



## Potwierdzenie złożenia oferty

Konkurs: **Nabór ofert w trybie art. 19a - Rehabilitacja osób po urazie rdzenia kręgowego**  
Urząd: **Urząd Miejski w Białymstoku**  
Departament: **Departament Spraw Społecznych**  
Zadanie: **Niepokonani – rehabilitacja osób po urazie rdzenia kręgowego**  
Numer wniosku: **292844**  
Suma Kontrolna: **f48b-3e14-1309**  
Data złożenia elektronicznie: **22.09.2021 r.**  
Nazwa składającego: **Stowarzyszenie Białostocki Klub Kibiców Niepełnosprawnych**

## 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.

.....  
**Justyna Grabowska**  
.....

**Wiceprezes Zarządu**  
.....

.....  
**Wojciech Grabowski**  
.....

**Prezes Zarządu**  
.....

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

**STOWARZYSZENIE BIAŁOSTOCKI  
KLUB KIBICÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

**BKKN**

**Al. Jana Pawła II 72/8, 15-704 Białystok  
NIP 5423393239, REGON 385435544  
KRS 0000825385**

Data.....

Załączniki:

1. Statut *(obligatoryjny - złożony elektronicznie)*

KRS 00003208  
MIP 243303208, REGION 30020000  
ul. Jana Pawła II 250, 12-100 Białystok  
**BKRM**  
STOWARZYSZENIE NAJLUDSZA  
KI UB KOBICÓW NIEBEZROPARWYCH

Justyna Górnowska  
Województwo Lubelskie

Województwo Lubelskie  
Prasa Lubelska

# 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 Białegostoku
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>Stowarzyszenie Białostocki Klub Kibiców Niepełnosprawnych</b> , Forma prawna: <b>Stowarzyszenie Rejestrowe</b> , Numer Krs: <b>0000825385</b> , Kod pocztowy: <b>15-704</b> , Poczta: <b>Białystok</b> , Miejscowość: <b>Białystok</b> , Ulica: <b>Al. Jana Pawła II</b> , Numer posesji: <b>72</b> , Numer lokalu: <b>8</b> , Województwo: <b>podlaskie</b> , Powiat: <b>Białystok</b> , Gmina: <b>m. Białystok</b> , Strona www: <b>https://www.facebook.com/StowarzyszenieBKKN</b> , Adres e-mail: <b>zarzad.bkkn@wp.pl</b> , Numer telefonu: <b>604228487</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)	Wojciech Grabowski  Adres e-mail: <b>bialywg@wp.pl</b> Telefon: <b>604228487</b>

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Niepokonani – rehabilitacja osób po urazie rdzenia kręgowego			
2. Termin realizacji zadania <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	11.10.2021	Data zakończenia	31.12.2021

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

## Opis zadania

Projekt ma na celu rehabilitację osób po urazie rdzenia kręgowego (URK) poruszających się na wózkach inwalidzkich, ze szczególnym uwzględnieniem osób z porażeniem czterokończynowym (tetraplegią) i osób z porażeniem dwukończynowym (paraplegią), którzy mają znaczne ograniczenia funkcjonalne.

W procesie usprawniania tych osób zostanie wykorzystana innowacyjna metoda rehabilitacji Niepokonani stworzona w 2015 roku przez fizjoterapeutę i trenera osób z niepełnosprawnością. Metoda ta, w przeciwieństwie do innych, polega na nauce funkcji ruchowych utraconych w wyniku urazu. Ze względu na dużą różnorodność powikłań, metoda dostosowywana jest indywidualnie do każdego uczestnika uwzględniając jego oczekiwania i potrzeby. Opiera się na tradycyjnych ćwiczeniach gimnastycznych wykonywanych przy asekuracji fizjoterapeuty. Kolejność form wybierana jest na podstawie ubytków uczestnika i prowadzona zgodnie z anatomią dermatomów neurologicznych. W wyniku zastosowania tej specjalnej metody, uczestnicy są w stanie odzyskać czucie w ciele, również w nogach, co prowadzi do znacznego i niespotykanego nigdzie indziej powrotu do dużej samodzielności. Niestety metoda pomimo bardzo dużej skuteczności nie jest ogólnodostępna i finansowana z NFZ.

Prowadzona rehabilitacja pozwoli na:

- utrzymanie prawidłowych zakresów ruchomości w stawach,
- normalizację napięcia mięśniowego oraz utrzymanie prawidłowej siły mięśniowej,
- normalizację przeciążeń stawowych i więzadłowych (profilaktyka w zakresie skostnień okołostawowych, osteoporozy, zmian zwyrodnieniowych w stawach, zniekształcenia osi kręgosłupa, itd.),
- profilaktykę przykurczów mięśniowych oraz utrzymanie prawidłowej postawy,
- pracę nad zmniejszeniem bólu wynikającego z przeciążeń statycznych,
- korekcję pozycji siedzącej, zmniejszenie ryzyka powikłań (profilaktyka zaburzeń pracy narządów wewnętrznych np. pracy jelit),
- mobilizację tkanek miękkich: skóry, powięzi, redukcję napięcia oraz profilaktykę uszkodzeń skóry (odleżyny),
- torowanie wzorców oddechowych (profilaktyka powikłań, infekcji, wad postawy),
- wspomaganie pracy układu krążenia (profilaktyka przeciwzakrzepowa, przeciwbrzękowa),
- profilaktykę pracy narządów wewnętrznych,

ponadto metoda ta wspomaga mobilność i funkcjonalność w zakresie transferów, pozwoli na nowo nauczyć się wykonywania podstawowych czynności, jak chociażby ubieranie się, załatwianie potrzeb fizjologicznych, jazda na wózku itd., oraz na usprawnianie pozycji stojącej i chodu. Atutem projektu jest też fakt, że zajęcia odbywać się będą w miejscach publicznych, ogólnodostępnych, co korzystnie wpłynie na aktywizację społeczną uczestników i wymusi dodatkową aktywność związaną z koniecznością wyjścia z domu.

