

# 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 | Biuro Pomocy i Projektów Społecznych Urzędu m.st. Warszawy |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | 7) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych             |

## 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>LC FOUNDATION</b> , Forma prawna: <b>Fundacja</b> , Numer Krs: <b>0000874071</b> , Kod pocztowy: <b>00-105</b> , Poczta: <b>Warszawa</b> , Miejscowość: <b>Warszawa</b> , Ulica: <b>Twarda</b> , Numer posesji: <b>18</b> , Województwo: <b>mazowieckie</b> , Powiat: <b>Warszawa</b> , Gmina: <b>Warszawa</b> , Strona www: <b><a href="https://lcfoundation.pl/">https://lcfoundation.pl/</a></b> , Adres e-mail: <b><a href="mailto:kontakt@lcfoundation.pl">kontakt@lcfoundation.pl</a></b> , Numer telefonu: <b>664628543</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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Łukasz Citków</b><br><br><b>Adres e-mail: <a href="mailto:lukaszcitkow@gmail.com">lukaszcitkow@gmail.com</a> Telefon: 664628543</b> |

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                            |                                                                                                               |            |                  |            |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego               | Pierwszy krok do samodzielności – cykl bezpłatnych zajęć rehabilitacyjnych dla dzieci z niepełnosprawnościami |            |                  |            |
| 2. Termin realizacji zadania <sup>2)</sup> | Data rozpoczęcia                                                                                              | 23.06.2025 | Data zakończenia | 24.08.2025 |

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

## Opis zadania

Fundacja LC Foundation planuje realizację projektu pt. „Pierwszy krok do samodzielności – cykl bezpłatnych zajęć rehabilitacyjnych dla dzieci z niepełnosprawnościami”.

Celem projektu jest poprawa sprawności fizycznej i rozwój samodzielności dzieci z niepełnosprawnościami poprzez udział w indywidualnych sesjach rehabilitacyjnych prowadzonych przez wykwalifikowanego fizjoterapeutę.

Projekt obejmuje trzy etapy:

**1. Działania przygotowawcze (23.06.2025 – 06.07.2025):**

Rekrutacja uczestników spośród dzieci z niepełnosprawnościami, podpisanie umów oraz przygotowanie harmonogramu terapii. Rekrutacja oparta będzie na istniejącej bazie kontaktów Fundacji oraz współpracy ze specjalistami z zakresu rehabilitacji dziecięcej.

**2. Realizacja zajęć rehabilitacyjnych (07.07.2025 – 10.08.2025):**

Przeprowadzenie łącznie 100 indywidualnych sesji rehabilitacyjnych (4 sesje dziennie × 5 dni w tygodniu × 5 tygodni) dla 20 dzieci. Każde dziecko skorzysta z jednej sesji tygodniowo. Zajęcia będą prowadzone w pełni dostosowanym lokalu Fundacji LC Foundation w Warszawie.

**3. Podsumowanie i ewaluacja projektu (11.08.2025 – 24.08.2025):**

Przeprowadzenie ankiet ewaluacyjnych wśród rodziców/opiekunów dzieci oraz opracowanie raportu końcowego podsumowującego realizację zadania.

Projekt odpowiada na pilną potrzebę zwiększenia dostępności bezpłatnej rehabilitacji dla dzieci z niepełnosprawnościami w Warszawie, w sytuacji, gdy publiczne placówki nie są w stanie zapewnić szybkiej i systematycznej pomocy.

W ramach realizacji projektu Fundacja LC Foundation zapewni obsługę koordynatorską, księgową oraz obsługę ochrony danych osobowych (RODO) ze środków własnych.

Koordynator projektu będzie odpowiedzialny za organizację rekrutacji uczestników, podpisanie umów, komunikację z beneficjentami oraz monitorowanie realizacji działań.

Obsługa księgowa zajmie się prawidłowym rozliczeniem finansowym projektu, a osoba odpowiedzialna za ochronę danych osobowych przygotuje dokumentację RODO, w tym klauzule zgody i procedury ochrony danych uczestników projektu.

## Miejsce realizacji

Miejszem realizacji projektu będzie siedziba Fundacji LC Foundation w Warszawie (adres: ul. Twarda 18, 00-105 Warszawa.), w pełni dostosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (brak barier architektonicznych, przestrzenie manewrowe, dostosowane toalety).

