

BURMISTRZ
Urząd Miejski w Supraślu
Filia w Zasciankach
2024-06-24
W P Ł Y N Ę Ł O
Ilość załączników podpis

11401-129
P. M. Pastorek
Sudolny

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 | BURMISTRZ SUPRAŚLA | | |
| 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 | PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | PROMOWANIE TRZEźWEGO STYLU ŻYCIA POŁĄCZONEGO Z DZIAŁANAMI POMOCOWYMI SKIEROWANYMI DO OSÓB I RODZIN Z PROBLEMEM ALKOHOLOWYM | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego ¹ | Data rozpoczęcia | 02.08.2024 | Data zakończenia do 22.08.2024 |

II. Dane oferenta (-ów)

| |
|--|
| 1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby) |
| - SUPRASKIE STOWARZYSZENIE KLUB ABSTYNETÓW „JUTRZENKA” - STOWARZYSZENIE - KRS nr 0000063096 - 16-030 SUPRAŚL ul. PIŁSUDSKIEGO 3 - nr.rach.bankowego : 26 8060 0004 0680 0622 2000 0010 - JAROSŁAW GÓRSKI – Prezes tel 504 046 942 |

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 |
| Zadanie skierowane jest do osób uzależnionych i ich rodzin oraz dzieci z rodzin patologicznych i nie tylko. Wykłady i spotkania z terapeutą oraz grup samopomocowych przyczynią się do pomocy osobom uzależnionym wyjść z nałogu. Organizacja imprez wyjazdów i spotkań rodzinnych ma za zadanie pomóc rodzinom dysfunkcyjnym w zacieśnieniu więzi rodzinnych, ukazywanie wspólnych form spędzania czasu. Celem zadania jest: - wspieranie abstynencji i trzeźwości - pomoc w rozwiązywaniu różnorodnych problemów - nawiązywanie kontaktu z osobami uzależnionymi, motywowanie ich do leczenia odwykowego |

- podejmowanie interwencji wobec osób z problemem alkoholowym
 - organizowanie zajęć rehabilitacyjnych skierowanych do osób uzależnionych i ich rodzin
 - odbudowa więzi rodzinnych, dzielenie się doświadczeniem w pokonywaniu uzależnienia
 - pomoc członkom stowarzyszenia w uzyskaniu informacji na temat uzależnień i ich leczenia
 - alkoholizm i przemoc domowa – poprzez swoją działalność statutową chcemy zmniejszyć zagrożenie poprzez prowadzenie spotkań z terapeutą oraz spędzanie wolnego czasu na wyjazdach integracyjnych i spotkaniach.
- Odbiorcami zadania są członkowie stowarzyszenia oraz mieszkańcy gminy Supraśl szukający informacji i pomocy osobom uzależnionym ich rodzinom i dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym.
- Zadanie będzie realizowane na terenie gminy Supraśl w lokalu własnym oraz wynajętych, a także poza gminą Supraśl podczas wyjazdu członków stowarzyszenia.
- Ogólna liczba osób pracujących przy realizacji zadania (w przeliczeniu na pełen etat): 1 osoba, w tym wolontariusze (w przeliczeniu na pełen etat): 1
- Członkowie stowarzyszenia pełnią dyżury 4 razy w tygodniu w godz. 17 – 20. Osoby z wykształceniem zawodowym, średnim i wyższym.
- wolontariusze – członkowie rodzin (współuzależnieni)
 - księgowa
- Zasoby rzeczowe przewidziane do wykorzystania przy realizacji zadania to :
- sala własna z wyposażeniem (stoły, krzesła)

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 ¹ (zł) | do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ¹ (zł) |
|-----|---|----------------------|---|---|
| | WYJAZD INTEGRACYJNY CZŁONKÓW Z RODZINAMI :transport , wyżywienie, nocleg ,bilety wstępu,20 osób /komplet/ | 7500,00 | 7500,00 | 0,00 |
| | OBSŁUGA KSIĘGOWA ZADANIA | 400,00 | 400,00 | 0,00 |
| | PRZEJAZD KOLEJKĄ PO PUSZCZY KNYSZYŃSKIEJ Poczęstunek 40 osób (komplet) | 2100,00 | 2100,00 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | Procentowy udział w zadaniu | 100% | 100% | 0% |
| | Koszty ogółem: | 10000,00 | 10000,00 | 0,00 |

Oświadczam(-y), że:

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

PREZES-Jarosław Górski

SEKRETARZ-Marian Bzinkiewicz

Supraskie Stowarzyszenie
Klub Abstynentów „Jutrzenka”
Prezesa Stowarzyszenia

Jarosław Górski

Bzinkiewicz

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

Data 18.06.2024.....

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.