

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia..... (poz.....)

URZĘD MIEJSKI  
SECRETARIAT  
42-700 Lubliniec  
Załącznik nr 1  
09-03-2018  
dział: ZP

WZÓR

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO.....05.20.6/re.....

**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: „~~pobieranie\*~~/niepobieranie\*”.

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	<b>BURMISTRZA MIASTA LUBLINIEC</b>			
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>	<b>Zadania z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym</b>			
4. Tytuł zadania publicznego	<b>WARSZTATY WYJAZDOWO - SZKOLENIOWE "PROPAGOWANIE ZDROWEGO I TRZEZEWEGO STYLU ŻYCIA"</b>			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	10.04.2018	Data zakończenia	31.06.2018

**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)

**LUBLINIECKIE STOWARZYSZENIE TRZEŹWOŚCIOWE „NADZIEJA”**  
42-700 LUBLINIEC ul.: GRUNWALDZKA 48  
forma prawna: stowarzyszenie  
numer w Krajowym Rejestrze Sądowym 0000116087

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)

tel.: 34 351-10-46 faks: -----;  
e-mail: klubnadzieja@.op.pl; http:// -----

numer rachunku bankowego:  
44 1020 1664 0000 3102 0123 0739

nazwa banku:  
PKO-BP S.A. ODZIAŁ LUBLINIEC

osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty: Jan Kokot tel. kom. 691 707 344

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<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.

**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**

**WYJAZD TERAPEUTYCZNO - SZKOLENIOWY** planujemy zorganizować w drugim kwartale 2018 r. w górskiej miejscowości „Brenna”.

Szkolenie pragniemy zorganizować aby uczestnikom przekazać jak najwięcej informacji o uzależnieniach, zwłaszcza od alkoholu i w jaki sposób można poprawić jakość życia tych osób które chcą wyjść z pułapki uzależnienia.

Zdecydowaliśmy się na wyjazdową formę szkolenia aby uczestnicy mogli odizolować się od codziennych kłopotów i problemów i całkowicie skupić się na wiedzy przekazywanej przez terapeutów.

Szkolenie jest również konieczne aby pogłębić wiedzę członków Stowarzyszenia ,nauczyć ich jak mają się zachować podczas pierwszego kontaktu z osobą uzależnioną w trakcie pełnienia dyżuru. Aby osoby tej nie zrazić lecz zachęcić do dalszego zdrowienia.

Przewidujemy następujące tematy szkoleń :

- Pierwszy kontakt.
- Przemoc w rodzinie.
- Praca nad sobą ( radzenie sobie ze złością).

Po części teoretycznej przewidujemy część warsztatową w trakcie której uczestnicy zmierzą się z realnymi sytuacjami występującymi w trakcie pełnionych dyżurów , czy interwencji.

Uważamy iż szkoleń nigdy nie jest za dużo gdyż samo życie pokazuje z jaką mnogością problemów dotyczących uzależnienia musimy się zmierzyć, jaki dynamizm i zmienność je cechuje.

Wkładem osobowym będzie dyżur terapeutów pełniony woluntarnie podczas których będą udzielać indywidualnych porad uczestnikom szkolenia.

**2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**

Po odbytych warsztatach wyjazdowo- szkoleniowym zakładamy że osiągniemy następujące rezultaty:

1. Dojdzie do pogłębienia wiedzy dotyczącej uzależnienia od alkoholu i przemocy w rodzinie.
2. Podniesiemy umiejętności interpersonalne członków naszego stowarzyszenia przydatnych podczas pełnionych dyżurów.
3. Dojdzie do zmotywowania uczestników aby prowadzili zdrowy i trzeźwy styl życia.
4. Wytworzymy nowe niealkoholowe alternatywne formy spędzania wolnego czasu. Wszystko to ma istotne znaczenie z terapeutycznego punktu widzenia.
5. Dotarcie z informacją do szerokiej grupy społecznej o niebezpieczeństwach uzależnień. Zwiększymy aktywność i samodzielności w poznawaniu świata i codziennym funkcjonowaniu bez alkoholu.
6. Wyrobimy przekonanie, że bez alkoholu równie dobrze można spędzać wolny czas, zamieniając zachowania alkoholowe na inne, które budują więzi rodzinne i społeczne.
7. Uczestnicy wyjazdu szkoleniowego uwarząliwią się na poszanowanie godności drugiego człowieka i umiejętności reagowania na przemoc w rodzinie co przyniesie rezultaty w dalszym trzeźwym życiu i stosowaniem empatii w kontaktach z drugą osobą.

**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.	<b>Koszty osobowe</b>	<b>2340,00</b>	<b>1560,00</b>	<b>780,00</b>
	a) terapeuta (szkolenie) ( 2 x 12 godzin x 65 zł)	1560,00	1560,00	0,00
	b) terapeuta (dyżur woluntarnie) (12 godz. x 65 zł)	780,00	0,00	780,00
2.	<b>Usługi obce;</b>	<b>8522,00</b>	<b>8250,00</b>	<b>272,00</b>
	a. wyjazd terapeutyczno-szkoleniowy (wyżywienie i noclegi 2 dni X 35 osób X 95 zł. )	6650,00	6650,00	0,00
	b. koszty transportu ( 360 km. X 5,20 zł)	1872,00	1600,00	272,00
	<b>Koszty ogółem:</b>	<b>10862,00</b>	<b>9810,00</b>	<b>1052,00</b>

Oświadczam(-y), że:

- 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.

**LUBLNIECKIE STOWARZYSZENIE  
TRZEŹWOŚCIOWE „NADZIEJA”**  
42-700 Lubliniec, ul. Grunwaldzka 48  
KRS 0000116087  
NIP 575-16-33-406 REGON 150305559

PREZES ZARZĄDU

Elżbieta Drzewiecka

V-CE PREZES ZARZĄDU

Jan Kokot

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

Data 07.03.2018

**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.

<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.