

Załącznik do uchwały Nr 10/317/16 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 9 marca 2016 r.

**OFERTA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ/PODMIOTU , O
KTÓRYM MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24
KWIEŚNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2014 r. poz.1118 z późn zm.)**

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Dotycząca trybu z pominięciem otwartego konkursu ofert
(tryb uproszczony)**

P. E. Rachwał

WPEŁNIEŁO
Urząd Marszałkowski w Toruniu
BIURO PODAWCZO-KANALIZACYJNE

08.02.2016 SZ

Ilość załączników

Podpis

WPEŁNIEŁO
Departament Spraw
Społecznych i Zdrowia

09-02-2016 (1)

L. dz.

Ilość zał.

Podpis

Oferta numer: 1045

Pod nazwą/ w zakresie
nie dotyczy

Rodzaj zadania publicznego
nie dotyczy

Sfera pożytku publicznego
32) przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym;

Tytuł zadania
„Turnus rehabilitacyjny – wypoczynkowy dla osób zakażonych HIV”

w okresie od 2016-03-14 do 2016-05-15

W FORMIE
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO PRZEZ
ZARZĄD WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO- POMORSKIEGO

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Część I - Dane Oferentów

Dane Oferenta 1

I.1. Nazwa :

Stowarzyszenie Wolontariuszy RAZEM

I.2. Forma prawna: Stowarzyszenie**I.3. Numer w KRS:** 0000138867**I.4. Data wpisu, rejestracji lub utworzenia:** 2002-11-13**I.5. Numer NIP:** 8792187796 **REGON:** 871173849**I.6. Dokładny adres**

Miejscowość:	Toruń
Ulica, nr domu, nr lokalu:	Jęczmienna 14
Województwo:	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat:	Powiat m. Toruń
Gmina:	Toruń
Kod pocztowy:	87-100 poczta: Toruń

I.7. Dane teleadresowe

Telefon:	566624888
Fax:	
Adres e-mail:	swrazem@o2.pl
WWW:	www.swrazem.com.pl

I.8. Nazwa banku:

PEKAO SA

numer rachunku bankowego:

73124019361111000013227393

I.9. Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

Andrzej Olczyk - przewodniczący zarządu
Ewa Siwińska - sekretarz
Filip Malinowski - skarbnik
Kamila Olczyk - członek zarządu

.I.10. Nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie**I.11. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty :**

Imię i nazwisko:	nr telefonu kontaktowego
Andrzej Olczyk	

I.12. Przedmiot działalności pożytku publicznego:

działalność nieodpłatna

Opis:

Otaczanie opieką chorych z AIDS przebywających w szpitalach oraz domach, dotarcie do osób z HIV/AIDS i ich bliskich oraz pomoc w rozwiązywaniu problemów psychospołecznych, materialnych i innych, objęcie opieką osób przed i po teście, rozpoznanie i określenie całości potrzeb osób żyjących z HIV/AIDS, organizowanie grup terapeutycznych, działanie w kierunku akceptacji osób żyjących z HIV/AIDS przez rodzinę oraz najbliższe otoczenie, szkolenia wolontariuszy przez specjalistów różnych dziedzin wiedzy, prowadzenie szkoleń z zakresu wiedzy HIV/AIDS dla różnych grup społecznych, rozwijanie i wzmocnienie kontaktów z innymi organizacjami o podobnym charakterze, organizowanie publicznych kampanii informacyjnych i profilaktycznych, prowadzenie stałej placówki do działań statutowych Stowarzyszenia

Szeroko rozumiane działania profilaktyczne zmierzające do poszerzenia wiedzy na temat HIV/AIDS w społeczeństwie, przez to wzrostu tolerancji wobec osób seropozytywnych i zahamowania rozwoju epidemii HIV

I.13. Przedmiot działalności gospodarczej:**Czy Oferent prowadzi działalność gospodarczą**

NIE

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

suma kontrolna: 1279

III.1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

W ramach realizacji zadania publicznego zorganizujemy turnus rehabilitacyjny – wypoczynkowy dla osób zakażonych HIV, chorych na AIDS wraz z rodzinami. Podczas turnusu uczestnicy będą pod opieką wykwalifikowanych specjalistów (specjalista terapii uzależnień, psycholog, pielęgniarka), którzy będą prowadzić z nimi zajęcia edukacyjno – terapeutyczne.

