

FORMA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Gmina Miasto Włocławek
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	32) przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu

Nazwa: KUJAWSKIE STOWARZYSZENIE ABSTYNYENCKIE "WIŚLAK-WŁOCŁAWEK", Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe, Numer Krs: 0000676088, Kod pocztowy: 87-800, Poczta: WŁOCŁAWEK, Miejscowość: WŁOCŁAWEK, Ulica: ŻYTANIA, Numer posesji: 65, Numer lokalu: 65, Województwo: kujawsko-pomorskie, Powiat: Włocławek, Gmina: m. Włocławek, Strona www: K.S.A.Wiślak-Włocławek, Adres e-mail: ksawislak1@gmail.com, Numer telefonu: 695894485,

Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta

2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	STOP NAWROTOM			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	10.10.2022	Data zakończenia	30.12.2022

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

GRUPA TERAPEUTYCZNA DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU MAJĄCYCH PROBLEMY Z DŁUGOTRWAŁYM UTRZYMANIEM ABSTYNENCJI (NAWROTY) .
- WSKAZANIE METOD I DZIAŁAŃ ZAPOBIEGAJĄCYCH NAWROTOM , RADZENIA SOBIE W SYTUACJACH KRYZYSOWYCH , PODEJMOWANIE ODPOWIEDNICH DZIAŁAŃ ABY NIE DOPUŚCIĆ DO ZŁAMANIA ABSTYNENCJI .
BĘDĄ TO COTYGODNIOWE CZTEROGODZINNE SPOTKANIA (CZWARTKI ODN GODZ. 17) Z INSTRUKTOREM TERAPII UZALEŻNIEŃ (TERAPIA GRUPOWA) ORAZ TRZY GODZINY W TYGODNIU PRZEZNACZONE BĘDĄ NA SPOTKANIA INDYWIDUALNE .

Miejsce realizacji

ZAJĘCIA REALIZOWANE BĘDĄ W SIEDZIBIE K.S.A. " WIŚLAK-WŁOCŁAWEK" PRZY UL. ŻYTNIEJ 65 WE WŁOCŁAWKU.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
ZAPOBIEGANIE NAWROTOM - WARSZTATY REHABILITACYJNE OD ALKOHOLU	UTRWALANIE ABSTYNENCJI , MOTYWACJA DO ROZWOJU OSOBISTEGO , PROMOWANIE ZDROWEGO TRZEŻWEGO STYLU ŻYCIA Z ELEMENTAMI PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ	LISTA UCZESTNIKÓW

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadania.

Charakterystyka oferenta

K.S.A. " WIŚLAK-WŁOCŁAWEK" OD ROKU 2017 REALIZUJE DZIAŁANIA I ŚWIADCZENIA TERAPEUTYCZNE ,POSTREHABILITACYJNE ,ZAPOBIEGAWCZE I INTEGRACYJNE DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU . ODBIORCAMI TYCH ŚWIADCZEŃ SĄ OSOBY DOTKNIĘTE PROBLEMEM UZALEŻNIENIA O RÓŻNYM STOPNIU WIEDZY NA TEMAT PROFILAKTYKI , MOŻLIWOŚCI TERAPII CZY ZAPOBIEGANIA NAWROTOM.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

K.S.A. " WIŚLAK-WŁOCŁAWEK" OD SZEŚCIU LAT ORGANIZUJE RÓŻNE FORMY WSPARCIA TERAPEUTYCZNEGO DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU .

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

W REALIZACJI DZIAŁANIA "STOP NAWROTOM " WYKORZYSTANA BĘDZIE POMOC CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA , MAJĄCYCH DŁUGOLETNI STAŻ ABSTYNNENCKI.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	INSTRUKTOR TERAPII UZALEŻNIEŃ 84 GODZ. X 90,00	7 560,00		
2.	CZYNSZ ZA LOKAL 3 M-CE X 784,50	2 353,50		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		9 913,50	9 129,00	784,50

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), że:

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

Kujawskie Stowarzyszenie Abstynenckie
"WISLAK" - Włocławek
ul. Żytnia 65, 87-800 Włocławek
KRS: 0000676088, NIP: 888-312-95-28
tel. 661 086 808, 695 894 485

..... P.R.E.Z.E.S.....

.....
Zbigniew Karolak

.....
Skarbnik Zarządu

.....
Elżbieta Ptocha

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

Data *07.09.2022*

Załączniki:

1. aktualny (zgodny ze stanem faktycznym) odpis potwierdzający wpis do właściwej ewidencji lub rejestru dotyczący statusu prawnego podmiotu i prowadzonej przez niego działalności, wydruk z internetu aktualnego odpisu KRS nie musi być opatrzony żadnymi pieczęciami oraz podpisami; w przypadku oferentów wpisanych do ewidencji prowadzonej przez Prezydenta Miasta Włocławek, dopuszcza się złożenie oświadczenia oferenta zawierające: nazwę rejestru (np. ewidencja Prezydenta Miasta Włocławek), numer pozycji pod jaką podmiot został wpisany, imienny wykaz osób uprawnionych do reprezentowania oferenta i zaciągania zobowiązań (skład zarządu), sposób reprezentowania organizacji zgodny z zapisem statutowym; *(obligatoryjny - złożony elektronicznie)*
2. aktualny statut lub inny dokument zawierający zakres działalności podmiotu oraz wskazujący organy uprawnione do reprezentacji; *(obligatoryjny - złożony elektronicznie)*
3. pełnomocnictwa i upoważnienia do składania oświadczeń woli i zawierania umów; *(fakultatywny)*
4. aktualny dokument potwierdzający posiadanie rachunku bankowego (kopia umowy rachunku bankowego lub zaświadczenie z banku o posiadaniu konta bankowego lub aktualny komputerowy wyciąg z rachunku bankowego); *(obligatoryjny - złożony elektronicznie)*
5. umowę partnerską lub oświadczenie partnera w przypadku projektów z udziałem partnera. *(fakultatywny)*

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.

Formularz uwag do oferty złożonej przez.....
W trybie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
dot. realizacji zadania publicznego

Data wypełnienia formularza

Dane osoby zgłaszającej uwagi:
- imię, nazwisko
- adres korespondencyjny
- tel. kontaktowy

Uwagi wraz z uzasadnieniem

Czytelny podpis
