

Data złożenia: 2017-01-31 10:04:34, suma kontrolna: 1028

BIURO PODAWCZOMIENIA
Numer wniosku: 857

(8)

02. LUT. 2017

Uproszczona oferta realizacji zadania publicznego

Podpis

11257/02/2017
82
Podpis

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*"WPLYNĘŁO
Departament Spraw
Społecznych i Zdrowia

03-02-2017

L. dz.

1332

Ilość zał.

Podpis

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta

Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego
Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Tryb, w którym złożono ofertę

32) przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym;

Rodzaj zadania publicznego 1)

Letnie warsztaty rodzinne, o charakterze integracyjno-rehabilitacyjnym, dla osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych

Tytuł zadania publicznego

Termin realizacji zadania publicznego 2)

2017-05-01 do 2017-07-07

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 :

Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Osobom Uzależnionym od Alkoholu, Osobom Współuzależnionym oraz Ofiarom Przemocy „ALWERNIA”

Forma prawna: Stowarzyszenie

Numer w KRS: 0000315328

Data wpisu, rejestracji lub utworzenia: 2010-10-08

Numer NIP: 9671297581 REGON: 340508933

Miejscowość:	Bydgoszcz
Ulica, nr domu, nr lokalu:	Gdańska 2
Województwo:	KUJAWSKO-POMORSKIE
Powiat:	Powiat m. Bydgoszcz
Gmina:	Bydgoszcz
Kod pocztowy:	85-055 poczta: Bydgoszcz

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:	506 850 030
Fax:	brak

Adres e-mail:	stowarzyszenie_alwernia@wp.pl
WWW:	alwernia.bydgoszcz.pl
Nazwa banku:	
BGŻ	
numer rachunku bankowego:	
55203000451110000001597190	
Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:	
Grzegorz Góralski	
Ligia Majer	
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
Grzegorz Góralski	506 850 030

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

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

Krótką charakterystyką zadania publicznego

Program przeznaczony jest dla członków stowarzyszenia - osób uzależnionych od alkoholu oraz członków ich rodzin/osób współuzależnionych/.
Wyjazd rehabilitacyjno-integracyjny ma na celu odbudowanie zaufania i więzi rodzinnych oraz zbudowanie nowych relacji partnerskich, odwrócić proces destrukcji występujący w rodzinie, pokazać osobom uzależnionym możliwości i zalety spędzania czasu wolnego bez alkoholu. Pomoże utrwalić wiedzę o chorobie alkoholowej, wypracować postawę pełnego i świadomego wyboru trzeźwego życia, a osobom współuzależnionym w odnalezieniu się w nowej roli obok partnera, który rozpoczął trzeźwe życie.

Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków oraz opis grup adresatów zadania publicznego

Choroba alkoholowa jako bio-psycho-społeczna, oprócz znaczących zmian w organizmie osoby uzależnionej, poczyniła ogromne spustoszenia w obszarze funkcjonowania społecznego. Członkowie rodziny, podobnie jak i osoba uzależniona, podlegali niszczącym skutkom długotrwałego oddziaływania alkoholu na funkcjonowanie rodziny.

ŻYCIE UCZUCIOWE

- zamiast poczucia bezpieczeństwa, zaufania i miłości, rodzina przeżywała lęk i zagrożenie, gniew i wstyd, poczucie krzywdy i winy.

WZAJEMNA POMOC I OPARCIE

- brak wsparcia i zrozumienia stał się największym obciążeniem i nieustannym źródłem problemów i konfliktów.

ZROZUMIENIE I ZAUFANIE

- zamiast otwartości i prawdy pojawiły się kłamstwo i manipulacja, fałsz i udawanie.

RODZINA A ŚRODOWISKO

- z powodu swojej tragedii i cierpienia rodzina stała się zamknięta i odizolowała się od innych.

W wyniku tak daleko posuniętych zmian, rodzina stała się dysfunkcyjną, co ma ogromny wpływ na funkcjonowanie każdego z członków rodziny.

Aby odwrócić proces destrukcji występujący w rodzinie, niezbędne są działania korekcyjno-naprawcze. Temu właśnie mają służyć wyjazdowe letnie warsztaty o charakterze integracyjno-

rehabilitacyjnym. Program wyjazdu opracowany jest pod kątem odbudowy zaufania w rodzinie, poprawienia wzajemnych relacji i komunikacji oraz ma zmotywować uczestników do udziału i korzystania po powrocie z programów terapeutycznych.

Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Głównym celem programu jest:

- utrwalenie wiedzy o chorobie alkoholowej,
- wzmocnienie wypracowanych pozytywnych postaw pełnego i świadomego wyboru trzeźwego życia,
- dla współuzależnionych przybliżenie nowej roli, w jakiej się znaleźli, w momencie zaprzestania picia przez ich partnerów,
- rozpoznanie własnych potrzeb i problemów oraz poznanie możliwości ich racjonalnego rozwiązywania.