III.2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

HIV/AIDS można rozpatrywać jako chorobę przewlekłą, powodującą trwale, nieodwracalne zmiany. Chorobę, z którą łączy się otrzymanie grupy inwalidzkiej, brak zdolności wykonywania pracy, możliwości zarobkowania. Osoby te nadal doświadczają przejawów stygmatyzacji co potwierdzają doświadczenia Stowarzyszenia RAZEM, a także badania przeprowadzone w 2010 roku przez Ogólnopolską Sieć Osób Żyjących z HIV/AIDS "Sieć Plus" w ramach projektu badawczego: "Ludzie Żyjący z HIV - Stigma Index" na grupie ponad 500 osób. Do istotnych problemów osób zakażonych HIV należy izolacja od społeczeństwa, uzależnienie od pomocy rodziny, osób obcych, instytucji. Często są to osoby, które jednocześnie zmagają się z problemem uzależnienia od substancji psychoaktywnych. W trakcie rozwoju choroby występuje osłabienie fizyczne, zaburzenia w funkcjonowaniu całego organizmu. Choroba atakuje również sferę psychiczną. Wstyd, poczucie winy, totalne poczucie klęski może doprowadzić do załamania i tak nadwątłego wirusem HIV układu odpornościowego i przyspieszyć proces choroby. Do tego dołącza się strach przed chorobą, przed śmiercią, przed brakiem środków na leki, na podstawowe świadczenia. W przypadku HIV/AIDS mamy do czynienia z olbrzymim lękiem przed ujawnieniem swojej choroby, biernością, apatią, brakiem mobilizacji sił, brakiem chęci do działania czy dbałości o siebie. Bardzo często dzieje się tak, że niemożność otrząśnięcia się z depresji, samotność i wszystkie lęki nie pozwalają osobom, które mogłyby jeszcze pracować, mogłyby służyć swoją wiedzą i doświadczeniem zarówno zawodowym jak i życiowym na aktywne uczestnictwo w życiu. Ponadto osoby zakażone, które szczęśliwie przebrnęły przez okres depresji i apatii, w swoim życiu codziennym muszą koncentrować się na zdobywaniu pieniędzy na leki, żywność, utrzymanie dachu nad głową, na zaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych. Każdy człowiek potrzebuje odpoczynku i regeneracji sił dla zachowania zdrowia, tym bardziej potrzebuje tego osoba o słabszej kondycji. Status osoby zakażonej HIV + często wyklucza możliwość korzystania z opieki sanatoryjnej, profilaktycznej i rekonwalescencji w odpowiednich warunkach. Z naszych smutnych doświadczeń wynika, że pomimo zaleceń lekarskich częstego odpoczynku, wyjazdu dla regeneracji sił, bez finansowej pomocy z zewnątrz rzadko która osoba może sobie na to pozwolić. Jesteśmy placówką działającą na rzecz ludzi żyjących z HIV/AIDS i prowadzoną przez osoby żyjące z HIV/AIDS. Doskonale zdajemy sobie sprawę z potrzeb wynikających z faktu bycia osobą zakażoną i chorą, doskonale zdajemy sobie sprawę z ograniczeń, trudności i barier jakie osoby do których skierowany jest program napotyka na swojej drodze w staraniu o własne życie, zdrowie, miłość i godność. Nasz program proponuje aktywne uczestnictwo w życiu, nauczenie się radzenia sobie w trudnych sytuacjach życiowych, daje możliwość bezpiecznego miejsca spotkań, zabawy i wspólnego odpoczynku. W ramach jego realizacji zamierzamy zorganizować turnus rehabilitacyjny – wypoczynkowy dla 25 osób zakażonych HIV, chorych na AIDS, lub niepełnosprawnych. Codziennie będą mogli oni korzystać z porady pielęgniarki, terapeuty, psychologa lub edukatorów HIV/AIDS przeszkolonych przez Krajowe Centrum ds. AIDS. Skierowany jest do tych osób, których bez pomocy Stowarzyszenia nie byłoby stać na udział w turnusie rehabilitacyjnym. Poprawa kondycji psychofizycznej uczestników obozu będzie procentować również na ich rodziny po powrocie do domów. Projekt jest realizowany od wielu lat i widzimy, że nie maleje zainteresowanie nim wśród osób zakażonych HIV. Zauważamy, że korzysta z niego coraz więcej osób zakażonych z dziećmi, ponieważ okazuje się że sprzyja on wzmocnieniu więzów rodzinnych.

