

22 listopada 2014 r. Gmina Kwidzyn
(data i miejsce złożenia oferty)

Wzlynęto do Urzędu Gminy w Kwidzynie
Kancelaria Ogólna, dn. 2014 - 11 - 20
Ilość zał. _____
L. dz. 10434 podpis _____
R. I. P. Rzepny _____
*nak sprawy _____

OFERTA/OFFERTA WSPÓLNA*

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

rodzaj zadania publicznego

**Działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych
przeciwdziałania przemocy w rodzinie, narkomanii poprzez**

tytuł zadania publicznego

**Profilaktyka i rozwiązywanie problemów w
zakresie narkomanii**

w okresie od 5. 11 .2014 r..do 31.12.2014 r.

W FORMIE

**WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO*
PRZEWÓJTA GMINY KWIDZYN
WRAZ
Z WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

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/oferentów ^{1), 3)}

1) nazwa

STOWARZYSZENIE KLUB ABSTYNENTA

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*

KRS NR. 0000082170

4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia

0 6 0 9 1 9 6 6

5) nr NIP

5 8 1 1 4 6 8 3 8 9

nr REGON

1 7 0 3 3 5 4 2 1

6) adres:

miejsowość

KWIDZYN

ulica i/lub numer domu

Odrowskiego 10

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza ⁷⁾

powiat

kwidzyński

gmina

KWIDZYN

województwo

pomorskie

kod pocztowy

82-500

poczta

KWIDZYN

7) tel.

552610846

faks

e-mail

ska.kwidzyn@neostrada.pl

http://

www.republika.pl /abstyn

8) numer rachunku bankowego

6	2	1	0	2	0	1	7	7	8	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	3	3	0	2	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

nazwa banku

PKO BP O/KWIDZYN

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów ¹⁾:

Imię i nazwisko	funkcja
Bogdan Hałabiś	Prezes Zarządu
lub Jan Mielnik	Skarbnik
i Sylwia Smagowska-Żemojtel	Sekretarz

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

Nazwa	
Adres	
Telefon	
Opis	

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty

Imię i nazwisko	nr telefonu kontaktowego
Jan Mielnik	665717316

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

- a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego
Prowadzenie działalności nieodpłatnej, na zasadzie określonej przepisami ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, z dnia 24 kwietnia 2003 roku (Dz.U. Nr. 96 poz. 873).
- a) udzielanie pomocy osobom uzależnionym, współ-uzależnionym i ich rodzinom - PKD 91.33.Z działalność pozostałych organizacji członkowskich, gdzie indziej niesklasyfikowanych;

- b) organizowanie pracy klubowej w formie prelekcji, odczytów, koncertów, spotkań kulturalno rozrywkowych – PKD 92.34.Z pozostała działalność rozrywkowa gdzie indziej niesklasyfikowana;
- c) udzielanie pomocy prawnej – PKD 74.11.Z działalność prawnicza;
- d) udzielanie pomocy psychiatrycznej – PKD 85.12.Z praktyka lekarska;
- e) udzielanie pomocy psychologicznej i psychoterapeutycznej – PKD 85.14.D działalność psychologiczna i psychoterapeutyczna;
- f) udzielanie porad, informacji i konsultacji w przypadkach kryzysowych osobom uzależnionym – PKD 85.14.F działalność związana z ochroną zdrowia ludzkiego gdzie indziej niesklasyfikowana;
- g) organizowanie spotkań, imprez i festynów turystyczno sportowych – PKD 92.62.Z pozostała działalność związana ze sportem;
- h) organizowanie trzeźwościowych imprez rekreacyjnych – PKD 92.72.Z działalność rekreacyjna pozostała, gdzie indziej niesklasyfikowana;
- i) organizowanie pikników i obozów wypoczynkowych - PKD 63.30.A organizowanie zbiorowego wypoczynku,

b) działalność odpłatna pożytku publicznego - nie prowadzimy

13) jeżeli oferent/oferenci ¹⁾*/ prowadzi/prowadzą ¹⁾*/ 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 prawnej ¹⁰⁾

