

Data



B. OPIS PROJEKTU

Proszę opisać, co dokładnie ma zostać wykonane oraz wskazać główne działania związane z realizacją zadania:

Zadanie obejmuje wybudowanie integracyjnego placu zabaw z przyrządami dedykowanymi dla dzieci niepełnosprawnych będących pod opieką Hospicjum Nadzieja oraz innych dzieci z zamieszkałych w mieście Toruniu (założenie integracyjne, plac dla dzieci z niepełnosprawnością i bez).

Plac będzie miejscem zabaw i rehabilitacji chorujących dzieci z Hospicjum Nadzieja i będzie otwarty dla dzieci z Miasta Torunia. Wszystkie przyrządy, które zbudujemy będą skonsultowane z lekarzami i terapeutami oraz projektantem.

Urządzenia, które chcemy zamontować na przygotowanym placu, to (przykładowe): huśtawka (z podjazdem na wózek), huśtawka dwuosobowa, karuzela z podjazdem na wózek inwalidzki, bocianie gniazdo, Zestaw zabawowy z podjazdem na wózek inwalidzki. Ponadto chcemy zamontować inne urządzenia typu: huśtawki wahadłowe, ścianka wspinaczkowa, ławka z oparciem (3 szt.), powierzchnia bezpieczna.

C. OPIS PROJEKTU NA STRONĘ INTERNETOWĄ

Proszę napisać opis projektu, który zostanie opublikowany na stronie internetowej (maksymalnie 1200 znaków ze spacjami):

Wesprzyj powstanie integracyjnego placu zabaw przy Hospicjum dla Dzieci Nadzieja z przyrządami dedykowanymi dla dzieci niepełnosprawnych. Plac będzie miejscem zabaw i rehabilitacji dla podopiecznych z Hospicjum Nadzieja i będzie otwarty dla dzieci z Miasta Torunia.

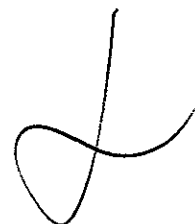
Wszystkie przyrządy, które zbudujemy będą skonsultowane z projektantem, lekarzami i terapeutami. Przykładowe urządzenia, które chcemy zamontować to: huśtawka (z podjazdem na wózek), huśtawka dwuosobowa, karuzela z podjazdem na wózek inwalidzki, bocianie gniazdo, Zestaw zabawowy z podjazdem na wózek inwalidzki. Ponadto chcemy zamontować inne urządzenia typu: huśtawki wahadłowe, ścianka wspinaczkowa, ławka z oparciem (3 szt.), powierzchnia bezpieczna.

W Toruniu nie ma placu zabaw dostosowanego do potrzeb dziecka z niepełnosprawnością ruchową. Chcemy to zmienić. Podaruj uśmiech niepełnosprawnym dzieciom i pomóż spełnić ich marzenia zabawy z rówieśnikami.

D. SZACUNKOWY KOSZT PROJEKTU

Proszę podać szacunkowy koszt realizacji projektu, jeżeli jest znany:

180 000 zł



E. ZAŁĄCZNIKI

Lista poparcia dla projektu

Oświadczenie podmiotu zewnętrznego o współpracy, (patrz §13 pkt 4 Regulaminu) *

Mapy**

Zdjęcia**

Inne (np. dodatkowe ekspertyzy, rekomendacje, analizy prawne)**

** Jeśli realizacja wymaga współpracy z podmiotem zewnętrznym*

***Informacja nieobowiązkowa*

/-/