III.3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Zadanie skierowane jest do mieszkańców województwa kujawsko - pomorskiego, którzy są niepełnosprawni, zakażeni HIV, lub chorzy na AIDS. Będzie to 25 osób (kobiety i mężczyźni) na różnym etapie rozwoju choroby. Część z nich to trzeźwiejące osoby uzależnione, które zakażyły się HIV podczas zażywania narkotyków. Minimum 4 osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

III.4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.

nie dotyczy

III.5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat organizacja otrzymała dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.

nie dotyczy

III.6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

1. Poprawa kondycji i sprawności psychofizycznej osób niepełnosprawnych żyjących z HIV i chorych na AIDS

2. Zagwarantowanie osobom niepełnosprawnym, zakażonym HIV i chorym na AIDS aktywnego wypoczynku
3. Poprawa funkcjonowania społecznego: nauczania radzenia sobie w życiu wykorzystując własne zasoby energetyczne, radzenia sobie w trudnych sytuacjach związanych z HIV

III.7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Turnus rehabilitacyjno - wypoczynkowy będzie odbywał się w Białce Tatrzańskiej Białka Tatrzańska. Zadanie będzie realizowane dla mieszkańców województwa kujawsko - pomorskiego

III.8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

Lp.	Nazwa działania	Opis działania
1	Rekrutacja uczestników turnusu	Rekrutacja uczestników turnusu spośród osób zakażonych HIV i chorych na AIDS pozostających w bazie Stowarzyszenia. Ponadto ogłoszenie o zapisach na turnus umieścimy na stronie internetowej Stowarzyszenia Wolontariuszy RAZEM, na facebooku, a także w Przychodni Chorób Zakaźnych w Bydgoszczy, gdzie leczy się osoby zakażone HIV
2	Organizacja turnusu rehabilitacyjno - wypoczynkowego	Odpowiedni dobór i przygotowanie miejsca realizacji turnusu rehabilitacyjnego jest bardzo ważne. Konieczne jest prawidłowe dobranie miejsca wypoczynku. Oprócz odpowiednich warunków bytowych, sanitarnych i żywieniowych (uczestnikami obozu są osoby, które w wyniku koinfekcji z innymi chorobami a także na skutek HIV/AIDS cierpią na ostre biegunki, przewlekłe grzybice, neuropatie obwodowe połączone z ograniczeniem ruchowym, ze względu na przyjmowanie dziennie po kilkanaście silnych chemioterapeutyków mają zalecane ostre reżimy dietetyczne, niezbędny jest dostęp do lodówek - poszczególne leki trzyma się tylko w temperaturze 2°C), trzeba zwrócić uwagę na zapewnienie maksymalnego poczucia bezpieczeństwa dla osób żyjących z HIV/AIDS. Nie mogą oni wzbudzać niezdrowej sensacji wśród innych kuracjuszy, aktów agresji, nietolerancji, odrzucenia. Od wielu lat współpracujemy z placówką, która spełnia te wszystkie wymagania. Turnus będzie trwał 10 dni, a uczestniczyć w nim będzie 25 osób zakażonych HIV, chorych na AIDS, niepełnosprawnych. Przejazd będzie rozliczany na podstawie rachunków, faktur VAT za paliwo i biletów za pociąg autobus.
