

Załącznik do uchwały Nr 3/80/18  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 5 grudnia 2018 r.

Data złożenia: 2018-11-15 11:33:14, suma kontrolna: 1367  
Numer wniosku: 1102



## 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 | Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego                                                       |
| 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>                          | 32) przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym;                                     |
| 4. Tytuł zadania publicznego                                         | Czas spokoju i bezpieczeństwa                                                                   |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>               | 2018-11-28 do 2018-12-31                                                                        |

## II. Dane oferenta (-tów)

Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)

| Dane Oferenta 1                                                                                                                                                                                 |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Nazwa :                                                                                                                                                                                         | Fundacja Rozwoju SYNERGIA |
| Forma prawna:                                                                                                                                                                                   | Fundacja                  |
| Numer w KRS:                                                                                                                                                                                    | 0000521919                |
| Miejscowość:                                                                                                                                                                                    | Toruń                     |
| Ulica, nr domu, nr lokalu:                                                                                                                                                                      | Jana Matejki 46/2         |
| Województwo:                                                                                                                                                                                    | KUJAWSKO-POMORSKIE        |
| Powiat:                                                                                                                                                                                         | Powiat m. Toruń           |
| Gmina:                                                                                                                                                                                          | Toruń                     |
| Kod pocztowy:                                                                                                                                                                                   | 87-100 poczta: Toruń      |
| Inne dodatkowe dane kontaktowe w tym dane osób uprawnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej) |                           |
| Telefon:                                                                                                                                                                                        |                           |
| Fax:                                                                                                                                                                                            |                           |
| Adres e-mail:                                                                                                                                                                                   |                           |
| WWW:                                                                                                                                                                                            |                           |

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

|                     |
|---------------------|
| Katarzyna Łęgowska  |
| Magdalena Deczyńska |

Nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie

Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty :

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| Imię i nazwisko:   | nr telefonu kontaktowego |
| Katarzyna Łęgowska |                          |

### 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 ma na celu przeciwdziałanie przemocy w rodzinie oraz ograniczenie jej przyczyn i skutków poprzez dostarczenie wiedzy i zwiększenie świadomości zagrożeń dotyczących agresji i przemocy w kontekście prawnym, psychologicznym i społecznym osobą z zaburzeniami psychicznymi, opiekunom i personelowi oraz podjęcie działań mających na celu zwiększenie kompetencji radzenia sobie w sytuacji przemocy i agresji.

Przemoc jest zjawiskiem, które najczęściej dotyka osoby mające trudności z ochroną siebie, w tym osoby niepełnosprawne psychicznie i intelektualnie.

Beneficjentami projektu będą osoby zamieszkujące w Domu Pomocy Społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Wąbrzeźnie, i w Domu Pomocy Społecznej w Golubiu – Dobrzyniu – w którym zamieszkują osoby z niepełnosprawnością intelektualną oraz opiekunowie prawni, personel obydwu domów. Projekt będzie realizowany przez Fundację Rozwoju Synergia z Torunia.

Zadania zaplanowane w ramach projektu będą realizowane na terenie Domu Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie, który jest jednostką Powiatu Wąbrzeskiego, gdzie warunki dotarcia i udziału w zaplanowanych w ramach projektu przedsięwzięciach będą dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością. W ramach działań w zakresie przeciwdziałania przemocy i zachowań agresywnych zorganizowane zostaną następujące zadania:

1. Trening Zastępowania Agresji - dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie i Domu Pomocy Społecznej w Golubiu Dobrzyniu - zajęcia będą skupione na treningu kontroli złości, Trening będzie miał na celu zwiększenie umiejętności radzenia sobie ze złością i wyrażania jej w sposób konstruktywny – bez używania przemocy i agresji. Trening poprowadzi osoba o wykształceniu pedagogicznym.

Łącznie w treningu weźmie udział 40 uczestników, którzy podzieleni zostaną na 2 grupy 20 osobowe po 5h dydaktycznych.

2. Kolejnym zadaniem będą zajęcia relaksacyjne połączone z prezentacją sprzętu i pomocy terapeutycznych. Zakupione w tym celu zostaną: 4 lampy relaksacyjne, projektor świetlny imitujący fale wodne, projektor świetlny - dźwiękowy, komplet płyt Cd i podręczników do relaksacji. Prezentację poprowadzi koordynator, będzie trwała 2h - udział 70 mieszkańców DPS

3. Kolejnym zadaniem projektu będzie szkolenie - personelu DPS i opiekunów prawnych - w zakresie aspektów prawnych przeciwdziałania przemocy, które poprowadzi radca prawny -4h- dla 50 uczestników.

