

Form. 27688.2023



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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Prezydent Miasta Mysłowice
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Ochrona i promocja zdrowia

**II. Dane oferenta(-tów)**

<b>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</b>	
Mysłowickie Stowarzyszenie Rodzin Abstynenckich Ogniwo KRS 000088272 NIP 2220671654 e-mail- ogniwo87@wp.pl 41-400 Mysłowice, ul. Katowicka 18	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)</b>	Rutkowski Jerzy Tel. 501527140 e-mail- ogniwo87@wp.pl

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	Zajęcia profilaktyczne dla młodzieży i dzieci z rodzin dotkniętych problemem uzależnień			
<b>2. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	01.06.2023r.	Data zakończenia	29.06.2023r.
<b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>				
<p>Kontakt z alkoholem dla wielu ludzi jest źródłem przyjemności, ale w przypadku nadużywania napojów alkoholowych pojawia się w sposób nieuchronny znaczna ilość szkód i zagrożeń, które nazywamy problemami alkoholowymi. Wiedza i świadomość zagrożeń zależy od skuteczności i zasięgu działań profilaktycznych. Diagnoza społeczna jednoznacznie wskazuje obniżenie wieku inicjacji alkoholowej oraz innych środków psychoaktywnych. Podczas zajęć edukacyjno-integracyjnych mających na celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nabycie wiedzy związanej z uzależnieniami i mechanizmami ich powstawania oraz podniesienie świadomości o skutkach psychospołecznych używania substancji niedozwolonych</li> <li>2. Dostarczenie wiedzy o systemie pomocy w środowisku lokalnym</li> <li>3. Nabycie kompetencji w zakresie stosowania konstruktywnej asertywności oraz budowania relacji społecznych</li> <li>4. Ukształtowanie pozytywnego nastawienia do edukacji, sportu, zainteresowań i chęci ich kontynuowania.</li> </ol> <p>Realizacja zajęć pozwoli na odkrycie młodym ludziom walorów spędzania wolnego czasu bez substancji uzależniających, poznanie form pomocowych oferowanych przez lokalny system, wartości sportu, edukacji i zainteresowań w życiu bez używek.</p> <p>Miejsce realizacji: Mysłowickie Stowarzyszenie Rodzin Abstynenckich Ogniwo, ul. Katowicka 18, plenerowe zajęcia na promenadzie.</p> <p>Grupa docelowa: dzieci i młodzież z Zespołu Szkół Specjalnych im. Janusza Korczaka, dzieci i młodzież z rodzin dotkniętych zagrożeniem wykluczenia społecznego ( uzależnienia).</p>				

Przeprowadzenie 60 godzin zajęć profilaktyczno- integracyjnych w tym 50 godzin x 200zł/godz.  
10 godzin x 200zł/godz., nieodpłatnie – wkład własny.

Program zajęć przeprowadzi Certyfikowany Instruktor Terapii Uzależnień – Jerzy Rutkowski.

---

<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 2020 r. poz. 1057, z późn. zm.).

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

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Przeprowadzenie zajęć profilaktycznych	Nabywanie wiedzy związanej z uzależnieniami i mechanizmami ich powstawania oraz podniesienie świadomości o skutkach psychospołecznych używania substancji niedozwolonych. Zmiana społeczna ukierunkowana na nabycie wiedzy i umiejętności, które okażą się pomocne w trudnych sytuacjach radzenia sobie z presją środowiska na sięganie po alkohol lub narkotyki.	Listy obecności Karta pracy terapeuty

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

35 letnie doświadczenie w poradnictwie dla osób uzależnionych i współuzależnionych (pierwszy kontakt).  
27 letnie doświadczenie w organizowaniu warsztatów terapeutycznych i rehabilitacyjnych.  
Podobnie w organizowaniu grup wsparcia na zasadach samopomocowych.  
27 letnie doświadczenie w prowadzeniu turnusów rehabilitacyjno-terapeutycznych i rodzinnych.  
26 letnie doświadczenie w prowadzeniu punktu informacyjno - kontaktowego o problemie alkoholowym (w tym 23 lat obsługa Telefonu Zaufania dla osób z problemem alkoholowym). Doświadczenie w organizowaniu imprez bezalkoholowych, promujących trzeźwość (festyny, zawody sportowe, turnieje, konkursy trzeźwościowe)

Własny lokal 103m<sup>2</sup>, 3 pomieszczenia do zajęć, spotkań, biuro.  
Komputer, projektor, ekran projekcyjny, sala do zajęć.  
Stół bilardowy, 6 profesjonalnych kompletów szachowych, Dart i inne komplety integracyjne.

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

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Program profilaktyczno - integracyjny	12 000,00	10 000,00	2 000,00
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(-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 związanych z działalnością 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.

**MYSŁOWICKIE STOWARZYSZENIE  
RODZIN ABSTYNEŃCICH "OGNIWO"  
41-400 MYSŁOWICE, UL. KATOWICKA 18**

**MYSŁOWICKIE STOWARZYSZENIE  
RODZIN ABSTYNEŃCICH "OGNIWO"  
41-400 MYSŁOWICE, UL. KATOWICKA 18**

**SKARBNIK** .....  
**PREZES** .....

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

*Jerzy Rutkowski*

Data 22.05.2023r

**MYSŁOWICKIE STOWARZYSZENIE  
RODZIN ABSTYNEŃCICH "OGNIWO"  
41-400 MYSŁOWICE, UL. KATOWICKA 18  
REGON: 272442402, NIP: 2220671654  
Nr KRS: 0000088272**