



Fundacja „Młodzi w Uzależnieniu”
Filia w Lesznie
ul. M.C. Skłodowskiej 21, 64-100 Leszno
tel. 608 621 779
REGON 300948066 NIP 7842425620
KRS 0000313956

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy
i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2016 r. (poz. 570)

Załącznik nr I

WZÓR

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 adresowana jest oferta	MIASTO LESZNO			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Podjęcie działań edukacyjnych profilaktycznych mających na celu promocję zdrowia i rozpowszechnianie			
4. Tytuł zadania publicznego	Wyjazd na warsztaty terapeutyczne dla młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	10.07.2018	Data zakończenia	30.08.2018

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	Fundacja Młodzi w Uzależnieniu Filia w Lesznie, fundacja, 0000313956, 64-100 Leszno ul. Leszczyńskich 32		
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	608621779, fmwuleszno@wp.pl		

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego	Działania związane z wydarzeniem rozpoczną się od dnia 10.07. 2018r., rekrutacją uczestników. Warsztaty terapeutyczne odbywać się będą w dniach od 30.07.2018 do 08.08.2018 tj. 10 dni w		
--	--	--	--

¹⁾ 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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

nadmorskiej miejscowości Dźwirzyno w Ośrodku Wypoczynkowo-Kolonijnym „Joanna”, uczestnikami warsztatu będzie 15 osób w wieku od 12 do 17 roku życia, pochodzących z rodzin z problemem alkoholowym z terenu miasta Leszna. Celem realizacji tego zadania jest integracja grupy, promocja zdrowia, dostarczenie rzetelnej wiedzy na temat uzależnień, funkcjonowanie rodziny z problemem alkoholowym, nauka asertywnych zachowań abstynenckich, praca nad emocjami, budowanie wzajemnego zaufania, nabycie umiejętności funkcjonowania w grupie oraz spędzania wolnego czasu bez stymulacji alkoholowej, narkotykowej oraz dopalaczy.

Po zakończeniu warsztatów do dnia 30.08 2018r. przygotujemy sprawozdanie rozliczające w/w projekt.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Celem realizacji zadania jest zintegrowanie grupy młodych osób, borykających się z podobnymi problemami w rodzinie i środowisku, promocja zdrowego trybu życia, wzrost poczucia wartości, nauka umiejętności radzenia sobie z trudnymi uczuciami wynikającymi z przemocy fizycznej i emocjonalnej spowodowanej destrukcją panującą w rodzinie, nauka asertywnych i konstruktywnych zachowań, które przyczynią się do nie powielania w przyszłości błędów rodziców, uchronią młodą osobę przed uzależnieniem. Realizacja celów będzie prowadzona poprzez pracę w małych grupach terapeutycznych, spotkaniach indywidualnych, mini wykładach, różnych form dyskusji, zabaw integracyjnych, wycieczek koedukacyjnych, zabaw tanecznych, gier i zabaw psychologicznych oraz ruchowych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	Do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł)	Do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Wynagrodzenie terapeuty	1500	-	1500
2	warsztat terapeutyczny: transport, zakwaterowanie, wyżywienie, opieka ratownika WOPR, wychowawca	8100	5000	3100

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego

Koszty ogółem:	9600	5000	4600

Oświadczam(y), że

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

Kierownik Fundacji
„Młodzi w Uzależnieniu”

TERAPEUTA UZALEŻNIEŃ

Alina Niewiadomska

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

Data 07.06.2018

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym - potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.