



Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

Załącznik nr 1

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 jest adresowana oferta	URZĄD MIASTA SIERADZA
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	OGÓLNOPOLSKIE SPOTKANIE TRZEŻWOŚCIOWE OSÓB UZALEŻNIONYCH I WSPÓLUZALEŻNIONYCH WRAZ Z RODZINAMI

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	
SIERADZKIE TOWARZYSTWO TRZEŻWOŚCI „PRZYJAŹŃ” Numer KRS;0000119687 Siedziba;98-200 SIERADZ,UL. KRAKOWSKIE PRZEDMIEŚCIE 12/01 Adres do korespondencji;j.w Numer telefonu;43 826 35 19 KONTO BANK SPÓŁDZIELCZY W SIERADZU;40 9267 0006 0000 0202 2000 0010	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Sławomir Żyła-Przewodniczący Sieradzkiego Towarzystwa Trzeźwości „PRZYJAŹŃ” Numer telefonu;516 105 011 Poczta;slawek1704@poczta.onet.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	ORGANIZACJA WYJAZDU NA OGÓLNOPOLSKIE SPOTKANIE TRZEŻWOŚCIOWE W ŚWIETEJ KATARZYŃCIE			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	15.07.2022	Data zakończenia	17.07.2022
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Miejsce docelowe pobytu będzie miejscowość Święta Katarzyna. Grupą docelową zadania będą mieszkańcy miasta Sieradza, członkowie Stowarzyszenia „Przyjaźń; i ich rodziny, osoby uzależnione i współuzależnione od alkoholu. Celem zadania jest wspieranie procesu trzeźwienia osób utrzymujących abstynencje. Również zasadniczym celem				

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

wyjazdu jest odbudowa, umacnianie naderwanych przez uzależnienie od alkoholu i sytuacji pandemii więzi rodzinnych, poprawa komunikacji z dziećmi oraz z otaczającym światem. Czas pandemii w sposób brutalny przerwał nam możliwość uczestnictwa w tych aktywnościach. Sytuacja pandemii spowodowała że bardzo pogorszyło nasza kondycje psychiczną oraz nasze relacje. Pragniemy stanąć na nogi, stąd też nasza prośba o dofinansowanie nam tego wyjazdu. Celem tego wyjazdu jest również rekreacja i aktywny wypoczynek na świeżym powietrzu ludzi uzależnionych wraz z całymi rodzinami. W zadaniu również chcemy się spotkać i wymienić się doświadczeniami ze Świętokrzyskim Klubem Abstynenta „RAJ” w Kielcach. W pierwszy dzień spotkanie ze społecznością klubową „RAJ” -klubem abstynenckim będzie to pogadanka, wymiana doświadczeń w pomaganiu osobom którzy przestają pić na spotkaniu integracyjnym przy ognisku a w drugi dzień w pomieszczeniach klubowych z Prezesem Krzysztofem jak również z terapeutą Krzysztofem który poprowadzi wykład na temat choroby alkoholowej. Spotkanie z takimi ludźmi pozwoli na poprawę relacji rodzinnych oraz na nowo rozbudzi uspięone uzależnienie i czas pandemii wrażliwość na piękno i pokaże na nowo sens życia bez Alkoholu.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Transport uczestników-członków Stowarzyszenia	30 osób	Faktura za wykonanie przewozu

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

Stowarzyszenie od 22 lat podejmuje różnorodne działania mające na celu pomoc osobom uzależnionym i współuzależnionym od alkoholu poprzez prowadzenie zajęć terapeutyczno-warsztatowe, psychologicznych oraz rehabilitacyjnych. Stowarzyszenie propagując ideę zdrowego trzeźwego stylu życia rodzinnego i towarzyskiego organizuje dla członków klubu we współpracy z innymi instytucjami zajmującymi się podobnym problemem w społeczności warsztaty terapeutyczne, festyny trzeźwościowe rajdy samochodowe. Organizuje i uczestniczy w spotkaniach integracyjnych oraz trzeźwosciowych, rocznicach abstynenckich osób uzależnionych od alkoholu

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Transport uczestników	5000zł	5000zł	
2.	Koszt 2			
3.	Koszt 3			

4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5000zł	5000zł	

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), 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.

SKARBNIK PRZEWODNICZĄCY
S.T.T. „PRZYJAŹN” S.T.T. „PRZYJAŹN”
.....
Edyta Lipińska Sławomir Żyła
.....

Data 27.04.2022v.....

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