

## WZÓR

### 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 oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „p**o**bieranie\*/niepobieranie\*”.

#### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	BURMISTRZ MIASTA GUBIN			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Wspieranie działań na rzecz profilaktyki uzależnień alkoholowych poprzez propagowanie idei trzeźwościowej.			
4. Tytuł zadania publicznego	Warsztaty Terapeutyczne – nawroty, objawy , przeciwdziałanie			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	15.04.2018	Data zakończenia	15.06.2018

#### II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
STOWARZYSZENIA LUDZI AKTYWNYCH , STOWARZYSZENIE, KRS 0000358457, CHLEBOWO 41, 66-620 GUBIN,	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	ALEKSANDER URBANIAK, CHLEBOW 41, 66-620 GUBIN, email- <a href="mailto:olo.urban1@op.pl">olo.urban1@op.pl</a> , tel.68-3599110, 609138452,

#### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
W ramach realizacji zadania zorganizujemy w Szklarskiej Porębie, trzydniowe ( od piątku do niedzieli ) warsztaty terapeutyczne dla osób uzależnionych oraz ich rodzin o tematyce przeciwdziałania nawrotom choroby alkoholowej połączone z konsultacją specjalistyczną w zakresie uzależnień. Będzie to idealna okazja do pogłębienia i utrwalenia wiedzy na temat przeciwdziałania nawrotom choroby alkoholowej, poszerzenia wiedzy o uzależnieniach, udzielenia wsparcia dla rodzin dotkniętych problemem alkoholizmu oraz do umocnienia więzi integracyjnych w gubińskim środowisku trzeźwościowym.
Realizacja zadania zostanie poprzedzone działaniami promocyjno - informacyjnymi przeprowadzonymi w środowisku trzeźwościowym w Gubinie oraz w prasie lokalnej. Do udziału w zadaniu będzie mogła się zgłosić

<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.

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

każda osoba uzależniona z terenu Gubina oraz każda rodzina dotknięta problemem alkoholowym z miasta Gubin. Miejszem realizacji będzie wynajęty ośrodek wraz z salą spotkań. Przy realizacji zadania pomogą wolontariusze: koordynator zadania oraz doświadczona psychoterapeutka uzależnień.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Dzięki realizacji programu - „Warsztaty terapeutyczne – nawroty, objawy, przeciwdziałanie” zostaną osiągnięte rezultaty w postaci :

- 20-tu uczestników warsztatów z terenu Gubina poszerzy swoją wiedzę o przyczynach nawrotów, ich objawach i przeciwdziałaniu nawrotom.
- 20-tu trzeźwiejących alkoholików z terenu Gubina oraz osoby z ich rodzin dzięki zdobytej wiedzy będą szybciej rozpoznawać oznaki nawrotu u siebie, u najbliższych i w porę będą mogli podjąć przeciwdziałania co uchroni od zapicia.
- kilkudniowe spotkanie przedstawicieli z różnych Gubińskich Grup Wsparcia zintegruje Gubińskie środowisko trzeźwościowe.
- uczestnicy projektu dzięki indywidualnym konsultacjom zasięgną porady specjalisty psychoterapeuty
- integracja Gubińskiego środowiska trzeźwościowego przyczyni się do organizacji kolejnych warsztatów terapeutycznych i spotkań psychoedukacyjnych dla osób dotkniętych problemem alkoholowym
- 20 osób z rodzin dotkniętych problemem alkoholowym zdobędzie umiejętności radzenia sobie z emocjami
- uczestnicy spotkań odkryją pozytywne aspekty trzeźwienia
- zostanie poprawiona umiejętność w komunikacji z resztą społeczeństwa
- realizacja zadania wpłynie na wzmocnienie współpracy instytucji samorządowej ze środowiskiem trzeźwościowym miasta Gubina,
- otworzy możliwość dalszej kontynuacji podobnych zadań w przyszłości.

## 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, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	Wynagrodzenie terapeuty – wykłady i ćwiczenia, konsultacje indywidualne,	500	0	500
2	Nocleg i wyżywienie uczestników , 40 noclegów	3000	3000	0
3	Nocleg i wyżywienie terapeuty, 2 noclegi	150	0	150
4	Transport uczestników	2000		2000
5	Koordynator zadania -zaproszenia, ustalenia i umowy z wykonawcami zadań, przygotowanie i rozliczenie wniosku, artykuły prasowe.	1000	0	1000
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>6650</b>	<b>3000</b>	<b>3650</b>

Oświadczam(-y), że:

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

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

- 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.
- 6) rodzice wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych .

.....  
.....  
.....  
.....

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

PPPEPES S.A.  
Al. ... ..

Data 15.02.2018. Gubin .

**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.