**Jednoosobowo przez Prezesa Zarządu
lub
Skarbnika i Sekretarza Zarządu**

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zadanie obejmuje 2 programy. Jeden program trwa 3 godziny zegarowe w tym dwie 5 minutowe przerwy. Zajęcia składają się z trzech części powiązanych nierozdzielnie ze sobą. Część pierwsza mówi o tym jaka jest prawda o narkotykach i alkoholu, w części drugiej uczniowie dowiadują się co się dzieje z miłością między dwojgiem ludzi i w rodzinie pod wpływem narkotyków i alkoholu. Natomiast część trzecia pokazuje co się dzieje z wolnością (narkotyki i alkohol kradną wolność i zniewalają). Po przeprowadzeniu zajęć odbywa się jednogodzinne wysłuchanie uczniów, którzy decydują się na rozmowę o swoich problemach. W spotkaniu uczestniczy ok. 40 -120 osobowa grupa uczniów oraz chętni wychowawcy i nauczyciele. Program prowadzi 2 lub 3 realizatorów posiadających uprawnienia do realizacji programu.

Są to następujące osoby:

1. Jan Mielnik – Certyfikat Lidera Zespołu Realizatorów Programu „NOE”,
2. Sylwia Smagowska-Żemojtel - Certyfikat Lidera Zespołu Realizatorów Programu „NOE”,
3. Zdzisław Marzec– Referencje Realizatora Programu „NOE”,

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

Jest to jak dotychczas jedyny zatwierdzony przez Ministerstwo Edukacji Narodowej program profilaktyczny przeznaczony dla szkół gimnazjalnych i ponad gimnazjalnych . Z informacji zwrotnych oraz ankiet wypełnianych przez uczniów wynika że program ten wpływa pozytywnie na postrzeganie zagrożenia jakie niesie nadużywanie alkoholu palenia papierosów oraz zażywanie narkotyków .

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Uczniowie pierwszych i drugich klas gimnazjalnych oraz wychowawcy .

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 zadania ¹¹⁾

Uświadomienie młodzieży jak łatwo i niepostrzeżenie wchodzi się w uzależnienie, czym jest uzależnienie od narkotyków ,oraz choroba alkoholowa, jakie czynniki decydują o uzależnieniu. Program pokazuje funkcjonowanie rodziny gdzie występują narkotyki jak również rodziny z problemem alkoholowym oraz miejsce i poszczególne role dzieci w tych rodzinach, a także wpływ na ich późniejsze dorosłe życie. Uświadomienie młodzieży, że trwanie w chorobie wspomaga i wspiera rodzina, która godzi się z tym problemem – a tak wcale być nie musi.

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ 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

- zmniejszenie liczby młodzieży sięgającej po narkotyki i alkohol,
- zwiększenie wiedzy o przyczynach i skutkach narkomani i choroby alkoholowej,
- zmniejszenie negatywnych skutków nadużywania narkotyków i alkoholu przez młodzież,
- obalenie mitu o narkomani i alkoholizmie jako chorobie nieuleczalnej,
- ukazanie na przykładzie świadectwa osoby uzależnionej, że możliwe jest wyjście z uzależnienia i powrót do normalnego życia,
- ukazanie na przykładzie świadectwa osoby współuzależnionej o konieczności szukania pomocy i zerwania ze stereotypami funkcjonowania rodzin z problemem narkotykowym i alkoholowym .

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Szkoły gimnazjalne na terenie gminy Kwidzyn
- Gimnazjum w Liczu
-Gimnazjum w Nowym Dworze Kwidzyńskim

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

Przebieg programu:

- a) jaka jest prawda o narkotykach i alkoholu ? (świadectwo osoby uzależnionej) – 1 godz.,
 - b) co dzieje się z miłością w rodzinie z problemem narkotykowym i alkoholowym (świadectwo współuzależnienia) – 1 godz.,
 - c) co dzieje się z wolnością pod wpływem narkotyków i alkoholu ? (świadectwo trzeźwości) – 1 godz.,
 - d) przeprowadzenie ankiety oceniającej program – 15 min.
- wysłuchanie uczniów indywidualnie chcących bliżej zapoznać się z problematyką uzależnienia, współuzależnienia, możliwościami pomocy i wsparcia.
 - Spotkanie się po kilku dniach z młodzieżą zainteresowaną tym problemem, po uprzednim ustaleniu terminu z pedagogiem szkolnym i dyrekcją szkoły.

