



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	Prezydent Miasta Leszno
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 i 567)

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 email, numer telefonu	
Stowarzyszenie Pracownia Profilaktyki, Psychoterapii i Rozwoju Osobistego "Bliżej Siebie" 64-100 Leszno Leszczyńskich 32 Forma prawna: stowarzyszenie KRS 0000809519	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Alina Niewiadomska, 608621779, alexleszno@wp.pl



III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Z diagnozą w życie.			
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	2023-11-07	Data zakończenia	2023-12-29

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Przygotowaliśmy w ramach projektu poniższe działania:

1. Przeprowadzenie dwóch diagnoz FAS/FASD przez zespół złożony z pięciu specjalistów (lekarz neurolog, fizjoterapeuta, logopeda, psycholog, diagnosta FASD).
2. Co tygodniowe spotkania dwóch grup wiekowych dla dzieci z FAS/FASD trwające 1,5 godziny (16 spotkań).
2. Co dwutygodniowe spotkania grupy dla rodziców i opiekunów dzieci z FAS/FASD trwające 1,5 godziny (5 spotkań).
3. Terapia indywidualna dla rodziców, opiekunów i dzieci z FAS/FASD (18,5 godziny).

Miejscem realizacji zadania będzie siedziba stowarzyszenia 64-100 Leszno ul. Leszczyńskich 32.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Kształtowanie umiejętności samoregulacji, radzenia sobie w trudnych sytuacjach, wzmocnienie zasobów, wiary we własne możliwości oraz ogólna poprawa funkcjonowania dzieci z FAS/FASD. Profilaktyka z zakresu zdrowia psychicznego. Działania mające na celu uchronienie dzieci z FAS/FASD przed rozwojem zaburzeń psychicznych, zaburzeń współistniejących oraz ryzykownym zachowaniem. Ochrona przed wykluczeniem społecznym i przed konfliktami z prawem. Większa świadomość dotycząca FAS/FASD, wsparcie rodziców i opiekunów, wzmocnienie umiejętności wychowawczych, które przyczynią się do wcześniej opisanych rezultatów pracy z dziećmi. .	80%	Ustrukturalizowany wywiad, obserwacja i ankieta ewaluacyjna.

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

Prowadziliśmy dwie grupy z podziałem na wiek dla dzieci z FAS/FASD, grupę wsparcia dla rodziców i opiekunów oraz terapie indywidualne. Tworzymy wykwalifikowany zespół diagnozujący FAS/FASD. Zespół składa się z następujących

specjalistów : logopeda, fizjoterapeuta, lekarz neurolog, psycholog, psychoterapeuta oraz diagnosta FASD. Lokal, w którym znajduje się stowarzyszenie jest przystosowany do prowadzenia opisanych działań. Posiadamy zasoby osobowe i lokalowe.

IV.Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość [PLN]	Z dotacji	Z innych źródeł
1	Grupy dla dzieci z FAS/FASD	2 880,00 zł		
2	Grupa wsparcia dla rodziców i opiekunów	900,00 zł		
3	Terapia indywidualna	2 220,00 zł		
4	Diagnoza FAS/FASD	4 000,00 zł		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 000,00 zł	10 000,00 zł	0,00 zł

V. Oświadczenia

Oświadczam(my), że:

1. proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-ów);
2. pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
3. oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)*/zalega(-ja)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)*/zalega(-ja)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
5. dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym*~~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.

PRACOWNIA PROFILAKTYKI, PSYCHOTERAPII
I ROZWOJU OSOBISTEGO "BLIŻEJ SIEBIE"
64-100 Leszno, ul. Leszczyńskich 32
tel.kont. 608 621 779
NIP 6972372436 REGON 384664780

Prezes Stowarzyszenia
"Blżej Siebie"
Psychoterapeuta
Alina Niewiadomska

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

Data: 15.10.2023

Przypisy

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).
2. Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.