

30-08-2022

L. dz. ....  
Ilość zut. ....  
Podpis .....

## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

WPLYNEŁO  
URZĄD MARSZAŁKOWSKI W TORUNIU  
Biuro Podawczo-Kancelaryjne  
222-08-30  
Ilość załączników .....  
Podpis .....

### POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie\*/niepobieranie\*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie\*/niepobieranie\*".

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	1a) wspieranie rodziny i systemu pieczy zastępczej

### II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
Nazwa: FUNDACJA STACJA AKCEPTACJA, Forma prawna: Fundacja, Numer Krs: 0000968154, Kod pocztowy: 85-830, Poczta: Bydgoszcz, Miejscowość: Bydgoszcz, Ulica: Sandomierska, Numer posesji: 28, Numer lokalu: 46, Województwo: kujawsko-pomorskie, Powiat: Bydgoszcz, Gmina: m. Bydgoszcz, Strona www: <a href="https://www.facebook.com/fundacjastacjaakceptacja">https://www.facebook.com/fundacjastacjaakceptacja</a> , Adres e-mail: STACJAAKCEPTACJA@WP.PL, Numer telefonu: 503408066,	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	lefon:

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	"Rodzina - mikroświat" zajęcia edukacyjne dla rodziców i opiekunów			
2. Termin realizacji zadania <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	27.09.2022	Data zakończenia	20.12.2022

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)
--

## Opis zadania

Zorganizowanie szkoleń wspierających rodziców/opiekunów .

Treningi stwarzają możliwość wymiany informacji na temat wyzwań przed jakimi staje rodzina z dzieckiem/dziećmi, dostępnych form pomocy, terapii, wsparcia, a także wymiany doświadczeń, spostrzeżeń, codziennych trosk oraz radości. Udział specjalisty zapewnia właściwe moderowanie dyskusji oraz wprowadzanie ćwiczeń aktywizujących i psychoedukacyjnych.

W każdym z treningów weźmie udział maks. 8 os.

Na pierwszym spotkaniu poruszymy temat krążących stereotypów, społecznych oczekiwań i blokujących przekonań dotyczących rodzicielstwa, bycia mamą i bycia tatą. Podczas warsztatu przyjrzymy się osłabiającym przekonaniom i przekształcimy je w takie, które wspierają. Rodzice wyjdą z umiejętnością analizy przekonań jakie mają w obszarze swojego rodzicielstwa i będą umieli ocenić ich użyteczność w życiu.

Drugi warsztat poświęcony zostanie tematyce wyznaczania celów własnych i w jaki sposób pomagać dzieciom wyznaczać je. O co powinniśmy zadbać, żeby były one motywujące, dawały szansę na sukces i aby realizacja ich wzmacniała poczucie wartości i wiary w siebie.

Podczas ostatniego spotkania dotkniemy tematu budowania dobrych relacji rodzinnych poprzez przyjazną komunikację: zadawanie otwartych pytań, uważne słuchanie i ciekawość drugiej osoby. Uczestnicy warsztatów zdobędą wiedzę jak wprowadzić niewielkie zmiany w życiu rodzinnym, żeby poprawić jego jakość.

Warsztaty będą opierały się na podejściu coachingowym i narzędziach coachingowych oraz na założeniach psychologii pozytywnej takich jak Pozytywna Dyscyplina czy Porozumienie bez Przemocy.

## Miejsce realizacji

Bydgoszcz: sale BPCOW, sale Poradni Psych.- Pedagogicznej Promyk, filie WIMBP

## 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
przeprowadzenie 3 spotkań grupy rozwoju dla rodziców/opiekunów (wsparcie otrzyma min. 10 os.)	przeprowadzenie 3 szkoleń (trwających ok. 1,5h)	dokumentacja zdjęciowa, listy obecności

## 5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadania.

### Charakterystyka oferenta

FUNDACJA STACJA AKCEPTACJA A to grupa kobiet, które na co dzień są zaangażowane w pracę z konkretnymi grupami odbiorców: kobiet, seniorów i dzieci. Jesteśmy kobietami lubiącymi pomagać, kreatywnymi oraz stosującymi w pracy innowacyjne metody prowadzenia zajęć.

