

## 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 jest adresowana oferta	Burmistrz Miasta Poręba
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób

### 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	
Zawierciańskie Stowarzyszenie Trzeźwościowe „Przystań” KRS 0000096217 42-400 Zawiercie ul. Powstańców Śląskich 6 <a href="mailto:klubprzystan@onet.pl">klubprzystan@onet.pl</a> +48 326722175	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Iwona Wąsowska +48 666241900 <a href="mailto:iwona.wasowska@vp.pl">iwona.wasowska@vp.pl</a>

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Rodzinne spotkania terapeutyczne			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	1.09.2019	Data zakończenia	30.09.2019
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Terapia pogłębiona dla osób uzależnionych – warsztaty psychoterapeutyczne, poznanie przyczyn alkoholizmu, procesu choroby. Zajęcia przewidziane dla grupy 15 osób, w tym przede wszystkim mieszkańcy miasta Poręba. Metodą na przezwycięzenie trudności takich jak choroba alkoholowa z przebiegiem depresji, nerwicy, wykluczenie społeczne, brak umiejętności komunikacji pomimo zachowywanej abstynencji jest terapia pogłębiona. Rodzinne spotkania terapeutyczne obejmują zajęcia psychoterapeutyczne, indywidualne poznanie przyczyn alkoholizmu, procesu choroby. Terapia będzie prowadzona przez specjalistę psychologa i psychoterapeutę.				

<sup>1)</sup>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.).

<sup>2)</sup>Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Miejsce realizacji zadania: Agroturystyka „ORLIK” 42-440 Kiełkowice ul. Turystyczna 132

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Liczba uczestników zajęć, którzy ukończyli terapię	15	Wywiad/ankieta

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

Terapia będzie prowadzona przez specjalistę, psychologa i psychoterapeutę certyfikowanego z długoletnią praktyką zawodową.

Nasze Stowarzyszenie posiada duże doświadczenie w realizacji zadań publicznych o charakterze opisanym w ww. ofercie. Od kilku lat pozyskujemy dotacje z budżetu Gminy Poręba na realizację działań w ramach rodzinnych spotkań terapeutycznych. Stowarzyszenie dysponuje profesjonalną kadrą, a zaangażowanie członków daje gwarancje na skuteczną organizację spotkań i wymierne rezultaty dla ich uczestników.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt spotkań z terapeutą	2500	2000,00	500,00
2.	Nocleg dla uczestników terapii	600	0,00	600,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		3100	2000,00	1100,00

#### V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), 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.

Data 30.09.2018

Zawierciańskie Stowarzyszenie  
Trzeźwościowe "PRZYSTAŃ"

PREZES

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

Zawierciańskie Stowarzyszenie  
Trzeźwościowe "PRZYSTAŃ"

SKARBNIK

*Beata Kwapisz*  
Beata Kwapisz