3	Prowadzenie zajęć terapeutycznych i konsultacji indywidualnych w trakcie turnusu	Osoby zakażone HIV i chore na AIDS będą pod stałą opieką wyspecjalizowanej kadry. Będą to psycholodzy, specjaliści terapii uzależnień, edukatorzy HIV/AIDS, a także pielęgniarka. Osoby te od kilku lat współpracują z naszym i podobnymi stowarzyszeniami prowadząc terapie indywidualne, warsztaty, grupy wsparcia. Są już "sprawdzeni" i zaakceptowani przez środowisko osób żyjących z HIV/AIDS. Wszyscy oni będą pracować w ramach wolontariatu. Plan merytoryczny obozu zawarty jest w 3 blokach: I. Zajęcia aktywno-ruchowe i relaksacyjne, korzystanie z dobrodziejstw natury, gimnastyka oddechowa, wycieczki dostosowane do stanu zdrowia i możliwości poszczególnych uczestników. II. Zajęcia edukacyjno-psychologiczne: - grupa wsparcia, na zmianę z zajęciami edukacyjnymi dotyczącymi kwestii związanych z życiem z HIV (np. odżywianie, substancje psychoaktywne a HIV, leki na HIV, HIV a posiadanie dzieci). Przynajmniej 4 spotkania (3 godziny każde) w trakcie realizacji programu. Tematy będą modyfikowane i dostosowane do potrzeb grupy. Prowadzone będą przez psychologów, pielęgniarkę, specjalistę terapii uzależnień lub edukatorów HIV/AIDS - terapia indywidualna: każdy uczestnik będzie miał możliwość skorzystać z indywidualnych konsultacji z psychologiem, lub specjalistą terapii uzależnień. Łącznie minimum 40 godzin konsultacji III Czas na własną aktywność, realizacja potrzeb wynikających z aktualnych problemów.
4	Koordinacja i obsługa księgowo - finansowa	Koordinator będzie dbał o terminowe i zgodne z projektem realizowanie zaplanowanych działań. Jest odpowiedzialny za prawidłowe wydatkowanie i rozliczenie środków finansowych przeznaczonych na realizację programu

Uczestnicy turnusu aktywnie uczestniczą w wyborze aktywności ruchowych. Biorą za to odpowiedzialność i sami decydują z jakiego rodzaju i jakiej intensywności formy zajęć ruchowych będą chcieli skorzystać. Ponadto współtworzą tematykę zajęć edukacyjnych. Mają do dyspozycji psychologów, edukatorów HIV/AIDS, specjalistów terapii uzależnień i pielęgniarkę, ale to uczestnicy wybierają z jakiej dziedziny najbardziej przydatne będą dla nich zajęcia.

To ma za zadanie wyrwanie ich z bierności i apatii i wspieranie brania odpowiedzialności za własne życie i zdrowie.

Właściciele ośrodka w którym będziemy przebywać włączają się w nasze działania organizując ognisko i kulig dla uczestników turnusu (na saniach lub bryczkach w zależności od pogody)

III.9. Harmonogram

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 2016-03-14 do 2016-05-15

Lp.	Poszczególne etapy w zakresie realizowanych działań	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego

1	Rekrutacja uczestników turnusu spośród osób zakażonych HIV znajdujących się w bazie danych Stowarzyszenia	marzec 2016	Stowarzyszenie Wolontariuszy „Razem”
2	Organizacja turnusu rehabilitacyjno - wypoczynkowego	marzec/kwiecień 2016	Stowarzyszenie Wolontariuszy „Razem”
3	Ewaluacja i rozliczenie projektu	maj 2016	Stowarzyszenie Wolontariuszy „Razem”

