

16.06.25.

3. Stupnie - podielny



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: PILSKIE STOWARZYSZENIE KLUB ABSTYNENTÓW „KOTWICA” , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000041213 , Kod pocztowy: 64-920 , Poczta: PIŁA , Miejscowość: PIŁA , Ulica: KWIATOWA , Numer posesji: 2 , Województwo: wielkopolskie , Powiat: pilski , Gmina: m. Piła , Strona www: brak , Adres e-mail: kotwicapila@onet.pl , Numer telefonu: 67 351 67 07 ,	
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)	Dariusz Żelazny Adres e-mail: d.zelany@op.pl Telefon: +48502127747

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	RODZINNY ZLOT RADOŚCI Z TRZEŻWOŚCI DLA CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA KOTWICA I ICH RODZIN ORAZ OSÓB SAMOTNYCH WYCHODZĄCYCH Z UZALEŻNIENIA.			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	18.08.2025	Data zakończenia	15.09.2025

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



Opis zadania

Zadaniem będzie promowanie trzeźwego stylu życia i organizacji czasu wolnego wśród osób utrzymujących abstynencje. Damy okazję osobom na początku trzeźwego życia do nawiązania znajomości z członkami naszego klubu posiadającymi wieloletni staż abstynencki i wyrobienie nawyków pozwalających spędzać czas wolny nie myśląc o alkoholu i nie szukając okazji do jego spożycia. Podczas całego trwania imprezy obecny będzie Instruktor Terapii Uzależnień, który na bieżąco może reagować na złe nawyki i podpowiadać jak zapobiec powstawaniu głodów alkoholowych.

Rodziny abstynenckie i osoby samotne spędzać będą czas razem podczas wypoczynku, zawodów sportowych oraz zajęć terapeutycznych w terminie od 24.08.2025 do 29.04.2025. Wspólne gotowanie, zbieranie grzybów oraz spływy kajakowe mają zachęcić osoby samotne wychodzące z uzależnienia do chęci powrotu do normalnego życia. Wzbudzić chęć założenia rodziny i powrotu do społeczeństwa.

Codziennie odbywać się będą mityngi AA i AL-ANON oraz spotkania terapeutyczne i grupy wsparcia. O rozwój ciała zadbamy podczas ćwiczeń jogi i zumby.

Miejsce realizacji

OŚRODEK WZASOWY KRAJNA NAD JEZIOREM WIĘCBORSKIM. MIASTO WIĘCBORK.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Promowanie trzeźwego stylu życia i organizacji czasu wolnego wśród osób utrzymujących abstynencję. Umożliwienie osobom na początku trzeźwego życia do nawiązania znajomości z członkami naszego klubu posiadającymi wieloletni staż abstynencki i wyrobienie nawyków pozwalających spędzać czas wolny nie myśląc o alkoholu i nie szukając okazji do jego spożycia	Okolo 30 osób	Sprawozdanie opisowe i zdjęcia
Codziennie mityngi AA i AL ANON oraz spotkania terapeutyczne	Okolo 30 osób	Sprawozdanie opisowe i zdjęcia

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

Charakterystyka oferenta

PILSKIE STOWARZYSZENIE KLUB ABSTYNETÓW "KOTWICA" W PILE DZIAŁA NA RZECZ TRZEŹWIEJĄCYCH ALKOHOLIKÓW WSPIERAJĄC ICH W UTRZYMANIU TRZEŻWOŚCI POPRZEC:

- PROPAGOWANIE AKTYWNEJ FORMY SPĘDZANIA CZASU
- NABYWANIE UMIEJĘTNOŚCI FUNKCJONOWANIA W GRUPIE
- NAWIĄZYWANIA POPRAWNYCH RELACJI MIĘDZY UCZESTNIKAMI

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

STOWARZYSZENIE DZIAŁA NA TEREMIE GMINY PIŁA OD 41 LAT. POMAGA SWOIM CZŁONKOM UTRZYMYWAĆ DŁUGIE OKRESY TRZEŻWOŚCI, WSPOMAGA BLISKICH W ZROZUMIENIU CHOROBY ALKOHOLOWEJ, WSKAZUJE SPOSOBY NA RADZENIE SOBIE W ŻYCIU CODZIENNYM Z TRZEŹWIEJĄCYM ALKOHOLIKIEM. ORGANIZOWANE BYŁY RÓŻNE SPOTKANIA INTEGRACYJNE, NIEKIEDY POŁĄCZONE Z ZABAWĄ TANECZNĄ, RÓŻNEGO RODZAJU KONKURSAMI I GRAMI TOWARZYSKIMI, SPŁYWY KAJAKOWE ITP.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

DO REALIZACJI ZADANIA WYKORZYSTANI ZOSTANĄ PROFESJONALIŚCI: (INSTRUKTOR TERAPII UZALEŻNIEŃ), ORAZ UMIEJĘTNOŚCI WOŁONTARIUSZY O KWALIFIKACJACH WYNIKAJĄCYCH Z UKOŃCZENIA NASTĘPUJĄCYCH KURSÓW:

- KURS - PROGRAM ROZWOJU OSOBISTEGO
- KURS - WARSZTATY DOSKONALENIA UMIEJĘTNOŚCI NIEPROFESJONALNEGO ZACHOWANIA

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	KOSZTY ZWIĄZANE Z NOCLEGAMI I KONSUMPCJĄ	13 350,00		
2.	ZAKUP ART.SPOŻYWCZYCH I NACZYŃ JEDNORAZOWYCH	2 850,00		
3.	OPRACOWANIE I ROZLICZENIE PROJEKTU WOŁONTARIAT	1 500,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		17 700,00	10 000,00	7 700,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), że:

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

Potwierdzenie złożenia oferty

Konkurs: **Nabór ofert w trybie art. 19a**
Urząd: **Urząd Miasta Piły**
Departament: **Wydział Spraw Obywatelskich i Społecznych**
Zadanie: **RODZINNY ZLOT RADOŚCI Z TRZEŹWOŚCI DLA CZŁONKÓW
STOWARZYSZENIA KOTWICA I ICH RODZIN ORAZ OSÓB SAMOTNYCH
WYCHODZĄCYCH Z UZALEŻNIENIA.**

Numer wniosku: **605403**
Suma Kontrolna: **c95b-3ad2-cd2d**
Data złożenia elektronicznie: **13.06.2025 r.**
Nazwa składającego: **PILSKIE STOWARZYSZENIE KLUB ABSTYNETÓW „KOTWICA”**

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.

.....
.....

Ewa Milewska
.....

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

Data 13.06.2025

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)*
-