



h. Aktywizacja miejscowych środowisk do niesienia pomocy potrzebującym.

i. Aktywizacja wolontariuszy.

Miejscem będzie ZSP w Mrokowie ul. Marii Świątkiewicz 2A, 05-552 Mroków.

Zasoby kadrowe i rzeczowe: nauczyciele oligofrenopedagodzy, studenci kierunków pedagogicznych, rodzice ze skończonymi kursami specjalistycznymi, wolontariusze młodzież, druhowie OSP, rodzice dzieci niepełnosprawnych i inni. Sprzęt i zasoby rzeczowe: art. Plastyczne z poprzednich edycji, instrumenty muzyczne, chusty animacyjne, sprzęt RTV, audio-video i inne.

Harmonogram: od 28-VII nabory, spotkanie z rodzicami. Od 31-VII do 25-VIII 2017 Półkolonie - Do 31-VIII 2017 rozliczenie zadania.

Zadanie rozpoczniemy od prac przygotowawczych czyli - naborów uczestników, zawieranie umów z firmą transportową, wychowawcami i wolontariuszami oraz technicznym przygotowaniem sal zajęciowych. Do opieki na d niepełnosprawnymi uczestnikami półkolonii zatrudnimy 2 osoby – z przygotowaniem oligofrenopedagogicznym oraz 2 wolontariuszy Stowarzyszenia. Przebieg półkolonii, będzie obejmował codzienne zajęcia z dziećmi.

#### Ramowy plan dnia

8.00 Przyjazd uczestników,

9.30 drugie śniadanie, zajęcia zgodne z poniższym planem,

13.00 obiad,

14.00 relaks ,

14.30 zajęcia popołudniowe,

15.00 podwieczorek,

16.00 wyjazd do domu.

W wybranych czasie pół godzinne zajęcia dotyczące uzależnień i profilaktyki zagadnienia (kilka razy w tygodniu w małych grupach)

#### Plan zajęć:

- Dzień organizacyjny; wybór nazwy grupy i piosenki. Nauka piosenki. Spacer po okolicy – zapoznanie się z terenem .

Uroczyste pasowanie na kolonistę – wręczenie każdemu kolonistcie symbolu przynależności do grupy kolonijnej. Zabawy z chustą animacyjną.

Zajęcia na świeżym zdobywanie **sprawności powietrza**. Zajęcia plastyczne: „Samochód moich marzeń”, wyklejanie z różnego rodzaju

makaronu samochodu. Zdobywanie **sprawności konstruktora**. Zajęcia na hali sportowej –**akrobaty**. Wyzwalanie twórczej, ruchowej ekspresji

dziecka. Zabawy z chustą animacyjną. Ćwiczenia na świeżym powietrzu. Poszukiwanie skarbów. Wyjście w teren. Marsz po wytyczonej trasie,

poszukiwanie ukrytych listów z zadaniami do wykonania. Wykonanie tych zadań. Odnalezienie skarbów. Zdobywanie **sprawności – poszukiwacza**

skarbu. Zabawy ruchowe na bazie programu rozwijającego Weroniki Sherborne (ćwiczenia w parach i w grupie). Wycieczka do warszawskiego

ZOO. Zabawy w Mini ZOO. Zdobywamy **sprawność Miłośnika zwierząt**. Zajęcia plastyczne – budujemy zamek, wspólna praca na planszy A-2

z różnych pudełek. Zdobywanie **sprawności „Wielki budowniczy”**, Zabawy z chustą animacyjną. Spacer do pobliskiego lasu. Dzień harcerski

– przyjazd harcerzy. Prowadzenie zajęć przez harcerzy, ognisko i kiełbaski ( harcerska grochówka). Zabawy w terenie. Wycieczka do YKP nad

Zalew Zegrzyński, pływanie żaglówkami i motorówkami, posiłek na świeżym powietrzu ognisko. Podchody – zabawy w terenie. Niespodzianka

(spotkanie ze strażakami w bojowym wozie strażackim).Po uzgodnieniu ze strażą pożarną. Zdobywanie **sprawności strażaka**. Zajęcia plastyczne

– korale dla mojej mamy. Wspólne tworzenie pamiątek dla przyjaciół z kolonii. Zajęcia z psami kynoterapii. Wycieczka do Zwierzynca spływ

tratwami po rzece. Wycieczka do Nagorzyc gm. Waśniów na „ Piknik Dobrej Woli”. Odwiedziny psów terapeutów z opiekunami kynoterapia.

Konkurs tańca – wyłonienie „ Mistrza parkietu”-zdobywanie **sprawności tancerza**. Zajęcia sportowe , przygotowanie do igrzysk. Zajęcia muzyczne

muzykoterapii. Zabawy w terenie, upiększamy teren wokół siebie – sadzimy kwiaty. Zdobywamy **sprawność ogrodnika**. Sportowe igrzyska –

konkurencje dostosowane do możliwości uczestników. Zdobywanie **sprawności sportowca kolonii**. Dzień kolonisty wizyta w

samorządowych. Pokazy Teatralne. Zajęcia plastyczne – tęczy świat, malowanie dłońmi na arkuszach A-1 postaci-cieni różnymi barwami

tworząc tęczową postać. Zdobywanie **sprawności malarza**. Wizyta kuglarzy , warsztaty kuglarskie. Dyskoteka - bal kolonisty. Wycieczka do

Białobrzegów spływ kajakowy. Wspólne tworzenie pamiątek dla przyjaciół z kolonii. Zajęcia plastyczne, zabawy ruchowe na świeżym powietrzu.

Wycieczka do teatru w Warszawie. Pożegnalny bal i pamiątkowe zdjęcia.

Zakładany plan może ulec zmianie w zależności od warunków pogodowych czy innych propozycji programowych trudnych do przewidzenia na etapie planowania.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Zapewnienie naszym podopiecznym ciekawej formy letniego wypoczynku.
- Odciążenie rodzin z problemem niepełnosprawności od konieczności organizowania specjalistycznej opieki dla swych najbliższych w okresie wakacji w tym rodzin ze wsi i małych miast.
- Stworzenie dodatkowych bodźców stymulujących rozwój niepełnosprawnych dzieci
- Poprawa psychicznego i fizycznego stanu dzieci niepełnosprawnych.
- Zapewnienie komfortu psychicznego rodzinom z problemem niepełnosprawności.

Aktywizacja wolontariuszy.

## IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów

istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł,

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

				wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	Pobyty, wyżywienie, dowóz	8000	7000	1000
2	Kadra pedagogiczna i opiekuńcza	3000	2000	1000
3	wolontariusze	500	0	500
4	Koordinacja	1000	1000	0
5	Kierownik	2000	0	2000
6				
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>14500</b>	<b>10000</b>	<b>4500</b>

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

SKARBNIK

PREZES ZARZĄDU

*Katarzyna Filipiek*

*Jacek Zalewski*

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

**DOBRA WOLA**  
Stowarzyszenie na Rzecz  
Osób Upośledzonych Umysłowo lub Fizycznie  
05-500 Nowa Iwiczna, ul. Modrzewiowa 3  
NIP: 123-108-21-80, REG. 140545538

Data 21 VI 2017

**Załącznik:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

- 1.) Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>4)</sup>
- 2) Statut organizacji.
- 3) W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).
- 4) Lista uczestników

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.