III.10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

1. Wzmocnienie psychiczne odbiorców projektu a tym samym: zwiększenie umiejętności dbania o siebie: racjonalne odżywianie, racjonalne życie i odpoczynek, bezpieczniejszy seks itp., i o swoich bliskich : umiejętność szacowania ryzyka zachowań, wydłużenie aktywności zawodowej, podjęcie starań o pracę zarobkową, możliwość przekwalifikowania się, podjęcie pracy społecznej, prowadzenie życia „w pełni” ze świadomością ograniczeń

2. Poprawa kondycji fizycznej

3. Wzrost wiedzy dotyczącej HIV/AIDS i różnorodnych form pomocy (wzrost poziomu i zakresu wiedzy pozwala osobom niepełnosprawnym żyjącym z HIV/AIDS na kontrolowanie jakości i ilości proponowanych świadczeń i usług

4. Podjęcie świadomych starań o własne życie i zdrowie: umiejętność rozmowy z lekarzem, przestrzeganie diety, reżimu brania leków, racjonalny (w miarę możliwości) sposób życia, Ułatwienie pierwszego kontaktu ze specjalistami a tym samym wczesne podjęcia leczenia.

5. Podjęcie różnych aktywności życiowych - nauka, praca zawodowa, społeczna, utworzenie sieci nieformalnej (najbliższe środowisko-udzielanie wzajemnego wsparcia, odwiedziny, wspólne spędzanie czasu) i formalnej (instytucje powołane do walki z AIDS) pomocy

6. Wyjście z izolacji.

Nasz program proponuje aktywne uczestnictwo w życiu, nauczenie się radzenia sobie w trudnych sytuacjach życiowych, daje możliwość bezpiecznego miejsca spotkań, zabawy i wspólnego odpoczynku.

Poprawa kondycji psychofizycznej uczestników obozu będzie procentować również na ich rodziny po powrocie do domów.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

suma kontrolna: 1279

Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów na rok 2016:

Lp.	Rodzaj kosztów	Działanie (numer działania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (z zł)	Rodzaj miary	Procentowy udział sumy kosztów do pokrycia z dotacji do wys. całkowitej kwoty dotacji	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł w tym wpłat i opłat adresatów (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego (w tym pracy społecznej członków i wolontariuszy) (w zł)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
I	Koszty merytoryczne										
	1.Oferent-1 .Nodęg i wyżywienie		2	250	70	osobodzień	17500	9000	8500	0	
	2.Oferent-1 .Poprowadzenie warsztatów		3	52	50	godzina	2600	0	0	2600	
	3.Oferent-1 .Koszty przejazdu na turnus		2	25	90	osoba	2250	0	2250	0	
	OGÓLEM						96.77%	22350.00	9000.00	10750	2600
II	Koszty obsługi zadania publicznego										
	1.Oferent-1 .Koordynacja i obsługa księgowo finansowa	1,2,3,4	20	30	godzina		600	300	0	300	
	OGÓLEM						3.23%	600.00	300.00	0	300
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji										
	OGÓLEM						0%				
Ogółem								22950.00	9300.00	10750	2900
								100%	40.52%	46.84%	12.64%

	Wysokość dotacji PLN	Wysokość środków własnych PLN	Procentowy udział wkładu własnego do wysokości całkowitej kwoty dotacji	Procentowy udział wkładu własnego do wysokości całkowitej kwoty projektu
2016	9300	13650	146.7%	59.48%
suma	9300	13650	146.77%	59.48%

Kwota dotacji w podziale na oferentów

	2016
Oferent 1	9300

Czy oferent jest podatnikiem VAT?

