

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

STAROSTWO POWIATOWE
w Stargardzie Szczecińskim
BIURO OBSŁUGI URZĘDU
wypełniono 15564
30.06.2014
L.dz. _____
Podpis _____ *ku*

CZ
2.7.14
Wydział Rolnictwa
Data i miejsce
złożenia oferty *03.07.14*
Pye
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA⁴⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU(-ÓW), O KTÓRYM(-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIEŚNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

. Wsparcie zdrowia fizycznego i psychospołecznego osób z niepełnosprawnością

.....
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

Warsztat socjoterapeutyczny „Warsztat umiejętności komunikacji i rozwoju osobistego dla
osób niepełnosprawnych”.
(tytuł zadania publicznego)

W okresie od dnia 1 września 2014 r. przez okres 90 dni

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Powiat Stargardzki

(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/ofereńców^{1), 3)}

1) nazwa: **FUNDACJA NA RZECZ OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO „PRACOWNIA”**

2) forma prawna:⁴⁾

- stowarzyszenie fundacja
 kościelna osoba prawna kościelna jednostka organizacyjna
 spółdzielnia socjalna inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾

0000507321

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 25.04.2014r.

5) nr NIP: **854-240-56-54** nr REGON: **321531298**

6) adres:

miejsowość: **STARGARD SZCZ. ul. GDAŃSKA 4**
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

.....
gmina: **STARGARD SZCZECIŃSKI powiat:⁸⁾ STARGARDZKI**

województwo: **ZACHODNIOPOMORSKIE**

kod pocztowy: **73-110** poczta: **STARGARD SZCZECIŃSKI**

7) tel.: **660 713 311** faks:

e-mail:

http:/.....

8) numer rachunku bankowego: **17 2030 0045 1110 0000 0384 7110**

nazwa banku: **BGŻ o/Stargard Szcz.**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/ofereńców¹⁾:

a) **MONIKA ZBISŁAWSKA**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

FUNDACJA NA RZECZ OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO „PRACOWNIA”

STARGARD SZCZ. ul. GDAŃSKA 4

Tel. 660 713 311

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

MONIKA ZBISŁAWSKA, TEL. 660 713 311

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Zapewnienie pełni normalnego życia w warunkach umożliwiających rozwój społeczny, wsparcie psychologiczne dla NIEPEŁNOSPRAWNYCH, pozostających często w kryzysie psychicznym; poprawa jakości życia.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Nie dotyczy

13) jeżeli oferent/ofereńców¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem

podstawy prawnej¹⁰⁾

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

ZORGANIZOWANIE NA RZECZ ZWIEKSZENIA AKTYWNOŚCI PSYCHOFIZYCZNEJ WARSZTATÓW SOCJOTERAPEUTYCZNYCH DOT. ROZWOJU OSOBISTEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO. TYTUŁ WARSZTATU „Warsztat umiejętności komunikacji i rozwoju osobistego dla osób niepełnosprawnych ruchowo”.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Utrzymanie zdrowia u osób niepełnosprawnych jest istotne ze względów społecznych i ekonomicznych. Profilaktyka zdrowotna jest mniej obciążająca budżetowo niż leczenie chorób. Poprawa kondycji psychofizycznej sprzyja utrzymaniu aktywności zawodowej, redukuje izolację społeczną, zachęca do pełnienia ról społecznych i zawodowych.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

ADRESATAMI ZADANIA BĘDZIE GRUPA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO. GRUPA BĘDZIE LICZYĆ DO 15 OSÓB.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania¹¹⁾

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹¹⁾ otrzymał/otrzymali¹¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji¹¹⁾

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

PODNIESIENIE SAMOOCENY U UCZESTNIKÓW WARSZTATÓW, AKTYWIZACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA, EDUKACYJNA DO PEŁNIENIA RÓŻNYCH RÓL SPOŁECZNYCH Z ŻYCIA PRYWATNYM I ZAWODOWYM, NABYCIE UMIEJĘTOŚCI KONTAKTÓW INTERPERSONALNYCH, WYJŚCIE Z WSZELAKOROZUMIANEJ IZOLACJI, ROZWIJANIE ŚWIADOMOŚCI POTRZEB..