Projekt będzie miał długofalowe oddziaływanie i realnie poprawi poziom sprawności fizycznej i integracji społecznej osób niepełnosprawnych. Rezultaty osiągnięte w trakcie realizacji zadania będą kontynuowane i rozwijane także po jego zakończeniu.

## Miejsce realizacji

Ćwiczenia odbywać się będą w ogólnodostępnych siłowniach i salach crossfitowych dostosowanych do potrzeb osób poruszających się na wózkach inwalidzkich na terenie Miasta Białystok.

<b>4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego</b>		
<b>Nazwa rezultatu</b>	<b>Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)</b>	<b>Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika</b>
Liczba osób objętych wsparciem	Wsparciem zostanie objętych 5 osób z niepełnosprawnością po URK, które w okresie 90 dni otrzymają po 12 godzin (raz w tygodniu) indywidualnych zajęć rehabilitacyjnych.	Lista obecności
Liczba godzin wsparcia	60 godz. (5 os. * 12 godz. indywidualnego wsparcia).	Lista obecności

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

##### **Charakterystyka oferenta**

Podstawowym celem Stowarzyszenia Białostocki Klub Kibiców Niepełnosprawnych BKKN jest działalność na rzecz rozwoju aktywności społecznej, sportowej, fizycznej, naukowej, kulturalnej, zawodowej i gospodarczej zarówno osób z niepełnosprawnością, jak i innych obywateli Rzeczypospolitej Polskiej oraz poprawa warunków codziennego funkcjonowania osób z niepełnosprawnością na terenie naszego kraju. Stowarzyszenie BKKN uzyskało wpis do Krajowego Rejestru Sądowego 30.01.2020 roku, niemniej swoją działalność prowadzi od marca 2019 r. początkowo jako grupa nieformalna, a w skład władz Stowarzyszenia wchodzi osoby z wieloletnim, bogatym doświadczeniem w działalności na rzecz osób niepełnosprawnych.

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

Stowarzyszenie BKKN w okresie 15.07-10.12.2020 zrealizowało z powodzeniem zadanie publiczne pn. "Ekipa BKKN - grupa wsparcia dla osób z niepełnosprawnością i ich najbliższego otoczenia" dzięki dotacji udzielonej przez Miasto Białystok na podstawie umowy nr 4/2020 z dnia 09.07.2020. Pierwsza edycja projektu cieszyła się bardzo dużym zainteresowaniem wśród osób z niepełnosprawnością. W organizowanych spotkaniach udział wzięło łącznie 33 uczestników projektu – osób z niepełnosprawnością oraz z ich najbliższego otoczenia. W chwili obecnej projekt jest kontynuowany, trwa jego druga edycja, która również finansowana jest z dotacji udzielonej przez Miasto Białystok. W ramach obu edycji projektu Ekipa BKKN prowadzona była/jest grupowa rehabilitacja osób z niepełnosprawnościami, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich, opierająca się na idei aktywnej rehabilitacji osób po URK, jak i zawierająca elementy klasycznej

rehabilitacji funkcjonalnej. W pierwszej edycji projektu zrealizowano 36 godzin wsparcia specjalistycznego polegającego na treningach personalnych i usprawniających z trenerem i fizjoterapeutą.

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

Zajęcia prowadzone będą przez wykwalifikowanego trenera osób z niepełnosprawnością ze szczególnym uwzględnieniem osób po URK, magistra fizjoterapii, twórcę wspomnianej metody i treningu Reborn, instruktora Aktywnej Rehabilitacji, współorganizatora obozów aktywizacji ruchowej osób z uszkodzeniem rdzenia kręgowego, specjalisty medycyny ortopedycznej wg. James'a Cyriax'a, podopiecznego Shi Miao Hai - mistrza klasztoru Shaolin w Chinach.

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

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszty wynagrodzenia trenera prowadzącego indywidualne zajęcia rehabilitacyjne (5 os. * 12 godz. = 60 godz. * 150 zł brutto brutto)	9 000,00		
2.	Wynagrodzenie Koordynatora projektu (brutto brutto)	800,00		
3.	Koszty obsługi księgowej	200,00		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		<b>10 000,00</b>	<b>10 000,00</b>	<b>0,00</b>

## 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.

**Justyna Grabowska**

**Wiceprezes Zarządu**

.....

**Wojciech Grabowski**

**Prezes Zarządu**

.....

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

**STOWARZYSZENIE BIAŁOSTOCKI  
KLUB KIBICÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

**BKKN**

Al. Jana Pawła II 72/8, 15-704 Białystok  
NIP 5423393239, REGON 385435544  
KRS 0000825385

Data.....

Załączniki:

1. Statut *(obligatoryjny - złożony elektronicznie)*

- <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.



STOWARZYSZENIE WSPÓLNICZE  
KLUB RYBOWI WIELOKOPANOWYCH

**BRKI**

ul. Jana Pawła II 12B, 15-104 Gajkowo  
19-520-00-00, REGION 381220N  
15-100-00-00-00

Justyna Główniak

Wiceprezes Zarządu

Justyna Główniak

Prezes Zarządu