Realizacji celów mają służyć:

- spotkania grupowe dla uzależnionych od alkoholu/ 5 spotkań po 2 godziny/- mini edukacja oraz problemy zgłaszane przez uczestników
- spotkania grupowe dla współuzależnionych/ 5 spotkań po 2 godziny/- mini edukacja oraz problemy zgłaszane przez uczestników

Zajęciom będą towarzyszyły spotkania rodzinne/ grill, gra w siatkówkę, badminton; wycieczki po górskich szlakach, spływ Dunajcem, wieczorki taneczne itp./ - mają na celu odbudowanie zaufania i więzi rodzinnych oraz zbudowanie zdrowych relacji partnerskich. Wycieczki po Zakopanem i okolicach mają na celu poznanie miejscowej historii i kultury, nabycie wiedzy/, fauny i flory regionu, a także wzmocnić tożsamość przynależności do wspólnoty narodowej.

Miejsce realizacji zadania publicznego

Dom Zakonny Sióstr Miłosierdzia, Zakopane , ul. Skibówki 4a

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

Lp.	Nazwa działania	Opis działania
1	Rozpoczęcie realizacji zadania	- omówienie warunków współpracy i podpisanie umów z prowadzącymi grupy, opiekunami i księgową, - przygotowanie szczegółowego programu warsztatów, - przygotowanie i dystrybucja materiałów informacyjnych, -Przeprowadzenie naboru do projektu za pomocą nowoczesnych środków przekazu - internet, tradycyjnych -ogłoszenia, plakaty w siedzibach zaprzyjaźnionych instytucji/MOPS, Kościół Rektorski Braci Mniejszych Kapucynów, zakup i przygotowanie materiałów szkoleniowych.
2	Prowadzenie zajęć integracyjno-rehabilitacyjnych	Zajęcia w dwóch grupach/uzależnieni i współuzależnieni/ oraz wspólne, typu grill, gry sportowe, wycieczki, wieczorki taneczne itp.
3	Nadzór merytoryczny	prowadzony w czasie realizacji projektu przez koordynatora/jakość wykonania/
4	Zarządzanie projektem	w tym organizacja spotkań koordynatora z kadra realizującą projekt, koordynacja prowadzonych grup warsztatowych i innych wspólnych zajęć, dokonywanie zakupów,
5	Promocja projektu	w tym informacje na stronie internetowej, tablicach ogłoszeń w Stowarzyszeniu Alwernia, Kościele Rektorskim w Bydgoszczy, w Miejskich Ośrodkach Pomocy Społecznej w Bydgoszczy, Księgarni św. Ojca Pio,
6	Ewaluacja projektu	za pomocą przygotowanej do tego celu ankiety

w projekcie nie uwzględniono darmowych rozmów indywidualnych ze specjalistą.

Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- utrwalenie wiedzy o chorobie alkoholowej,
- wzmocnienie wypracowanych postaw pełnego i świadomego wyboru trzeźwego życia,

- rozpoznanie własnych potrzeb i problemów oraz możliwości ich racjonalnego rozwiązywania,
- odnalezienie się w nowej roli osób współzależnych,
- odbudowanie zaufania i więzi rodzinnych,
- pełna akceptacja wartości własnej rodziny,
- umiejętność spędzania wolnego czasu bez alkoholu,
- nabranie sił potrzebnych do codziennego życia,
- zdobycie wiedzy z historii, kultury, fauny i flory Zakopanego i okolic.

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 podniesienia z wnioskowanej dotacji (w zł) 3)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego (w zł) 4)
1	1.Oferent-1 .Wynagrodzenie dla terapeuty	1000	0	1000
2	2.Oferent-1 .Wynagrodzenie koordynatora	250	0	250
3	3.Oferent-1 .Promocja projektu/projekt, druk, kolportaż ulotek, tonner, papier/	100	0	100
4	4.Oferent-1 .Opłata za pobyt 15 osób /mieszkanie, wyżywienie/	4950	3000	1950
1	1.Oferent-1 .Wynagrodzenie księgowej	500	0	500
koszty ogółem		6800.00	3000.00	3800

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. 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 Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Osobom Uzależnionym od Alkoholu, Osobom Współuzależnionym oraz Ofiarom Przemocy „ALWERNIA”	Grzegorz Góralski, prezes	
Osoba uprawniona do reprezentowania oferenta Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Osobom Uzależnionym od Alkoholu, Osobom Współuzależnionym oraz Ofiarom Przemocy „ALWERNIA”	Ligia Majer, skarbnik	

Data: 31.01.2017.

Załączniki: 4. KRS, 2. Statut, 3. Kwalifikacje

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym - potwierdzenie 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.
 2. Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.
 3. Wartość kosztów ogółem do podniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000zł.
 4. W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

STOWARZYSZENIE NIESIENIA POMOCY OSOBOM UZALEŻNIONYM
OD ALKOHOLU OSOBOM WSPÓLUZALEŻNIONYM ORAZ
OFIAROM PRZEMOCY
ALWERNIA
85-055 BYDGOSZCZ, ul. Gdańska 2
NIP 9671297581, tel. +48/720 832 100

Grzegorz Góralski, OFM Cap.


PREZES

Ligia Majer


SKARBNIK