Oferent 1 Stowarzyszenie Wolontariuszy RAZEM NIE

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

Planowane źródła finansowania	PLN	%
1 Wnioskowana kwota dotacji	9300.00	40.52
2 Finansowe środki własne	2750	11.98
3. Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3)	8000	34.86
3.1 Wpłaty i opłaty adresatów zadania	0	0
3.2 finansowe środki z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)	8000	34.86
Urząd Miasta Torunia		
3.3 pozostałe	0	0
4. Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	2900	12.64
Ogółem	22950	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzone(-a) pozytywnie czy też nie został jeszcze rozpatrzone.	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
Urząd Miasta Torunia	8000	Nie	luty 2016

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Projekt będzie współfinansowany ze środków Stowarzyszenia Wolontariuszy „Razem” pozyskanych od firm farmaceutycznych w wysokości 2 750 zł, a także ze środków Urzędu Miasta Torunia. Natomiast praca specjalistów będzie wkładem pozafinansowym Stowarzyszenia.

Zainteresowanie tym programem ze strony osób zakażonych HIV jest z każdym rokiem coraz większa i nie jesteśmy w stanie zabrać na wyjazd wszystkich osób, które tego potrzebują. Uważamy, że bardzo ważna jest kontynuacja tego programu. Ponadto środki pozyskane z Urzędu Miasta pozwalają nam na zabranie osób zakażonych HIV tylko z terenu naszego miasta. Chcemy jednak, żeby z projektu mogli też skorzystać inni mieszkańcy naszego województwa. Pozwoli na to dofinansowanie programu ze środków województwa kujawsko - pomorskiego.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego

Andrzej Olczyk – koordynator projektu, doradca w PKD, przewodniczący Stowarzyszenia Wolontariuszy „Razem”, psycholog, socjolog, specjalista terapii uzależnień, certyfikaty edukatora HIV/AIDS, doradcy, konsultanta.

Ukończone liczne szkolenia z dziedziny finansów publicznych i praw człowieka

Wioletta Pisarek - Certyfikat edukatora HIV/AIDS, 12 letnia praktyka jako pracownik programów stowarzyszenia, dyplomowana pielęgniarka

Piotr Gielec - Certyfikat edukatora HIV/AIDS, specjalista terapii uzależnień, pedagog, 15 letnia praktyka jako pracownik programów skierowanych do osób zakażonych HIV/AIDS i ich rodzin

Kamila Olczyk – psycholog, doradca w PKD, kilkuletnia praktyka jako pracownik programów skierowanych do osób HIV +, pracownik punktu informacyjno – edukacyjnego HIV/AIDS w Toruniu, prowadzenie grup wsparcia dla osób zakażonych, certyfikat doradcy PKD

Anna Solarska - psycholog, kilkuletnia praktyka jako pracownik programów skierowanych do osób HIV + w tym prowadzenie terapii indywidualnej i grup wsparcia

Artur Muras - certyfikat edukatora hiv aids oraz streetworkera. Wcześniej współzałożyciel i wolontariusz w stowarzyszeniu Plus Minus we Wrocławiu gdzie najważniejszym elementem pracy był wolontariat w postaci wizyt w szpitalu u chorych na aids, współpracuje od ponad 10 lat z warszawskim stowarzyszeniem Bądź z Nami, gdzie w latach 2003 do 2006. Wieloletnie doświadczenie w działaniach profilaktycznych oraz pracy streetworkera na terenie Warszawy, Wrocławia i obecnie Torunia

Jolanta Buntkowska – dyplomowana księgowa

2. Zasoby rzeczowe organizacji przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania

Lokal, telefon, zaplecze socjalne, umeblowanie, baza danych i kontakty z osobami zakażonymi HIV, materiały edukacyjne

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju, ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

