

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

**Załącznik nr 1**

SEKRET

42-700 LUBLINIEC

WYDZIAŁ ZS

dnia 17. 08. 2017

16089/17

Wydział ZS

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	<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>	Zadania z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym			
4. Tytuł zadania publicznego	„VII LUBLINIECKIE FORUM TRZEŹWOŚCI oraz IV RODZINNE SPOTKANIE INTEGRACYJNE. PROPAGOWANIE ZDROWEGO I TRZEZWEGO STYLU ŻYCIA”			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.09.2017r.	Data zakończenia	31.10.2017r.

**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 align="center"><b>LUBLINIECKIE STOWARZYSZENIE TRZEŹWOŚCIOWE „NADZIEJA”</b> 42-700 LUBLINIEC ul.: GRUNWALDZKA 48</p> <p>forma prawna: stowarzyszenie numer w Krajowym Rejestrze Sądowym 0000116087</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)	<p>tel.: 34 351-10-46      faks: -----;</p> <p>e-mail: <a href="mailto:lublredziecie@op.pl">lublredziecie@op.pl</a>;      http:// -----</p> <p>numer rachunku bankowego: 44 1020 1664 0000 3102 0123 0739</p> <p>nazwa banku: PKO-BP S.A. ODZIAŁ LUBLINIEC</p> <p>osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty: Jan Kokot tel. kom. 691 707 344</p>

**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**

**I. VII LUBLINIECKIE FORUM TRZEŹWOŚCI** planujemy zorganizować w dniu 27 września 2017 roku.

Podczas Forum jak w poprzednich latach chcemy 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.

Poprzez realizację zadania chcemy poinformować uczestników o zagrożeniach wynikających z nadmiernego spożywania napojów alkoholowych, pokazać, propagować i promować nowe niealkoholowe, alternatywne formy spędzania wolnego czasu oraz nienałogowych zachowań.

Wykłady, dyskusje będą prowadzone przez profesjonalistów: psychologa, terapeutów i instruktorów terapii uzależnień oraz przedstawicieli Kościołów różnych wyznań. Chcemy by przekaz dotarł do jak najszerszych grup odbiorców, dlatego nagłośnimy to przedsięwzięcie w Środkach Masowego Przekazu.

Ponadto pragniemy by zadanie to miało odpowiednią rangę, dlatego poprosimy o objęcie zadania HONOROWYM PATRONATEM przez Burmistrza Miasta Lubliniec pana **Edwarda Maniurę**.

**II. IV RODZINNE SPOTKANIE INTEGRACYJNE** planujemy zorganizować w dniu 14 października 2017 roku podczas którego poprzez wspólną, zabawę, gry, konkursy pragniemy odbudować zaufanie oraz pogłębiać więzi rodzinnych, społeczne i koleżeńskie.

Podczas spotkania będzie możliwość skorzystania z porady psychologa i terapeutów

Cel realizacji zadania to:

1. Zasadniczym celem realizacji zadania jest informowanie adresatów o niebezpieczeństwach i problemach powstających w wyniku nadmiernego i niekontrolowanego spożywania napojów alkoholowych - czyli szeroko rozumiana profilaktyka.
2. Motywowanie do prowadzenia zdrowego, trzeźwego stylu życia.
3. Umacnianie więzi rodzinnych, społecznych, koleżeńskich.
4. Promowanie nowych niealkoholowych alternatywnych form spędzania wolnego czasu.  
Wszystko to ma istotne znaczenie z terapeutycznego punktu widzenia.

Powyższe zadania pragniemy zrealizować w Siedzibie naszego Stowarzyszenia w lokalu znajdującym się na terenie Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublińcu. ul. Grunwaldzka

Adresatami ww. zadania są mieszkańcy Lublińca.

1. Osoby uzależnione po ukończeniu terapii oraz w trakcie jej trwania.
2. Osoby współuzależnione poprzez nałóg jednego z partnerów.
3. Dzieci z rodzin alkoholowych.
4. Młodzież, która w opinii społecznej uchodzi za tzw. „trudną”.
5. Dzieci i młodzież szkolną aktualnie uczącą się.
6. Szeroko rozumiana lokalna społeczność.
7. Członkowie Stowarzyszenia Rodzin Abstynenckich wraz z rodzinami.

Wkład osobowy to praca członków stowarzyszenia tj.:

- przy obsłudze FORUM – 18 osób x 6 godzin
- przy obsłudze SPOTKANIA INTEGRACYJNEGO – 10 osób x 12 godzin

**2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**

1. Dotarcie z informacją do szerokiej grupy społecznej o niebezpieczeństwach uzależnień.
2. Zwiększenie aktywności i samodzielności w poznawaniu świata i codziennym funkcjonowaniu bez alkoholu.
3. Rozwinięcie i utrwalenie współdziałania z instytucjami władzy lokalnej w dziedzinie przeciwdziałania uzależnieniom alkoholowym.
4. WYROBIEŃIE przekonania, że bez alkoholu równie dobrze można spędzać wolny czas, zamieniając zachowania alkoholowe na inne, które budują więzi rodzinne i społeczne.
5. Uczestnicy Forum oraz Spotkania uwrażliwią się na poszanowanie godności drugiego człowieka co przyniesie rezultaty w dalszym trzeźwym życiu.

**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)
I	<b>1. Koszty osobowe</b>	<b>5940,00</b>	<b>2520,00</b>	<b>3420,00</b>
	a. Psycholog (dyżur 10 godz. x 70 zł )	700,00	700,00	0,00
	b. Terapeuta (dyżur 13 godz. x 70 zł )	910,00	910,00	0,00
	c. Terapeuta (dyżur 13 godz. x 70 zł )	910,00	910,00	0,00
	d. Praca społeczna członków ( 228 godz. x 15zł )	3420,00	0,00	3420,00
	<b>2. Zakup żywności ((min. słodczyce, napoje, owoce, wędliny, itp. ogólnospożywcze itp.) + catering</b>	<b>5000,00</b>	<b>4500,00</b>	<b>500,00</b>
	<b>3. Zakup usług poligraficznych</b>	<b>1800,00</b>	<b>1800,00</b>	<b>0,00</b>
	a. ulotki, afisze, zaproszenia	600,00	600,00	0,00
	b. gadżety( długopisy, breloczki)	600,00	600,00	0,00
	c. materiały biurowe (papier, tusz, flamastry, itp.)	600,00	600,00	0,00
	<b>4. Nagrody rzeczowe ( książki, dyplomy, itp.)</b>	<b>500,00</b>	<b>500,00</b>	<b>0,00</b>
	<b>5. Zakup środków czystości i higieny osobistej (papier toaletowy, płyny czyszczące i do mycia, ręczniki papierowe, itp.)</b>	<b>500,00</b>	<b>500,00</b>	<b>0,00</b>
	<b>Koszty ogółem:</b>	<b>13740,00</b>	<b>9820,00</b>	<b>3920,00</b>

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

4) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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.

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

V-CE PREZES ZARZĄDU

*Jan Kokot*

CZŁONEK ZARZĄDU

*Piotr Bochenek*

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

Data .16.08.2017r.

**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.