

DZIENNIK URZĘDOWY
 REPUBLIKI POLSKIEJ
 WYDZIAŁ
 WZRYWAJĄCY

dnem 26.10.2017
 L. dr 21082/7
 Wydział ZS

30.10.17
J.P.

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

Załącznik nr 1

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: „pobieranie*/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Burmistrz Miasta Lubliniec			
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 ¹	z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym			
4. Tytuł zadania publicznego	"Przyjaźń łączy , nałogi dzieli"			
5. Termin realizacji zadania publicznego ¹	Data rozpoczęcia	06.11.2017	Data zakończenia	29.12.2017

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)	
<p style="text-align: center;"> ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO CHORĄGIEW ŚLĄSKA ul. Aleja Korfanego 8, 40-004 Katowice JEDNOSTKA WYKONUJĄCA ZHP CHORĄGIEW ŚLĄSKA HUFIEC LUBLINIEC UL. SOKOŁA 13 42-700 LUBLINIEC KRS NR 0000273051. NIP: 634-019-54-83 </p>	
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)	IWONA LEGENCKA – KOMENDANTKA HUFCA , ilegencka@gmail.com , tel. 516052085 IZABELA WOJSA – SKARBNIK HUFCA , tel. 505 141 526

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
<p> Głównym celem zadania będzie przeprowadzenie cyklu zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci z zaburzeniami zachowania i środowiska zagrożonego patologiom społecznym, które zostaną zorganizowane wraz z grupą harcerską. Uczestnicy będą wcielać się w różne role, w różnych sytuacjach społecznych, podczas których nauczą się właściwych zachowań. Zajęcia zostaną przeprowadzone przez socjoterapeutę, specjalistę do spraw uzależnień oraz instruktorów ZHP. </p> <p> Oprócz tematyki ściśle szkoleniowej będą przeprowadzane zajęcia integracyjne ,trening umiejętności interpersonalnych, sztuka mówienia "nie". Następnym celem projektu będzie wycieczka do Wieliczki i Niepołomic ze zwiedzaniem atrakcji turystycznych oraz spotkanie z tamtejszą drużyną harcerską. Właśnie podczas wspólnej </p>

zabawy dzieci i młodzieży, które dzielą kilometry a łączą te same zagrożenia otaczającego nas świata, będzie okazją do wymiany doświadczeń i nauką właściwych zachowań społecznych.

Ewaluacja i podsumowanie działań nastąpi podczas spotkania mikołajkowego.

Do w/w zadań będzie potrzebna opieka instruktorów podczas wycieczki oraz zajęć . Wyżywienie podczas wycieczki oraz drobny poczęstunek w ramach spotkań. Materiały różne potrzebne do przygotowania zajęć oraz pracy w grupach.

Miejsce realizacji : Szkoła Podstawowa nr 4 przy ul. Wilimowskiego 8 w Lublińcu , Kopalnia soli w Wieliczce, Niepołomnice.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Dzieci podczas treningu zachowań zaspokajają własne potrzeby emocjonalne i społeczne, rozwijają swoje zainteresowania. Ćwiczenie właściwych postaw ma pomóc zapobiegać popadaniu w nałogi i uleganiu niewłaściwym wpływom. Rozwijanie poczucia własnej wartości i umiejętności interpersonalnych będzie miało pomoc przeciwdziałać uzależnieniom. Liczymy na to iż poprzez naukę asertywności zaproponujemy konkretne narzędzie do reagowania w sytuacjach trudnych. Ewaluacja działań podczas spotkania mikołajkowego umocni w trwałość tradycji i dbałość o zwyczaje i obrzędy w naszej kulturze.

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 ¹ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ¹ (zł)
1	WYŻYWIENIE	3.000,00	3.000,00	
2	POLISA UBEZPIECZENIOWA	150,00	150,00	
3	TRANSPORT	2.000,00	2.000,00	
4	WSTĘP DO WIELICZKI	2.500,00	2.500,00	
5	MATERIAŁY DO PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ (PAPIERNICZE, FOTOGRAFICZNE, TECHNICZNE, PASMANTERYJNE, JEDNORAZOWEGO UŻYTKU)	500,00	500,00	
6	PRELEGENT OD SPRAW UZALEŻNIEŃ	1.850,00	1.850,00	

7	OPIEKA INSTRUKTORÓW (WOLONTARIAT) (16 GODZIN * 5 OPIEKUNÓW * 13 ZŁ / GODZINĘ)	1040,00		1 040,00
	Koszty ogółem:	11 040,00	10 000,00	1 040,00

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.

Komendantka
 Hufca ZHP Lubliniec
Anna Legencka
 p/m iwonka legencka

Związek Harcerstwa Polskiego
 CHORAGIEW ŚLĄSKA
 KOMENDA HUFCA LUBLINIEC
 42-700 Lubliniec, ul. Sułkowska 13
 HRP: 534-019-54-83 Region 24 05 72 621
 tel. 516 052 065 505 141 536

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

Skarbnik
 Hufca ZHP Lubliniec
Izabela
 p/m Izabela Wojsa

Data 26.7.2014 r

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.