

P. M. Paszkur  
10623A



## 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 <sup>1)</sup>	PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM		
4. Tytuł zadania publicznego	PROMOWANIE TRZEŻWEGO STYLU ŻYCIA POŁĄCZONEGO Z DZIAŁANAMI POMOCOWYMI SKIEROWANYMI DO OSÓB I RODZIN Z PROBLEMEM ALKOHOLEM		
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>1)</sup>	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
	05.08.2023	20.08.2023	

### 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 ABSTYNETÓW „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 możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>1)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>1)</sup> (zł)
	WYJAZD INTEGRACYJNY CZŁONKÓW Z RODZINAMI :transport , wyżywienie, nocleg ,bilety wstępu, przewodnik 20 osób /komplet/	7500,00	7500,00	0,00
	OBSŁUGA KSIĘGOWA ZADANIA	400,00	400,00	0,00
	SPŁYW KAJAKOWY SUPRAŚL- WASILKÓW Kajaki,poczęstunek 20 osób (komplet)	2100,00	2100,00	0,00
	Procentowy udział w zadaniu	100%	100%	0%
	<b>Koszty ogółem:</b>	<b>10000,00</b>	<b>10000,00</b>	<b>0,00</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.

PREZES-Jarosław Górski

SEKRETARZ-Marian Bzinkiewicz

Suprańskie Stowarzyszenie  
Klub Abstynentów „Jutrzenka”  
Prezes Stowarzyszenia  
Jarosław Górski

Bzinkiewicz Marian

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

Data 13.06.2023.....

**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.