Zadanie obejmuje 2 programy. W jednym programie uczestniczy od 40 do 120 uczniów oraz pedagodzy i wychowawcy. W skali złożonej oferty obejmie zadanie to liczbę około 200 uczniów.

9. Harmonogram ¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 8.12.2014 do 31.12.2014		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Gimnazjum w Liczu	10 grudnia 2014r.	Klub Abstynenta
Gimnazjum w Nowym Dworze Kwidzyńskim	8 grudnia 2014r.	Klub Abstynenta

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego ¹⁵⁾

- zmniejszenie liczby młodzieży sięgającej po narkotyki i alkohol,
- zwiększenie wiedzy o przyczynach i skutkach narkomani i choroby alkoholowej,
- zmniejszenie negatywnych skutków używania narkotyków i nadużywania alkoholu przez młodzież,
- obalenie mitu o narkomani i alkoholizmie jako chorobie nieuleczalnej,
- ukazanie na przykładzie świadectwa osoby uzależnionej, że możliwe jest wyjście z uzależnienia i powrót do normalnego życia,
- ukazanie na przykładzie świadectwa osoby współuzależnionej o konieczności szukania pomocy i zerwania ze stereotypami funkcjonowania rodzin z problemem alkoholowym

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

l.p.	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⁾ : 1) Realizacja programów	2	1000	program	2000	2000		
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) Koszty administracyjne tj. materiały techniczno biurowe, pisanie projektów, ofert wniosków,	2	60	program	120			120

III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹							
	1) Pokrycie kosztów związanych z dojazdem do szkół .	2	40	program	80			80
IV	Ogółem:				2200	2000	80	200

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	2000 zł	90,9 %
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾		
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3) ¹¹⁾		
3.1	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾		
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⁾		
3.3	Pozostałe ¹⁷⁾		
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	200 zł	9,1 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4)	2200 zł	100 %

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych ²¹⁾

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⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

Od ponad 17 lat program realizowany jest w szkołach Gminy Kwidzyn przez ten sam zespół realizatorów odnosząc coraz to większe sukcesy .

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego ²²⁾

Ogólna

Ogólna liczba osób pracujących przy realizacji zadania (w przeliczeniu na pełne etaty): [1]

w tym wolontariusze (w przeliczeniu na pełne etaty): [---]

Członkowie stowarzyszenia pracujący nieodpłatnie na rzecz organizacji w ramach pracy społecznej.
(w przeliczeniu na pełny etat): [1]

Inne informacje o zasobach kadrowych, w tym o kwalifikacjach osób zatrudnionych przy realizacji zadania oraz o kwalifikacjach wolontariuszy

-Jan Mielnik – instruktor terapii (ukończone Studium Pomocy Psychologicznej, Studium Terapii Uzależnień, Program Rozwoju Osobistego , Studium Liderów „ETOS ”) Lider zespołu realiz.„NOE”

-Zdzisław Marzec – , zaangażowanie w organizowaniu programów .

-Sylwia Smagowska-Żemojtel - członek zarządu, umiejętności w nawiązywaniu kontaktów z nowo przybyłymi osobami uzależnionymi i współuzależnionymi ,Lider zespołu realizatorów „NOE”

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²

Sprzęt audio wideo potrzebny do prowadzenia tego typu programów

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

Stowarzyszenie od 17 lat prowadzi w niezmiennym składzie kadrowym programy profilaktyczne NOE na terenie miasta Kwidzyn i przyległych gmin .

4. Informacja, czy oferent/oferenci ¹⁾ 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 przewiduje

Nie przewiduje

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej* /podmiotu*/jednostki organizacyjnej*/,
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie* /niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa* /podmiot*/jednostka organizacyjna* jest związana (-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia 31.12.2014r. ,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE
KLUB ABSTYNENTA
82-509 Kwiazyn, ul. Odrowskiego 10
tel. (353) 261 08 46
REGON 170335421; NIP 431-14-69-389

PREZES

Bogdan Halaś

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej* /podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej* /podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

Załączniki i ewentualne referencje:

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.