

7. Krys. Duda
18.03.2019

W P Ł Y N E Ł O
Kancelaria Ogólna
18.03.2019
nr ew. 6396
podpis
Ilość zał.

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 Lubina
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji adres e-mail, numer telefonu.	
Klub Abstynenta ARKA przy parafii św. M.Kolbe z siedzibą w Lubinie; Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym - KRS 0000173984; 59-300 Lubin, ul Orla 32; Telefon - 76 844 50 90; E-mail - arkalubin@wp.pl; Strona internetowa - www.arka.lubin.pl Konto bankowe - Bank Spółdzielczy Lubin, nr 48 8669 0001 0312 0020 2000 0001	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Krzysztof Andrzejak 601 767 821 andrzejaklubin@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Warsztaty terapeutyczne dla osób uzależnionych i współuzależnionych			
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	05.04.2019	Data zakończenia	30.04.2019
	3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
Celem projektu jest organizacja wyjazdowych warsztatów terapeutycznych, mających charakter regionalny, dla osób uzależnionych i współuzależnionych, członków Klubu Abstynenta ARKA, mieszkańców miasta Lubin. Szacunkowa liczba uczestników - do 60 osób. Miejscem realizacji zadania jest OW „Haleszka” w Lubiatowie. Wyjazd grupy osób uzależnionych (ok. 35 osób) nastąpi w dniu 05.04.2019 i będzie trwał do dnia 07.04.2019. Wyjazd grupy osób współuzależnionych nastąpi w dniu 12.04.2019 i będzie trwał do dnia 14.04.2019. Zajęcia prowadzone będą przez wykwalifikowanego terapeutę Pana Krzysztofa Tkaczyka. W każdym dniu pobytu będą organizowane co najmniej po dwa spotkania grupowe z terapeutą, przeplatane spotkaniami indywidualnymi. Zakres i temat terapii opracowany i prowadzony będzie przez terapeutę. Koordynatorem warsztatów, w zakresie organizacyjnym będzie Prezes Klubu Pan Dariusz Zajac. Zadanie integruje wokół siebie dużą ilość uczestników co pozytywnie wpływa na poziom kształtowania i edukację życia oraz integruje środowisko klubowe. Rezultaty zadania będą w dużym stopniu zmieniać sytuację adresatów zadania oraz przyczynią się do rozwiązywania				

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

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

problemów lub złagodzą ich negatywne skutki. Zajęcia stanowią element pracy nad sobą celem ułatwienia, ludziom uzależnionym oraz współuzależnionym, nie potrafiącym zorganizować sobie życia, powrotu do społeczeństwa i życia rodzinnego.

Rozliczenie zadania polegać będzie na sporządzeniu sprawozdania zgodnie z wytycznymi co do zakresu i terminu jego składania. Wnioskodawca zadba o to, aby działania przewidziane w projekcie realizowane były zgodnie z zakresem rzeczowym i terminem realizacji zadania publicznego.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów/źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Liczba zajęć terapeutycznych grupowych dla osób uzależnionych	min. 2/dzień, razem : min. 6 po 3 godz. każde spotkanie	Lista obecności; dok. fotograficzna
Liczba zajęć terapeutycznych grupowych dla osób współuzależnionych	min. 2/dzień, razem : min. 6 po 3 godz. każde spotkanie	Lista obecności; dok. fotograficzna
Liczba osób biorących udział w warsztatach - grupa osób uzależnionych	ok. 35	Lista obecności
Liczba osób biorących udział w warsztatach - grupa osób współuzależnionych	ok. 25	Lista obecności

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
<p>Klub Abstynenta ARKA przy parafii św. M.Kolbe z siedzibą w Lubinie, od kilku lat bierze udział w realizacji zadań publicznych podobnego charakteru, z których za każdym razem wywiązywał się rzetelnie i na czas. Wyjazdowe warsztaty terapeutyczne organizowane są od 7 lat, w każdym roku, w cyklu wiosna – jesień. Dodatkowo od początku działalności Klubu cyklicznie organizowane są przez Klub m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Wyjazdy na Ogólnopolskie spotkania trzeźwościowe w Częstochowie. B. Wyjazdy na Ogólnopolskie spotkania trzeźwościowe w Licheniu. C. Pikniki rodzinne. D. Obozy terapeutyczne. E. Maratony terapeutyczne. F. Zabawy Mikołajkowe z udziałem dzieci z Rodzinnych Domów Dziecka. G. Zabawy: Andrzejkowe, Barbórkowe, Sylwestrowe itp.. <p>Korzystamy z zasobów ludzkich, członków naszego Klubu oraz zasobów materialnych stanowiących własność Klubu oraz ewentualnych dotacji i darowizn.</p>

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Nocleg + wyżywienie	10 000,00	10 000,00	---
2.	Wynagrodzenie terapeuty	2 000,00	---	2 000,00
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		12 000,00	10 000,00	2 000,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-ów);
- 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.

PREZES
Klubu Abstynenta ARKA
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SKARBNIK
Anna Demańska
Anna Demańska

Data *18.03.2019*

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

KLUB ABSTYNENTA
" A R K A "
przy parafii św. M. Kolbe
ul. Orła 32 tel. 844-50-90
59-300 LUBIN