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

STARGARD SZCZECIŃSKI

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

TRZY SPOTKANIA MODUŁOWE PO TRZY GODZINY ZAJĘĆ WARSZTATOWYCH
I. MODUŁ. SPOTKANIE INTEGRACYJNE. UMIEJĘTNOŚĆ PRACY W GRUPIE, SAMOŚWIADOMOŚĆ, SAMOOCENA
II. MODUŁ. FUNKCJONOWANIE OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ W RELACJACH INTERPERSONALNYCH
III. MODUŁ. PROCES AKTYWIZOWANIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.
IV. ZAJĘCIA INDYWIDUALNE

9. Harmonogram¹³⁾

1. TRZY SPOTKANIA PO TRZY GODZINY ZAJĘĆ WARSZTATOWYCH DLA GRUPY LICZĄCEJ DO 15 OSÓB

2. ZAJĘCIA INDYWIDUALNE 1hX14

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 1 września 2014 r. przez okres nie dłuższy niż 90 dni		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
I WARSZTAT – 3H ZAJĘĆ II WARSZTAT – 3H ZAJĘĆ III WARSZTAT – 3H ZAJĘĆ ZAJĘCIA INDYWIDUALNE – 14H ZAJĘĆ	Od dnia 01.09.2014 r. przez okres 90 dni	FUNDACJA NA RZECZ OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO „PRACOWNIA”

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

PODNIESIENIE SAMOOCENY U UCZESTNIKÓW WARSZTATÓW, AKTYWIZACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA, EDUKACYJNA DO PEŁNIENIA RÓŻNYCH RÓL SPOŁECZNYCH Z ŻYCIU PRYWATNYM I ZAWODOWYM, NABYCIE UMIEJĘTNOŚCI KONTAKTÓW INTERPERSONALNYCH, WYJŚCIE Z WSZELAKOROZUMIANEJ IZOLACJI, ROZWIJANIE ŚWIADOMOŚCI POTRZEB.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : Fundacja na rzecz Ochrony Zdrowia Psychicznego „Pracownia”							
	1) WARSZTATY	9	225,00	godzina	2025,00	2025,00		
	2) ZAJĘCIA INDYWIDUALNE	14	80	godzina	1120,00	1120,00		
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ Fundacja na rzecz Ochrony Zdrowia Psychicznego „Pracownia”							
	1) KOSZT ADMINISTRACYJNY	1	255	osoba	255,00	255,00		

	2)						
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ :						
	1) KOSZTY ZWIĄZANE Z PROMOCJĄ	1	100		100,00	100,00	
	2)						
IV	Ogółem:		3500		3500,00	3500,00	

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	3500,00 zł	100%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾ zł%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1 – 3.3) ¹¹⁾ zł%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ zł%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾ zł%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾ zł%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) zł%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1 – 4)	3500,00 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
_____	_____	TAK/NIE ¹⁾	
_____	_____	TAK/NIE ¹⁾	
_____	_____	TAK/NIE ¹⁾	
_____	_____	TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....
.....
.....
.....
.....

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Psychoterapeuta i socjoterapeuta z przeszkoleniem w zakresie psychoedukacji .

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Oferent zapewni materiały biurowe szkoleniowe do przeprowadzenia warsztatów.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną)

—

4. Informacja, czy oferent/offerenci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Nie dotyczy

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ oferentów¹⁾; **TAK**
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/offerenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/offerenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
Konika Białucha
.....
(podpis osoby
upoważnionej
lub podpisy osób
upoważnionych
do składania oświadczeń
woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)

Data 30.06.2014

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾.
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

.....

Adnotacje urzędowe²⁵⁾