

Dr Radosław Imbrowolski
BURMISTRZ SUPRAŚLA

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 SUPRAŚLA			
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	PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM			
4. Tytuł zadania publicznego	PROMOWANIE TRZEŻWEGO STYLU ŻYCIA POŁĄCZONEGO Z DZIAŁANAMI POMOCOWYMI SKIEROWANYMI DO OSÓB I RODZIN Z PROBLEMEM ALKOHOLOWYM			
5. Termin realizacji zadania publicznego ¹	Data rozpoczęcia	12.07.2021	Data zakończenia	29.08.2021

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)

- SUPRASKIE STOWARZYSZENIE KLUB ABSTYNENTÓW „JUTRZENKA”
-STOWARZYSZENIE
-KRS nr 0000063096
-16-030 SUPRAŚL ul.PIŁSUDSKIEGO 3
-nr.rach.bankowego : 26 8060 0004 0680 0622 2000 0010
-JAROSŁAW GÓRSKI – Prezes tel 504 046 942

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

Zadanie skierowane jest do osób uzależnionych i ich rodzin oraz dzieci z rodzin patologicznych i nie tylko. Wykłady i spotkania z terapeutą oraz grup samopomocowych przyczynią się do pomocy osobom uzależnionym wyjść z nałogu. Organizacja imprez wyjazdów i spotkań rodzinnych ma za zadanie pomóc rodzinom dysfunkcyjnym w zacieśnieniu więzi rodzinnych, ukazywanie wspólnych form spędzania czasu. Celem zadania jest:

- wspieranie abstynencji i trzeźwości
- pomoc w rozwiązywaniu różnorodnych problemów
- nawiązywanie kontaktu z osobami uzależnionymi, motywowanie ich do leczenia odwykowego
- podejmowanie interwencji wobec osób z problemem alkoholowym

-organizowanie zajęć rehabilitacyjnych skierowanych do osób uzależnionych i ich rodzin
-odbudowa więzi rodzinnych, dzielenie się doświadczeniem w pokonywaniu uzależnienia
-pomoc członkom stowarzyszenia w uzyskaniu informacji na temat uzależnień i ich leczenia
-alkoholizm i przemoc domowa – poprzez swoją działalność statutową chcemy zmniejszyć zagrożenie poprzez prowadzenie spotkań z terapeutą oraz spędzanie wolnego czasu na wyjazdach integracyjnych i spotkaniach.
Odbiorcami zadania są członkowie stowarzyszenia oraz mieszkańcy gminy Supraśl szukający informacji i pomocy osobom uzależnionym ich rodzinom i dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym.
Zadanie będzie realizowane na terenie gminy Supraśl w lokalu własnym oraz wynajętych, a także poza gminą Supraśl podczas wyjazdu członków stowarzyszenia.
Ogólna liczba osób pracujących przy realizacji zadania (w przeliczeniu na pełen etat): 1 osoba, w tym wolontariusze (w przeliczeniu na pełen etat): 1
Członkowie stowarzyszenia pełnią dyżury 4 razy w tygodniu w godz. 17 – 20. Osoby z wykształceniem zawodowym, średnim i wyższym.
- wolontariusze – członkowie rodzin (współuzależnieni)
- księgowa
Zasoby rzeczowe przewidziane do wykorzystania przy realizacji zadania to :
-sala własna z wyposażeniem (stoły, krzesła)

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Ułatwienie swoim członkom rehabilitacji społecznej, prowadzenie ożywionej działalności propagandowej, organizowanie zajęć rekreacyjnych. Uświadomienie zagrożenia płynącego z nadużywania używek. Wzrost liczby osób korzystających z pomocy stowarzyszenia, jako placówki promującej trzeźwy styl życia. Zwiększenie świadomości dzieci i dorosłych co do wagi problemu alkoholowego, jego skutków i sposobu radzenia sobie ze skutkami nałogu alkoholowego w rodzinie. Z wyjazdu członków stowarzyszenia zakładamy, że skorzysta przeciętnie 13 osób ze stowarzyszenia i 6 osób z poza stowarzyszenia. Osoby biorące udział w wyjeździe zasila szereg stowarzyszenia o 1-2 osoby w ciągu roku.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje)

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)
	WYJAZD INTEGRACYJNY CZŁONKÓW Z RODZINAMI (transport , wyżywienie, wynajem kajaków 20osób [komplet]	3050,00	3050,00	0,00
	OBSŁUGA KSIĘGOWA ZADANIA	400,00	150,00	250,00
	SPŁYW KAJAKOWY SUPRAŚL- WASILKÓW Kajaki, poczęstunek 20 osób (komplet)	1300,00	1300,00	0,00
	PRZEJAZD CIUCHCIĄ PO PUSZCZY KNYSZŃSKIEJ transport ,poczęstunek 40 osób [komplet]	1500,00	1500,00	0,00
	Koszty ogółem:	6250,00	6000,00	250,00

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.

PREZES-Jarosław Górski

Supraskie Stowarzyszenie
Klub „Abstynentów „Jutzenka”
Prezes Stowarzyszenia

Jarosław Górski

SUPRASKIE STOWARZYSZENIE
KLUB ABSTYNETÓW
„JUTRZENKA”
16-030 Supraśl, ul. Piłsudskiego 3
REG. 052004061, NIP 9662084932

.....
SEKRETARZ-Marian Bzinkiewicz

Bzinkiewicz
.....

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

Data 27.06.2021.....

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.