

Data złożenia: 2017-01-09 09:41:47, suma kontrolna: 342

Numer wniosku: 115

Ogólnopolska Fundacja na Rzecz
Zapobiegania Narkomanii
87-100 Toruń, ul. Rynek Nowomiejski 17
tel. 056 622 75 34, fax 056 621 00 60
NIP 956-18-60-437 Regon 870297437

Załącznik do uchwały Nr 5/172/17 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 8 lutego 2017 r.

Uproszczona oferta realizacji zadania publicznego

WPLYNEŁO
Urząd Marszałkowski w Toruniu
BIURO PODAWCZO-KANCELARYJNE

11. STY. 2017

Ilość załączników..... 3022/01/2017
Podpis..... (10)

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

Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego
Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	32) przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym;
Tytuł zadania publicznego	Żeglowanie, wędrówki górskie nauką nowego i zdrowego stylu życia
Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	2017-06-26 do 2017-09-20

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 :
Ogólnopolska Fundacja na Rzecz Zapobiegania Narkomanii
Forma prawna:
 Fundacja
Numer w KRS:
 0000024260
Data wpisu, rejestracji
 lub utworzenia:
 1997-03-14
Numer NIP:
 9561860437 **REGON:** 870297437

Miejscowość:	Toruń
Ulica, nr domu, nr lokalu:	ul. Rynek Nowomiejski 17
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:	56 62 362 14
Fax:	56 62 100 60
Adres e-mail:	fundacjatorun@wp.pl
WWW:	

Nazwa banku:

Bank Millennium S.A. O/Toruń

numer rachunku bankowego:

4911602202000000055304569

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

Barbara Kwiatkowska

Krystyna Sienkiewicz

Urszula Jankowska

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

Agnieszka Gutschke

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego

Krótką charakterystyką zadania publicznego

Obozy terapeutyczne (żeglarski i górski) są uzupełnieniem oferty pomocy dla osób uzależnionych, które uczestniczą w terapii w Ośrodku Terapii Odwykowej Uzależnień w Toruniu. Program ten składa się z dwóch obozów terapeutycznych: żeglarskiego i górskiego. Mają one na celu zdobywanie przez pacjentów OTOU w Toruniu podstawowych umiejętności potrzebnych do trzeźwego życia. Pomagają one w rozwijaniu zainteresowań, nabywaniu umiejętności spędzania wolnego czasu na trzeźwo, a także nawiązywaniu na trzeźwo relacji z innymi osobami. Pomagają one w radzeniu sobie z sytuacjami trudnymi, które pacjenci napotykają poza ośrodkiem.

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

Potrzebą przemawiającą za realizacją obozów żeglarskiego i górskiego jest możliwość nabycia

w ich trakcie przez pacjentów umiejętności wypoczynku na trzeźwo, rozwoju zainteresowań oraz nawiązania relacji z innymi osobami na trzeźwo. Ważna jest również praca nad ćwiczeniem wytrwałości, odpowiedzialności oraz nabywanie umiejętności radzenia sobie ze zmęczeniem, lękiem i stresem bez środków odurzających. Przyczyną istnienia tych potrzeb jest brak umiejętności bawienia się na trzeźwo osób uzależnionych, brak wiedzy jak można to zrobić, czym zainteresować się i jak spędzić czas nie biorąc narkotyków i nie pijąc alkoholu. Istotną przyczyną jest też brak cech, które ułatwiają korzystanie z bardziej aktywnych form spędzania wolnego czasu i zdrowych relacji z innymi ludźmi.

Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Celem programu jest wsparcie zdrowienia osób uzależnionych od narkotyków i alkoholu (w wieku 21-50 lat), które podjęły decyzję o leczeniu i życiu na trzeźwo. W trakcie terapii ważnym jest, by pacjenci mogli skorzystać z obozów terapeutycznych (żeglarskiego i górskiego). Celem obozów jest dostarczenie uczestnikom nowych doświadczeń i umiejętności do dalszego trzeźwego życia. Uczestnikami obozów będą pacjenci OTOU w Toruniu, którzy uczestniczą aktualnie w programie terapeutycznym na różnych etapach jego zaawansowania. Osoby te posiadają duże deficyty związane z aktywnym wypoczynkiem, brakiem zainteresowań oraz brakiem umiejętności nawiązywania na trzeźwo relacji z innymi ludźmi. Stanowi to poważny problem w dalszym zdrowieniu. Możliwość uczestniczenia w obozach (żeglarskim i górskim) jest nie tylko formą spędzenia wolnego czasu, ale szansą na ćwiczenie cech charakteru: wytrwałości, odpowiedzialności za siebie i innych. Daje możliwość radzenia sobie z lękiem, stresem i zmęczeniem bez zażywania środków psychoaktywnych. Udział w nich pozwala osobom uzależnionym na zdobycie nowych doświadczeń oraz wiary w to, że mogą spędzić swój czas w aktywny i ciekawy sposób przy zachowaniu całkowitej abstynencji.

Miejsce realizacji zadania publicznego

Obozy terapeutyczne będą odbywały się nad jeziorem Jeziorak (Pojezierze Iławskie), w miejscowości Sarnówek koło Iławy (w Ośrodku TVP), w województwie warmińsko-mazurskim. Jeziorak jest najdłuższym oraz szóstym pod względem powierzchni jeziorem w Polsce. Obóz górski odbywać się będzie w Beskidzie Sudeckim i Pieninach, a baza noclegowa będzie w Stolicy Harcerskiej w Kosarzyskach.

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

Lp.	Nazwa działania	Opis działania
1	<p>Prowadzenie zajęć terapeutycznych w trakcie obozu żeglarskiego i opieka nad pacjentami</p>	<p>Zajęcia terapeutyczne będą odbywać się w formie wspólnych dyskusji, codziennego czytania medytacji na rozpoczęcie i zakończenia dnia, indywidualnych rozmów terapeutycznych, teoretycznych i praktycznych ćwiczeń związanych z asertywnym odmawianiem picia alkoholu, brania narkotyków oraz informowania o swoim uzależnieniu. Znaczna część czasu w ciągu dnia poświęcona jest na zdobywanie nowych umiejętności, tj. żeglarstwa. Zajęcia mają charakter teoretyczny, jak i praktyczny.</p> <p>Uczestnicy zostaną zapoznani między innymi z:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. przepisami zasad dyscypliny żeglarskiej, 2. zasadami etykiety żeglarskiej, 3. pracami bosmańskimi - cumowanie jachtu za pomocą różnych węzłów cumowniczych, 4. nauką podstawowych węzłów żeglarskich, łączeniem lin, wiązaniem węzła ratowniczego, buchtowaniem lin, 5. drobnymi naprawami i konserwacją sprzętu, 6. manewrowaniem jachtem żaglowym - przygotowanie jachtu do wypłynięcia i sklarowanie po zakończeniu pływania, obsługiwanie żagli i osprzętu. <p>W czasie trwania obozu pacjenci będą uczestniczyć także w zajęciach sportowych i grupowych mających na celu naukę umiejętności aktywnego spędzania wolnego czasu (biegi poranne, siatkówka, pływanie, łowienie ryb, zbieranie grzybów, ognisko, nauka wspólnego śpiewania szant, spacer, zawody w badmintona, itp.). Podczas obozu pacjenci dokonywać będą segregacji śmieci. Przygotują również informacje na temat czasu rozpadu śmieci i ich szkodliwego wpływu na środowisko. Informacje wywieszą zostaną w centralnym miejscu obozu. Pacjenci posprzątają okoliczny las. Współpracować będą również z leśniczym, pomagając mu w wykonaniu prac na rzecz ochrony przyrody.</p>
2	<p>Prowadzenie zajęć terapeutycznych w trakcie obozu górskiego i opieka nad pacjentami</p>	<p>Opiekę nad przebiegiem obozu sprawować będzie dwóch terapeutów przygotowanych pod względem merytorycznym do prowadzenia tego przedsięwzięcia. Terapeuci w trakcie trwania obozu będą uczyć pacjentów planowania tras wycieczek górskich ("wielkie rzezy dzieją się, kiedy ludzie spotykają się z górami"). Terapeuci</p>

		<p>będą zachęcać pacjentów do aktywnego spędzania wolnego czasu: organizowania ogniska, wspólnego śpiewania. Terapeuci będą odpowiedzialni za organizację wyjść w góry oraz naukę bezpiecznego zachowania się podczas wyjść w góry. Terapeuci każdego dnia będą nadzorować prowadzenie społeczności terapeutycznych oraz prowadzić rozmowy indywidualne (zarówno zaplanowane rozmowy terapeutyczne, jak i rozmowy interwencyjne).</p>
3	Koordynowanie programu	<p>Koordynator dba o prawidłową realizację zadania, terminowe wywiązywanie się z planowanych działań. Kontaktuje się z urzędami oraz kontaktuje się z miejscami, w których będą realizowane obozy terapeutyczne. Koordynator jest odpowiedzialny za złożenie oferty oraz jej prawidłowe rozliczenie (sprawozdanie końcowe). Koordynuje pracę realizatorów programu.</p>
4	Obsługa księgową programu	<p>Księgowa jest odpowiedzialna za prawidłowe i terminowe rozliczenie programu.</p>
5	Transport pacjentów na obóz terapeutyczno-żeglarski	<p>Przewóz pacjentów wynajętym autokarem do miejscowości Sarnówek, w której obywa się obóz oraz ich powrót do ośrodka.</p>
6	Transport pacjentów na obóz terapeutyczno-górski	<p>Dojazd pacjentów pociągiem oraz wynajętym bussem do miejscowości, w której obywa się obóz oraz ich powrót do ośrodka.</p>
7	Wynajęcie pola namiotowego	<p>Uczestnicy obozu terapeutyczno-żeglarskiego stacjonować będą na polu namiotowym ośrodka TVP w miejscowości Sarnówek koło Iławy.</p>
8	Wyżywienie pacjentów na obozie terapeutyczno-żeglarskim	<p>Zakup produktów spożywczych dla uczestników obozu.</p>
9	Wyżywienie pacjentów na obozie terapeutyczno-górskim	<p>Wykupienie posiłków i zakup produktów spożywczych dla pacjentów obozu.</p>
10	Noclegi pacjentów obozu terapeutyczno-górskiego	<p>Wynajęcie miejsc noclegowych dla pacjentów na czas trwania obozu górskiego.</p>

11	Ubezpieczenie pacjentów	Każdy z pacjentów zostaje ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków.
12	Zakup sprzętu turystyczno-biwakowego	Na potrzeby organizowanych obozów zostanie zakupiony sprzęt turystyczno-biwakowy, który usprawni przebieg obozów oraz wpłynie na podwyższenie jakości obozów oraz bezpieczeństwa uczestników przedsięwzięcia. Pozwoli to wymienić zużyty sprzęt na nowy i bezpieczny.

Pacjenci aktywnie uczestniczą w przygotowaniach do obozów:

1. sprawdzają stan techniczny sprzętu biwakowego i pakują go,
2. uczestniczą w zakupach produktów spożywczych oraz dokonują jego pakowania,
3. przygotowują śpiewniki oraz instrumenty muzyczne,
4. przygotowują suchy prowiant na wycieczki,
5. organizują zgodę na połów ryb,
6. przygotowują trasy wycieczek krajoznawczych,
7. przygotowują materiały informacyjne dotyczące ekologii.

Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Obozy terapeutyczne (żeglarski i górski) pozwolą na:

1. zdobycie nowych umiejętności i doświadczeń związanych ze spędzaniem wolnego czasu,
2. rozwijanie nowych zainteresowań (żeglarstwo, trekking, bieganie),
3. naukę relacji z innymi ludźmi w warunkach poza ośrodkiem,
4. nabywanie umiejętności informowania o swoim uzależnieniu oraz odmawiania picia alkoholu,
5. uczenie się współdziałania w grupie i brania odpowiedzialności za swoje zachowanie,
6. zwiększenie motywacji do dalszego trzeźwego życia,
7. wyeliminowanie zachowań społecznych,
8. zmianę stylu życia.

Pacjenci będą korzystali z umiejętności zdobytych na obozie po jego zakończeniu, ale również będą korzystał z nich po opuszczeniu ośrodka. Są to umiejętności, z których będą czerpać w swoim trzeźwym życiu, np. podczas poszukiwania pracy, w relacjach międzyludzkich oraz stosunkach w rodzinie.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

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



Ip.	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 za zajęcia prowadzone w trakcie obozu i opieka nad pacjentami dla 2 terapeutów (obóz żeglarski) umowa zlecenie	4680	1590	3090
2	2.Oferent-1 .Wynagrodzenie za zajęcia prowadzone w trakcie obozu i opieka nad pacjentami dla terapeutów (obóz górski) umowa zlecenie	2520	900	1620
3	3.Oferent-1 .Dojazd /powrót osób i dowóz/przewóz rzeczy do miejsca obozu tam i z powrotem, rachunek, faktura VAT	2028	1000	1028
4	4.Oferent-1 .Koszty przejazdu pociągiem, busem, faktura VAT, rachunek	4800	1850	2950
5	5.Oferent-1 .Opłata za pole namiotowe /rachunek, faktura VAT	2600	400	2200
6	6.Oferent-1 .Noclegi (obóz górski za 6 nocy), faktura VAT, rachunek	4320	360	3960
1	1.Oferent-1 .Koordynacja programu	300	300	0
2	2.Oferent-1 .Obsługa księgowa	600	600	0
3	3.Oferent-1 .Zakup sprzętu turystyczno- biwakowego, faktura	3000	3000	0

VAT, rachunek			
koszty ogółem	24848.00	10000.00	14848

Oświadczam / my, że:

1. proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ofertentów,
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/ofertenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
5. oferent/ofertenci 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/ofertentów. Odręczne podpisy potrzebne będą w wersji papierowej oferty w przypadku przeznaczenia jej do dofinansowania

	Imię i nazwisko	Czytelny podpis
Osoba uprawniona do reprezentowania oferenta Ogólnopolska Fundacja na Rzecz Zapobiegania Narkomanii	Barbara Kwiatkowska	 PREZES FUNDACJI Barbara Kwiatkowska
Osoba uprawniona do reprezentowania oferenta Ogólnopolska Fundacja na Rzecz Zapobiegania Narkomanii	Krystyna Sienkiewicz	 CZŁONEK ZARZĄDU Krystyna Sienkiewicz

Data: 11.01.2017 rok

Załączniki:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Rajowym Rejestrze Sądowym - potwierdzenie za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

Ogólnopolska Fundacja na Rzecz
 Zapobiegania Narkomanii
 87-100 Toruń, ul. Rynek Nowomiejski 17
 tel. 056 622 75 34, fax 056 621 00 60
 NIP 956-18-60-437 Regon 870297437

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.