

## 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	Wójt Gminy Kąkolewnica			
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 <sup>1)</sup>	„Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym”.			
4. Tytuł zadania publicznego	Rozwój osobowości trzeźwościowej i pogłębienie integracji w rodzinie.			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	30-03-2017 r.	Data zakończenia	24-06-2017 r.

### 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)	
Stowarzyszenie Trzeźwościowe „Storczyk” w Kąkolewnicy, Nr w Krajowym Rejestrze Sądowym – nr KRS 0000013411., nr NIP 538 185 31 84, , nr REGON 030806493, adres siedziby: 21-302 Kąkolewnica, ul. Lubelska 5, adres do korespondencji – jak wyżej-	
2. Dne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Teresa Kot, tel. 83 35 45 101

### 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

Będą realizowane poniższe cele:

- pogłębienie motywacji do życia w abstynencji osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych,
- lepsze zrozumienie problemu alkoholowego w rodzinie,
- udoskonalenie integracji w rodzinie, a szczególnie z zakresu komunikacji interpersonalnej,
- kształtowanie właściwej hierarchii wartości.

Miejscem realizacji będzie Ośrodek Duszpasterstwa Trzeźwości w Zakroczymiu, gdzie będzie realizowana terapia duchowa. Następnym miejscem realizacji zadania będzie Gietrzwałd, gdzie uczestnicy zadania będą aktywnie realizowali swoje zadania uczestnicząc w ogólnopolskich spotkaniach trzeźwościowych. W realizacji zadania będą uczestniczyć osoby uzależnione od alkoholu, trzeźwiejące i czynnie pijące oraz osoby współuzależnione. Do Gietrzwałdu będzie jechała grupa po 23 osobowa. Natomiast do Zakroczymia będzie jechało 10 osób.



<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.



## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- uświadomienie przekonania, że niezbędna jest ciągła praca nad sobą, jako stały proces w życiu zarówno dla osób uzależnionych, jak i współuzależnionych,
- wdrożenie w życie abstynencji od alkoholu lub utrwalenie abstynencji osobistej i dawanie dobrego przykładu innym,
- udoskonalenie integracji w społeczności stowarzyszenia i w rodzinie,
- zweryfikowanie osobistej hierarchii wartości.

## 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Koszt uczestnictwa w terapii duchowej w Zakroczymiu	2100	2100	0,00
2.	Koszt transportu do Gietrzwałdu	2400	2400	0,00
3.	Ubezpieczenie	50	50	0,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>4550</b>	<b>4550</b>	<b>0,00</b>

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.

*Kat. Terese*  
.....  
*Anna Barbara*

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

STOWARZYSZENIE TRZEŹWOŚCIOWE  
*Storczyk*  
21-302 Kąkolewnica  
ul. Lubelska 5

Data *06.03.2017*.....

### 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.

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.