

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: „~~pobieranie~~*/niepobieranie**”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Płocka			
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 ¹⁾	Przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym			
4. Tytuł zadania publicznego	Program Profilaktyczny "ZDROWA RODZINA"			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	2019-02-15	Data zakończenia	2019-05-15

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Nazwa:	Stowarzyszenie Rodzin Abstynenckich „NADZIEJA W NAS”
Forma prawna:	stowarzyszenie
KRS lub inna ewidencja:	0000190513
Adres:	09-400 Płock, Królewiecka 12 G
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Marzena Mańkowska 533773775 Jarosław Koprowski 533773775

URZĄD MIASTA PŁOCKA
Wydział Wspierania Inicjatyw Społecznych
Centrum ds. Organizacji Pozarządowych
Punkt kancelaryjny

WYPŁYNEŁO

2019 -01- 31
VID: 2062745Liczba..... Ilość zał.....
Podpis.....

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**

Program ma na celu przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu poprzez wielokierunkowe działanie profilaktyczne.

Celami szczegółowymi są:

- wzrost świadomości o konsekwencjach nadużywania alkoholu
- odbudowa poczucia własnej wartości
- budowanie pozytywnego obrazu samego siebie, dojrzałości emocjonalnej
- podnoszenie poziomu samoakceptacji
- odbudowa relacji w rodzinie
- budowa modelu zdrowego spędzania czasu

Opis zadania:

1. Porady indywidualne dla uzależnionych (poniedziałek po 2h =20h)
2. Porady indywidualne dla uzależnionych i ich bliskich (środa 2,4 po 3h = 18h)
3. Porady dla ofiar przemocy (środy 2,4 po 3h =18h)
4. Dyżur konsultanta - pierwszy kontakt (wtorki po 3h =36h)

Z wieloletniego doświadczenia rocznie ze wsparcia Stowarzyszenia korzysta 100 osób.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Zadanie pozwala usunięcie z życia rodziny i jednostki problemów wynikających m.in. z nadużywania alkoholu
- trwały wzrost świadomości uczestników w odniesieniu do skutków spożywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych
- ukształtowanie nawyku poszerzania zainteresowania wśród uczestników stanowiącego jedną z podstaw do prowadzenia życia wolnego od alkoholu
- efektywne wsparcie edukacyjne
- zwiększenie poziomu zaufania w rodzinie



IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Kosz całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
Stowarzyszenie Rodzin Abstynenckich „NADZIEJA W NAS” ¹⁹⁾ :				
1	Porady indywidualne dla uzależnionych 20h	1 100,00 zł	1 100,00 zł	0,00 zł
2	Porady indywidualne dla uzależnionych i ich bliskich 18h	810,00 zł	810,00 zł	0,00 zł
3	Porady dla ofiar przemocy. 18h	810,00 zł	810,00 zł	0,00 zł
4	Dyżur Konsultanta 36h	900,00 zł	900,00 zł	0,00 zł
5	Wynajem lokalu	5 535,00 zł	5 535,00 zł	0,00 zł
6	Koszty księgowo	600,00 zł	600,00 zł	0,00 zł
7	Koordinator zadania	200,00 zł	200,00 zł	0,00 zł
Koszty ogółem		9 955,00 zł	9 955,00 zł	0,00 zł

Oświadczam(y) że:

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

WICEPREZES ZARZĄDU
STOWARZYSZENIE RODZIN ABSTYNYENCKICH
.....
„Nadzieja w nas”
.....
Jarosław Koprowski

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

PREZES ZARZĄDU
STOWARZYSZENIE RODZIN ABSTYNYENCKICH
.....
„Nadzieja w nas”
.....
Marzena Mańkowska

Stowarzyszenie Rodzin Abstynenckich
"Nadzieja w nas"
09-400 Płock, ul. Królowej
REG. 611413516, NIP 774 28 00 10

Data: 2019-01-31

Załącznik:

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

Przypisy:

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