- Od 2003 roku organizowanie „Turnusu rehabilitacyjno – wypoczynkowego dla osób zakażonych HIV i chorych na AIDS” dofinansowane ze środków Urzędu Miasta Toruń
- Współorganizowanie ze Stowarzyszeniem Wolontariuszy Wobec AIDS „Bądź z Nami z Warszawy dwóch wyjazdów na obozy rehabilitacyjno – wypoczynkowe dla osób zakażonych HIV i chorych na AIDS w latach 2001-2002
- W roku 2015 zorganizowanie letniego „Turnusu rehabilitacyjno – wypoczynkowego dla osób zakażonych HIV i chorych na AIDS” dofinansowane ze środków TV Polska w ramach programu: Reklama Dzieciom
- Od 2003 roku prowadzenie w Toruniu punktu informacyjno – edukacyjnego na temat HIV/AIDS dofinansowane ze środków Urzędu Miasta Torunia i Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko - Pomorskiego
- Co roku stowarzyszenie organizuje obchody Światowego Dnia AIDS w Toruniu połączone z akcją edukacyjno – informacyjną, a zwieńczone uroczystym koncertem dofinansowane ze środków Urzędu Miasta Torunia i Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko – Pomorskiego
- Od 2006 roku realizacja programu „Program wsparcia postrehabilitacyjnego poprzez konsultacje indywidualne w oparciu o terapię skoncentrowaną na rozwiązaniach” dofinansowane ze środków Urzędu Miasta Torunia i Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko - Pomorskiego
- Od marca 2009 roku prowadzenie Punktu Konsultacyjno – Diagnostycznego w Toruniu dofinansowane ze środków Krajowego Centrum ds. AIDS i Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko – Pomorskiego

4. Informacja, czy oferent/oferenci przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

nie dotyczy

Załącznik nr 3. Inne informacje

I. Oświadczenie oferenta w sprawie spełnienia kryterium strategicznego.

Czy projekt realizowany przez podmiot mający swoją siedzibę w jednym z powiatów, charakteryzujących się najniższą aktywnością na danym terenie, wymienionym w Regulaminie konkursu?

NIE

UWAGA! Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów strategicznych będą weryfikowane na etapie podpisywania umów. W przypadku stwierdzenia niezgodności oświadczenia ze stanem faktycznym umowa może nie zostać zawarta

III. Oświadczenie w sprawie partnerstwa

Czy zadanie zakłada udział partnerów realizacji zadania?.

Nie

IV. Załączniki.

- Zgodnie z Regulaminem oferta wspólna powinna zawierać dodatkowe w stosunku do oferty składanej przez jeden podmiot informacje: sposób reprezentacji podmiotów wobec administracji publicznej oraz określenie jakie działania w ramach realizacji zadania publicznego wykonywać będą poszczególne podmioty. Informacje te mogą zostać podane w ofercie lub zamieszczone w umowie między oferentami sporządzonej na podstawie wzoru.

- spółki akcyjne i spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz kluby sportowe będące spółkami działającymi na podstawie przepisów ustawy z dnia 18 stycznia 1996 r. o kulturze fizycznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 226, poz. 1675, z późn. zm.), które: - nie działają w celu osiągnięcia zysku oraz przeznaczają całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznaczają zysku do podziału między swoich członków, udziałowców, akcjonariuszy i pracowników zobowiązane są do załączenia statutu.



- w przypadku organizacji nie zarejestrowanych w KRS wymagany jest aktualny odpis z rejestru lub wyciąg z ewidencji lub inny dokument potwierdzający status prawny Oferenta i umocowanie osób go reprezentujących

- w przypadku oferty złożonej przez oddział terenowy należy załączyć pełnomocnictwo szczególne do działania w ramach niniejszego konkursu

Oświadczam / my, że:

1. proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów,
2. w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie opłat od adresatów zadania,
3. oferent/oferenci jest/są związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia podpisania umowy na realizację zadania,
4. w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
5. oferent/oferenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych ani składek na ubezpieczenia społeczne,;
6. dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją
7. wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
8. przyznana dotacja w całości lub części nie zostanie wykorzystana na działania związane z prowadzeniem działalności gospodarczej przez Oferenta.
9. Oferent i Stowarzyszenie Wolontariuszy RAZEM nie jest płatnikiem VAT.

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 Stowarzyszenie Wolontariuszy RAZEM	Andrzej Olczyk	
Osoba uprawniona do reprezentowania oferenta Stowarzyszenie Wolontariuszy RAZEM	Ewa Siwińska	

05.02.2016

Data:.....

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).
3. Inne informacje.

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe