

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 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: ŻYTNIA, 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)	ELŻBIETA PŁOCHA Adres e-mail: ksawislak1@gmail.com Telefon: 695894485

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„ TRZEŻWA RODZINA – ZDROWA RODZINA "			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	09.07.2023	Data zakończenia	16.07.2023

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

Opis zadania

CELEM ZADANIA JEST ZORGANIZOWANIE OBOZU TERAPEUTYCZNEGO DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU I DLA OSÓB WSPÓLUZALEŻNIONYCH (W TYM DDA) .
ZAJĘCIA GRUPOWE I SESJE RODZINNE BĘDĄ PROWADZONE PRZEZ 7 DNI .
PROGRAM ZAJĘĆ , KTÓRE BĘDZIE PROWADZIŁ INSTRUKTOR TERAPII UZALEŻNIEŃ , STANOWI ZAŁĄCZNIK DO OFERTY.
BENEFICJENTAMI ZADANIA BĘDZIE OK 20 OSÓB UZALEŻNIONYCH I WSPÓLUZALEŻNIONYCH (W TYM DDA)

Miejsce realizacji

MIEJSCEM REALIZACJI ZADANIA BĘDZIE GOSPODARSTWO AGROTURYSTYCZNE W MIEJSCOWOŚCI PIERSZCZEWO .

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
OBÓZ TERAPEUTYCZNY DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH I ICH RODZIN (WSPÓLUZALEŻNIONYCH w tym DDA)	UTRWALANIE ABSTYNENCJI I PROCESU ZDROWIENIA , BUDOWANIE PRAWIDŁOWYCH RELACJI W RODZINIE -GRUPA OK 20 OSÓB	LISTA UCZESTNIKÓW

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

Charakterystyka oferenta

W LATACH 2019-2021 STOWARZYSZENIE „WIŚLAK” ORGANIZOWAŁO PODOBNE DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB UZALEŻNIONYCH ORAZ OSÓB WSPÓLUZALEŻNIONYCH , KTÓRE DOŚWIADCZYŁY PRZEMOCY W RODZINIE . UCZESTNICY OBOZÓW TERAPEUTYCZNYCH UTRZYMUJĄ W CHWILI OBECNEJ ABSTYNENCJĘ . TERAPIA SYSTEMOWA DLA RODZIN Z ELEMENTAMI PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ SŁUŻY UTRWALANIU PROCESÓW ZDROWIENIA W CHOROBY ALKOHOLOWEJ ORAZ BUDOWANIU DOBRYCH RELACJI W RODZINIE I Z INNYMI LUDŹMI . INTEGRACJA OSÓB Z PROBLEMEM ALKOHOLOWYM TO KORZYSTNA ZMIANA SPOŁECZNA SPRZYJAJĄCA ELIMINACJI ZACHOWAŃ PATOLOGICZNYCH , TAKICH JAK AGRESJA CZY PRZEMOC W RODZINIE ORAZ PROMOCJA TRZEŻWEGO STYLU ŻYCIA I OCHRONY ZDROWIA .

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 I ICH RODZIN ORAZ DLA OSÓB WSPÓLUZALEŻNIONYCH I DDA .

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

INSTRUKTOR TERAPII UZALEŻNIEŃ I WSPÓLUZALEŻNIEŃ

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	INSTRUKTOR TERAPII UZALEŻNIEŃ I WSPÓLUZALEŻNIEŃ - WYNAGRODZENIE 28 GODZ X 50,00 - UMOWA O PRACĘ SPOŁECZNĄ	1 400,00		
2.	USŁUGA AGROTURYSTYCZNA /ZAKWATEROWANIE, WYŻYWIENIE	10 000,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		11 400,00	10 000,00	1 400,00

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.

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

 *Zbigniew Karolak*

..... **Skarbnik Zarządu**

 *Elżbieta Płocha*

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

Kujawskie Stowarzyszenie Absztyńskie
 "WIŚLAK" - Włocławek
 ul. Żytnia 65, 87-800 Włocławek
 KRS: 0000676088, NIP: 888-312-95-28
 tel. 661 086 803. 695 894 485

Data *05.04.2020*

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)*