.                                        | Rodzaj kosztu                                                                                                                                                | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |  |
|                                                                  | 1.                                         | Przygotowanie i przeprowadzenie trzech spotkań warsztatowych (wynagrodzenie specjalistów)                                                                    | 2500        | 2500      |                 |  |
|                                                                  | 2.                                         | Zakup materiałów edukacyjnych, terapeutycznych i plastycznych do realizacji zadania, w tym wyposażenia niezbędnego do przygotowania materiałów dydaktycznych | 3450        | 3450      |                 |  |
|                                                                  | 3.                                         | Organizacja rodzinnego spotkania podsumowującego z warsztatami świątecznymi.                                                                                 | 2000        | 2000      |                 |  |
|                                                                  | 4.                                         | Obsługa księgowa zadania                                                                                                                                     | 950         | 950       |                 |  |
|                                                                  | 5.                                         | Działania organizacyjne i promocyjne związane z realizacją zadania                                                                                           | 600         | 600       |                 |  |
|                                                                  | Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                                                                                                                                              | 9500        | 9500      |                 |  |

| V. Oświadczenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|
| Oświadczam(-my), że:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                 |
| 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);<br>2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;<br>3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;<br>4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;<br>5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;<br>6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;<br>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. |  |                 |
| <br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Data: 6.07.2026 |
| <br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                 |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                 |
| (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                 |

Pingwinki  
 Stowarzyszenie Wspierania  
 Osób Niepełnosprawnych i Ich Rodzin  
 Ul. Ogrodowa 1  
 96-332 Grabina Radziwiłłowska  
 NIP 8381892659; Regon 543301586