Fundacja Stacja Akceptacja realizuje na terenie Gminy Bydgoszcz wykłady, warsztaty i treningi dla dzieci i dorosłych (ze szczególnym uwzględnieniem seniorów).

### Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Zrealizowane zostały 2 warsztaty dla klas trzecich S.P. nr 46. Udział wzięło w nich 39 os. Warsztaty odbyły się w Filii nr 10 Wojewódzkiej i Miejskiej Biblioteki Publicznej 7 i 14.06.2022. Zostały poprowadzone przez oligofrenopedagoga i logopedę z doświadczeniem w pracy z dziećmi oraz osobami z niepełnosprawnościami. Od września 2022 zostanie przeprowadzonych jeszcze 10 takich warsztatów.

Ponadto fundacja zrealizowała projekt finansowany z mikrograntu z OWES. Warsztaty tematyczne dotyczyły wsparcia, edukacji oraz aktywizacji w zakresie funkcjonowania poznawczego i fizycznego. Udział w warsztatach skutkowało nabyciem wiedzy na temat profilaktyki zaburzeń funkcji poznawczych oraz zapoznaniem się z metodami treningu pamięci, które łatwo da się zastosować później w warunkach domowych. Aktualnie realizowany jest podobny projekt (w ramach wsparcia FIO3.0), którego adresatem są seniorzy.

### Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Co najmniej 2 wolontariuszy będzie odpowiadać za promocję, tworzenie grafiki plakatów i ogłoszeń, ich dystrybucję, komunikację ze szkołami, przygotowanie sali na warsztaty, prowadzenie dokumentacji oraz dbanie i

zapewnienie bezpieczeństwa w czasach zagrożenia pandemią Covid19.

Warsztaty poprowadzą osoby z z odpowiednimi kwalifikacjami (oligofrenopedagog/ logopeda/ terapeuta behawioralny/ trener rozwoju)


### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

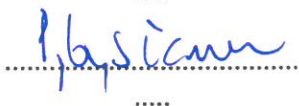
Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	poczęstunek podczas zajęć i konsultacji (np. kawa, herbata, woda, ciastka, kubki, jedn., serwetki)	90,00		
2.	koszt obsługi administracyjnej	90,00		
3.	Promocja wydarzenia (np. wydruk plakatów, ulotek, rozprowadzanie materiałów)	35,00		
4.	Wynagrodzenie prowadzących zajęcia grupy rozwoju	690,00		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		<b>905,00</b>	<b>905,00</b>	<b>0,00</b>

## V. Oświadczenia

Oświadczam(y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / ~~zalega(-ją)\*~~ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / ~~zalega(-ją)\*~~ z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\* ;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.



.....  
  
.....

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

Data.....

Załączniki:

1. Aktualny odpis z rejestru lub wyciąg z ewidencji lub inny dokument potwierdzający status prawny Oferenta i umocowanie osób go reprezentujących (z podaniem nazwisk i funkcji osób upoważnionych do składania oświadczeń woli) *(fakultatywny - złożony elektronicznie)*
2. Szczególne upoważnienie osób do reprezentowania oferenta *(fakultatywny)*

3. Pełnomocnictwa udzielone przez zarząd główny w przypadku składania oferty przez terenowe oddziały organizacji, które nie posiadają osobowości prawnej *(fakultatywny)*
  4. Dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta w przypadku złożenia oferty wspólnej *(fakultatywny)*
  5. Umowa partnerska, oświadczenie lub list intencyjny w przypadku projektów z udziałem partnera *(fakultatywny)*
  6. Umowa lub statut w przypadku, gdy oferent jest spółką prawa handlowego *(fakultatywny)*
  7. Oświadczenie, że organizacja realizując zadanie publiczne w trybie konkursowym będzie zapewniała minimalne wymagania służące zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 poz. 1062) oraz oświadczenie RODO *(obligatoryjny - papierowo, złożony również elektronicznie)*
- 

<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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