4. Konsultacje prawne dla personelu, mieszkańców DPS i opiekunów prawnych – 8h – udzielonych zostanie 16 konsultacji prawnych

5. Szkolenie dla mieszkańców DPS - Pomoc socjalna i instytucjonalna w zakresie przeciwdziałania przemocy - 40 uczestników, którzy podzieleni zostaną na 2 grupy 20 osobowe po 2 h dydaktycznych

Bezpłatnej pomocy w trakcie projektu udzielią specjaliści z Fundacji Rozwoju SYNERGIA koordynujący i wspomagający projekt.

Bezpłatnie udostępnione zostaną sale, sprzęty potrzebne w poszczególnych etapach projektu.

#### 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultaty twarde:

1. 40 mieszkańców z Domu Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie i w Golubiu -Dobrzyniu będzie uczestniczyło w Treningu Zastępowania Agresji

2. Sprzęt i pomoce terapeutyczne służące do relaksacji opisane w tabeli 1 - zadanie 2 - z których będzie korzystać 70 osób

3. 50 uczestników projektu będzie uczestniczyło w szkoleniu w zakresie aspektów prawnych przeciwdziałania przemocy

4. Udzielonych zostanie 16 porad konsultacji dla personelu i mieszkańców i opiekunów Domu Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie i w Golubiu - Dobrzyniu

5. 40 mieszkańców z Domu Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie i w Golubiu -Dobrzyniu będzie uczestniczyło w szkoleniu dotyczącym pomocy socjalnej i instytucjonalnej w zakresie przeciwdziałania przemocy

Rezultaty miękkie:

1. Wzrost świadomości personelu Domów Pomocy Społecznej i opiekunów prawnych dotyczącej aspektów prawnych przeciwdziałania przemocy

2. Wzrost świadomości prawnej osób z niepełnosprawnością psychiczną i intelektualną

3. Wzrost świadomości prawnej personelu Domu Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie i Golubiu-Dobrzyniu

4. Zwiększenie kompetencji radzenia sobie ze złością i agresją osób z niepełnosprawnością intelektualną i psychiczną

5. Zwiększenie kompetencji redukowania napięcia emocjonalnego poprzez relaksację osób z niepełnosprawnością intelektualną i psychiczną

6. Wzrost poziomu świadomości osób z niepełnosprawnością psychiczną i intelektualną o przysługujących im prawach

7. Wzrost poziomu świadomości osób z niepełnosprawnością psychiczną i intelektualną dotyczących możliwości uzyskania pomocy socjalnej i instytucjonalnej

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

(w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

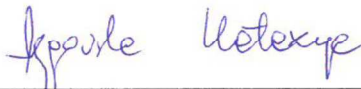

| Lp. | Rodzaj kosztów                                                                           | Koszt całkowity(w zł) | do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego (w zł) <sup>3)</sup> | do poniesienia z wnioskowanej dotacji (w zł) <sup>4)</sup> |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1   | Oferent-I: Zakup materiałów szkoleniowych niezbędnych do prowadzenia zaplanowanych zajęć | 100                   | 0                                                                                                                                          | 100                                                        |

|               |                                                                                                                                |         |   |         |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---------|
| 2             | Oferent-1: Prowadzenie Treningu Zastępowania Agresji                                                                           | 1000    | 0 | 1000    |
| 3             | Oferent-1: Prowadzenie szkolenia z zakresu prawnych aspektów przeciwdziałania przemocy                                         | 400     | 0 | 400     |
| 4             | Oferent-1: Zakup sprzętów i pomocy terapeutycznych do relaksacji                                                               | 1500    | 0 | 1500    |
| 5             | Oferent-1: Konsultacje prawne - prowadzenie                                                                                    | 800     | 0 | 800     |
| 6             | Oferent-1: Sprawozdanie finansowe projektu - obsługa księgową                                                                  | 400     | 0 | 400     |
| 7             | Oferent-1: Zakup produktów spożywczych - serwis kawowy w trakcie realizowanych w projekcie szkolenia i treningu                | 400     | 0 | 400     |
| 8             | Oferent-1: Szkolenie dla mieszkańców DPS - pomoc socjalna i instytucjonalna w zakresie przeciwdziałania przemocy - prowadzenie | 400     | 0 | 400     |
| koszty ogółem |                                                                                                                                | 5000.00 | 0 | 5000.00 |

Oświadczam / my, że:

1. proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
2. w ramach składanej oferty przewidujemy 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) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
5. oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją) z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/offerentów. Odręczne podpisy potrzebne będą w wersji papierowej oferty w przypadku przeznaczenia jej do dofinansowania.

|                                                                        | Imię i nazwisko     | Czytelny podpis                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Osoba uprawniona do reprezentowania oferenta Fundacja Rozwoju SYNERGIA | Katarzyna Łęgowska  |   |
| Osoba uprawniona do reprezentowania oferenta Fundacja Rozwoju SYNERGIA | Magdalena Deczyńska |  |

Data: 15.11.2018

Załączniki:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

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.
3. W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.
4. Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

