

Alcega
BURMISTRZ
22 V 2017

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 publicznego¹⁾	PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM			
4. Tytuł zadania publicznego	PROMOWANIE TRZEźWEGO STYLU ŹYCIA POŁĄCZONEGO Z DZIAŁANAMI POMOCOWYMI SKIEROWANYMI DO OSÓB I RODZIN Z PROBLEMEM ALKOHOLOWYM			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	30.06.2017	Data zakończenia	23.09.2017

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)
- SUPRASKIE STOWARZYSZENIE KLUB ABSTYNETÓW „ JUTRZENKA” -STOWARZYSZENIE -KRS nr 0000063096 -16-030 SUPRAŚL ul.PIŁSUDSKIEGO 3

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

1) 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.

2) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

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 zaciśnieniu 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. Zwiększenia świadomości dzieci i dorosłych co do wagi problemu alkoholowego, jego skutków i sposobu radzenia sobie ze skutkami nuzogu 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 zasilą szeregi 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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
	WYJAZD INTEGRACYJNY CZŁONKÓW Z RODZINAMI (transport, wyżywienie, noclegi, inne atrakcje: zwiedzanie obiektów) -19 osób x 320zł/os	6080.00	5280.00	800.00
	OBSŁUGA KSIĘGOWA ZADANIA	300,00	200,00	100,00
	PIKNIK RODZINNY -przejazd ciuchcią	250.00	250.00	0.00

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

⁴) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

	-poczęstunek -40osób x 7 zł/os	280,00	180.00	100.00
	OBCHODY 19-TEJ ROCZNICY STOWARZYSZENIA -wynajęcie sali -oprawa muzyczna -poczęstunek 300osób x 6.8zł/os	300.00 750.00 2040.00	300.00 750.00 2040.00	0.00 0.00 0.00
	PROCENTOWY UDZIAŁ W ZADANIU	100%	90%	10%
Koszty ogółem:		10000.00	9000.00	1000.00

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 opłaceniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłaceniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

PREZES-Jarosław Górski

SEKRETARZ-Marian Bzinkiewicz

Bzinkiewicz

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

Data .16.05.2017.....

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.