

# 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 | Prezydent Miasta Szczecin                                                                                                                                                        |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | 6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej<br>27) promocja i organizacja wolontariatu |

## 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: <b>DAĆ WYTCHNIENIE</b> , Forma prawna: <b>Fundacja</b> , Numer Krs: <b>0001177637</b> , Kod pocztowy: <b>71-</b>                                                          |  |
| 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)                                          |  |

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                            |                  |            |                  |            |
|--------------------------------------------|------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego               | Biała Niedziela  |            |                  |            |
| 2. Termin realizacji zadania <sup>2)</sup> | Data rozpoczęcia | 07.02.2026 | Data zakończenia | 30.04.2026 |

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

### Opis zadania

Zadaniem jest popularyzacja profilaktyki zdrowia oraz rozpowszechnianie idei wolontariatu. Zadanie będzie realizowane poprzez spotkania i prezentacje w placówkach medycznych. Głównym punktem zadania będzie organizacja wydarzenia prozdrowotnego „Biała Niedziela”, którego głównym punktem będą spotkania z lekarzami wolontariuszami w dniu 15 lutego 2026 r. na terenie Przychodni Fabian przy ul Chopina 20 w Szczecin. Wydarzenie skierowane jest do mieszkańców Szczecina, w szczególności do osób chorych, seniorów, opiekunów osób niesamodzielnych oraz osób mających utrudniony dostęp do specjalistycznej opieki medycznej.

Celem zadania jest:

- promocja profilaktyki zdrowotnej,
- budowanie postaw solidarności społecznej i wolontariatu,
- zwrócenie uwagi na potrzeby osób chorych i ich bliskich.

W ramach wydarzenia, w wyznaczonych godzin, wybrane gabinety i placówki medyczne udostępnią bezpłatne konsultacje lekarzy specjalistów, prowadzone po wcześniejszej rejestracji. Równolegle realizowane będą działania towarzyszące, m.in.:

- funkcjonowanie mobilnych punktów profilaktycznych (np. mammobus, mobilna stacja krwiodawstwa),
- działania edukacyjne i informacyjne,
- wsparcie wolontariuszy w organizacji wydarzenia i obsłudze uczestników.

Zadanie realizowane będzie we współpracy z placówkami medycznymi, wolontariuszami oraz partnerami społecznymi. Wydarzenie ma charakter niekomercyjny, a udział w nim dla uczestników jest bezpłatny.

### Miejsce realizacji

miasto Szczecin, główne wydarzenie Białej Niedzieli odbędzie się w Przychodni Fabian w Szczecinie przy ul Chopina 20

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

| Nazwa rezultatu                    | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Profilaktyka chorób onkologicznych | 50                                                         | Lista uczestników                                                           |
| Profilaktyka chorób skórnych       | 30                                                         | Lista uczestników                                                           |
| Profilaktyka Ortopedyczna          | 10                                                         | Lista uczestników                                                           |
| Profilaktyka dietetyczna           | 10                                                         | Lista uczestników                                                           |

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

### Charakterystyka oferenta

Fundacja Dać Wytchnienie została powołana w 2025 roku w Szczecinie. Jej celem jest wspieranie osób chorych oraz ich bliskich – w szczególności opiekunów osób przewlekle chorych i niesamodzielnych – poprzez działania wolontariackie, edukacyjne i społeczne.

Fundacja realizuje m.in. wolontariat wytchnieniowy i towarzyszący, organizuje wydarzenia prozdrowotne i społeczne, prowadzi działania edukacyjne w szkołach oraz szkolenia przygotowujące wolontariuszy do pracy z osobami potrzebującymi wsparcia. W swoich działaniach współpracuje z placówkami medycznymi, instytucjami publicznymi oraz organizacjami społecznymi.

### Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Przychodnia i Lekarze biorący udział w wydarzeniu mają wieloletnie doświadczenie w organizacji tego typu wydarzeń oraz doświadczenie wolontaryjne

### Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Fundacja dysponuje zaangażowanym zespołem wolontariuszy medycznych, posiada doświadczenie w organizacji wydarzeń otwartych dla mieszkańców Szczecina oraz zaplecze organizacyjne niezbędne do realizacji zadania, w tym wsparcie wolontariuszy, partnerów i osób z doświadczeniem w pracy z osobami chorymi. Zasoby te zostaną wykorzystane w realizacji zadania publicznego.

### 6. Opis sposobu zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej, zgodnie z wymaganiami o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o poprawie zapewnienia dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Wydarzenie realizowane będzie w przychodni medycznej spełniającej wymogi dostępności architektonicznej dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami i o ograniczonej mobilności (brak barier architektonicznych, dostępne ciągi komunikacyjne oraz toalety). Dostępność informacyjno-komunikacyjna zostanie zapewniona poprzez czytelne oznaczenia, wsparcie wolontariuszy pomagających uczestnikom w poruszaniu się i komunikacji oraz udostępnienie informacji o wydarzeniu w przystępnej formie (strona internetowa, media społecznościowe, materiały drukowane). Uczestnicy będą mieli możliwość uzyskania dodatkowych informacji i wsparcia organizacyjnego poprzez kontakt telefoniczny, mailowy oraz bezpośrednio w dniu wydarzenia.

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu                                                                                   | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.  | Przygotowanie Plakatów Informacyjnych / organizacja wystaw. Ulotki, plakaty, broszury, rollup-y | 2 200,00    |           |                 |
| 2.  | Catering, woda, poczęstunek                                                                     | 2 000,00    |           |                 |
| 3.  | Materiały medyczne i opatrunkowe                                                                | 1 400,00    |           |                 |

|                                                   |                                                                                 |           |           |      |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------|
| 4.                                                | Nagłośnienie w mediach lokalnych, dystrybucja materiałów informacyjnych, paliwo | 1 000,00  |           |      |
| 5.                                                | Koszulki, identyfikatory, przypinki dla wolontariuszy, dyplomy                  | 1 200,00  |           |      |
| 6.                                                | Środki czystości, chemia                                                        | 700,00    |           |      |
| 7.                                                | wynajem sali, nośników reklamowych                                              | 1 500,00  |           |      |
| <b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b> |                                                                                 | 10 000,00 | 10 000,00 | 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. Oświadczenie do umowy (*fakultatywny*)
2. Dodatkowy załącznik (np. pełnomocnictwo, upoważnienie) (*fakultatywny*)

<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.).

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