Zajęcia rehabilitacyjne będą odbywać się w specjalnie przygotowanym pomieszczeniu rehabilitacyjnym, zapewniającym komfortowe i bezpieczne warunki terapii dla dzieci z niepełnosprawnościami.

## 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu                                  | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika                      |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Liczba dzieci, które skorzystały z rehabilitacji | 20 dzieci                                                  | Lista uczestników podpisana przy rozpoczęciu projektu, zgody rodziców/opiekunów, listy obecności |
| Liczba przeprowadzonych sesji rehabilitacyjnych  | 100 sesji                                                  | Harmonogram zajęć, grafiki obecności prowadzącego                                                |
| Liczba przeprowadzonych ankiet ewaluacyjnych     | 20 ankiet                                                  | Wypełnione ankiety ewaluacyjne od rodziców/opiekunów                                             |
| Liczba godzin pracy fizjoterapeuty               | 100 godzin                                                 | Umowa z fizjoterapeutą + harmonogram pracy                                                       |

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

##### Charakterystyka oferenta

Fundacja LC Foundation została powołana w grudniu 2020 r. w celu niesienia pomocy dzieciom z niepełnosprawnościami oraz ich rodzinom.

Misją Fundacji jest zapewnienie dzieciom dostępu do bezpłatnej rehabilitacji oraz wsparcia psychologicznego i społecznego.

Fundacja realizuje swoje cele poprzez organizację działań pomocowych, prowadzenie akcji charytatywnych, współpracę z partnerami biznesowymi oraz rozwijanie programów wsparcia skierowanych do dzieci wymagających specjalistycznej opieki.

##### Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Fundacja LC Foundation posiada doświadczenie w organizacji wydarzeń oraz działań rehabilitacyjno-pomocowych, które obejmują m.in.:

- Organizację czterech edycji cyklicznego wydarzenia „Mikołajki” dla dzieci z niepełnosprawnościami, w ramach których organizowano spotkania, atrakcje oraz przekazywano prezenty.
  - Realizację projektu dostosowawczego (remont łazienki dla dziecka z niepełnosprawnością) przy współpracy z firmą Castorama Polska.
  - Organizację akcji rzeczowych i pomocowych, takich jak „Pizza dla dzieci z domów dziecka” oraz zbiórki na zakup sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego.
  - Stałą współpracę z Fundacją Hipoterapia oraz specjalistami z zakresu rehabilitacji dziecięcej.
- Dzięki powyższym doświadczeniom Fundacja posiada wypracowane procedury rekrutacji beneficjentów, organizacji działań rehabilitacyjnych i ewaluacji efektów wsparcia.

##### Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

W realizacji projektu zostaną wykorzystane następujące zasoby Fundacji:

- Lokal Fundacji - w pełni dostosowany architektonicznie do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, przystosowany do prowadzenia zajęć rehabilitacyjnych.
- Baza kontaktów - istniejąca baza rodziców i opiekunów dzieci z niepełnosprawnościami, którzy wcześniej korzystali z pomocy Fundacji.
- Współpracujący specjaliści - fizjoterapeuci, lekarze i terapeuci gotowi do realizacji indywidualnych programów rehabilitacyjnych.
- Wolontariusze i pracownicy Fundacji - osoby wspierające organizację zajęć, komunikację z uczestnikami i ewaluację projektu.
- Doświadczenie organizacyjne Fundacji w realizacji akcji społecznych, rekrutacji uczestników oraz rozliczaniu projektów społecznych.

Fundacja wniesie do realizacji zadania wkład własny niefinansowy obejmujący udzielenie lokalu, obsługę koordynatorską, księgową oraz obsługę ochrony danych osobowych (RODO) projektu, realizowane przez pracowników Fundacji ze środków własnych.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp.                                               | Rodzaj kosztu                                                                                      | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.                                                | Wynagrodzenie fizjoterapeuty (umowa B2B) za prowadzenie 100 indywidualnych sesji rehabilitacyjnych | 10 000,00   |           |                 |
| <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 Rejestr 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. w przypadku, gdy oferent nie podlega wpisowi w Krajowym Rejestrze Sądowym – kopię aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji, ewentualnie inny dokument potwierdzający status prawny oferenta. Odpis musi być zgodny ze stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany; *(fakultatywny)*
2. w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji oferentów składających ofertę niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów); *(fakultatywny)*
3. kopię umowy lub statutu spółki - w przypadku gdy oferent jest spółką prawa handlowego, o której mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. *(fakultatywny)*
4. Fakultatywne załączniki oferenta. *(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.