

SOS-XI. 8122. 15. 2023



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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Piły
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	32) przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym

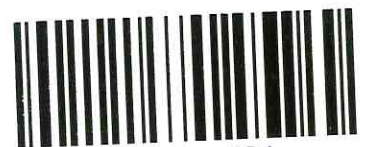
II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
Nazwa: Stowarzyszenie Monar Piłskie Centrum Pomocy Bliźniemu Monar Markot, Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe, Numer Krs: 0000139796, Kod pocztowy: 64-920, Poczta: Piła, Miejscowość: Piła, Ulica: Długosza, Numer posesji: 33, Województwo: wielkopolskie, Powiat: piłski, Gmina: m. Piła, Strona www: , Adres e-mail: pila@monar.org, Numer telefonu: 601-247-922,	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Sławomira Koźma Adres e-mail: pila@monar.org Telefon: 601-247-922

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Leczenie uzależnień poprzez aktywne formy spędzania wolnego czasu.			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	01.03.2023	Data zakończenia	20.05.2023

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



Opis zadania

Zadaniem przedsięwzięcia jest promowanie zdrowego stylu życia oraz innych form spędzania wolnego czasu wśród mieszkańców schroniska. W ramach tego zadania zorganizowana będzie wycieczka do Torunia dla 25 osób - podopiecznych PCPB oraz 3 opiekunów.. Zachęcenie do wycieczek tj. leczenia uzależnienia poprzez aktywne formy spędzania wolnego czasu, poznawanie innych miast naszego kraju. Ponadto odbędą się grupowe spotkania- warsztaty z terapeutą uzależnień w ilości 5 spotkań każde po 2 godziny, który w prowadzonych warsztatach w ramach tego zadania wskaże czym jest uzależnienie, jak sobie z nim radzić. Uczestnicy warsztatów będą mieli możliwość poznania konstruktywnych sposobów na radzenie sobie z głodem alkoholowym, narkotykowym. Zostaną zapoznani ze sposobami radzenia sobie w sytuacjach zagrożenia. Będą mieli możliwość poznania sposobów na życie w trzeźwości. Takimi możliwościami są m.in. aktywne formy spędzania wolnego czasu i inne aktywności, które przyczynią się do skutecznej walki z nałogiem. Wycieczka do Torunia ma na celu naukę zdrowego stylu życia w trzeźwości. Po wycieczce chcielibyśmy zorganizować spotkanie integracyjne dla wszystkich mieszkańców. Miałoby to na celu podzielenie się uczestników wycieczki swoimi wrażeniami, odczuciami, przemyśleniami z innymi podopiecznymi naszej placówki i zachęcenia ich do działania na własną rzecz aby radzić sobie skutecznie z nałogami.

W ramach wycieczki uczestnicy będą mieli możliwość wejścia do Żywego Muzeum Piernika i skorzystanie z tamtejszych atrakcji, zwiedzeniem starówki miasta oraz bulwarów nad Wisłą. Zapewniony zostanie suchy prowiant, napoje tj. woda, kawa, herbata itp., Dodatkową atrakcją w trakcie wycieczki będzie dwu-daniowy obiad w restauracji oraz dodatkowe bonus w postaci kawy i słodkiej przekąski dla uczestników i opiekunów wycieczki.

Miejsce realizacji

Toruń - wycieczka

Piła - spotkania z terapeutą, spotkanie integracyjne

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Spotkanie z terapeutą uzależnień	5 spotkań	Harmonogram spotkań przygotowany przez osobę prowadzącą wraz tematami spotkań
Wycieczka do Torunia	termin wyjazdu 9 maj 2023 rok	Oświadczenie o terminie wyjazdu i sprawozdanie opisowe kierownika placówki z wycieczki

Spotkanie integracyjne	wszyscy chętni mieszkańcy min. 65	oświadczenie o ilości uczestników
------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

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

Charakterystyka oferenta

Pilskie Centrum Pomocy Bliźniemu Monar Markot jest placówką w strukturach Stowarzyszenia MONAR. Głównym zadaniem jest szeroko rozumiana pomoc społeczna, głównie: udzielanie schronienia osobom bezdomnych w formie całodobowego schroniska jak i noclegowni, aktywizacja społeczna osób wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Dotychczas Pilskie Centrum realizowało działania z zakresu udzielenia schronienia, aktywizacji zawodowej i społecznej mieszkańców oraz ochrony i promocji zdrowia.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Zasoby kadrowe wykorzystane do realizacji zadania to terapeuta, kadra placówki - opiekunowie wycieczki - 3 osoby

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wynagrodzenie terapeuty uzależnień	1 000,00		
2.	Koszty zorganizowania wycieczki (opłata za autokar, wyżywienie i napoje, bilet wstępu do Muzeum)	6 728,00		
3.	Zorganizowanie spotkania integracyjnego	600,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		8 328,00	7 728,00	600,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);

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

PILSKIE CENTRUM POMOCY BLIŹNIEMU

MONAR - MARKOT

KIEROWNIK


Sławomira Koźma

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

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

Data 03-07-2023

Załączniki:

1. 1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia KRS lub aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji. *(obligatoryjny - papierowo)*
2. 2. Potwierdzony za zgodność z oryginałem statut. *(obligatoryjny - papierowo)*
3. 3. Dokumenty, w tym oświadczenia potwierdzające doświadczenie w pozyskiwaniu środków finansowych z innych źródeł (np. Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego) na realizację statutowych zadań w ciągu 5 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu. *(obligatoryjny - papierowo)*

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.