

20.05.2011r. KOLUSZKI

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej*/
podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

.....
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI
ORGANIZACYJNEJ*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Organizowanie rodzinnej integracyjno – terapeutycznej wycieczki z okazji DNIA DZIECKA

(rodzaj zadania)

w okresie od podpisania umowy do 26 czerwca 2011 roku

składana na podstawie przepisów działu II
rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
(Dz. U. Nr 96, poz. 873 z późn. zm.)

W FORMIE
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA

PRZEZ
GMINĘ KOLUSZKI

WRAZ Z
WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE 2'000,00zł.

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/jednostki organizacyjnej

- 1) pełna nazwa **ABSTYNNENCKIE STOWARZYSZENIE KLUBU WZAJEMNEJ POMOCY "OSTOJA"**
- 2) forma prawna **STOWARZYSZENIE - REJESTRACJA SĄDOWA**
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym **0000059117**
- 4) data wpisu, rejestracji **12.12.2001r.**
- 5) nr NIP **833-126-86-34** nr REGON **472170179**
- 6) dokładny adres: miejscowość **95-040 KOLUSZKI** ul. **MICKIEWICZA 4**
gmina **KOLUSZKI** powiat **ŁÓDZKI WSCHODNI**
województwo **ŁÓDZKIE**
- 7) tel. **(44) 714 23 40** faks
- e-mail: **askwp.ostoja @ interia.pl** .http://.....
- 8) nazwa banku i numer rachunku **BANK SPÓŁDZIELCZY PA-CO BANK W PABIANICACH**
O/KOLUSZKI 52 8788 0009 5212 2409 2006 0001
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego
Kazimierz Supera -prezes Sławomir Konecki -z-ca prezesa Ewa Kwiatkowska-skarbnik
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie
ABSTYNNENCKIE STOWARZYSZENIE KLUBU WZAJEMNEJ POMOCY "OSTOJA"
95-040 KOLUSZKI ul. MICKIEWICZA 4
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
KAZIMIERZ SUPERA tel. (44)714 39 22 tel.kom. 501 648 560

12) przedmiot działalności statutowej:

NADRZĘDNYM ZADANIEM STOWARZYSZENIA JEST KRZEWIENIE I UTRZYMANIE TRZEŻWOŚCI CZŁONKÓW I ICH RODZIN POPRZEZ DZIAŁAJĄCE W STOWARZYSZENIU GRUPY SAMOPOMOCOWE ORAZ GRUPY TERAPEUTYCZNE DLA UZALEŻNIONYCH I WSPÓLZALEŻNIONYCH.

a) działalność statutowa nieodpłatna

- KLUB ABSTYNNENCKI
- PUNKT PIERWSZEGO KONTAKTU
- GRUPY EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNE
- GRUPY WSPARCIA
- MITYNGI PROWADZONE NA ZASADACH AA
- MITYNGI AL.Anon
- GRUPA SAMOPOMOCOWA ' DDA'
- SPOŁECZNOŚCI KLUBOWE
- SPOTKANIA I WYCIECZKI INTEGRACYJNE
- OBOZY TERAPEUTYCZNE
- UROCZYSTOŚCI ZWIĄZANE Z OBCHODAMI ROCZNIC ABSTYNNENCKICH

b) działalność statutowa odpłatna



13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/jednostka organizacyjna* prowadzi działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
- b) przedmiot działalności gospodarczej

NIE PROWADZIMY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ



II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

**PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI PROFILAKTYCZNEJ SKIEROWANEJ DO OSÓB Z PROBLEMAMI ALKOHOLOWYMI, WYCHODZĄCYCH Z CHOROBY ORAZ ICH RODZINAMI JAK I INTEGRACJA SPOŁECZNA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU.
ORGANIZACJA FORUM TRZEŻWOŚCIOWEGO ORAZ INTEGRACYJNEGO BALU ABSTYNNENCKIEGO**

ORGANIZACJA RODZINNEJ INTEGRACYJNEJ WYCIECZKI Z OKAZJI DNIA DZIECKA DO BAŁTOWA I OKOLIC.

2. Miejsce wykonywania zadania

SIEDZIBA A.S.K.W.P. "OSTOJA" Koluszkki ul Staszica 34
BAŁTÓW I OKOLICE KIELC.

3. Cel zadania

- 1) Integracja rodzin abstynenckich poprzez wspólny wyjazd integracyjno - terapeutyczny oraz wspólną zabawę
- 2) Pomoc dzieciom z rodzin w których występował kiedyś problem alkoholowy, poprzez umożliwienie udziału w wycieczce edukacyjnej oraz wspólnej zabawie.



4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

Zorganizowanie 1-dniowej wycieczki do Bałtowa (woj. Kieleckie) dla grupy 50 osób (w tym 20 dzieci)

Program wycieczki zakłada; zwiedzanie safari oraz parku jurajskiego z przewodnikiem.
Zorganizowanie wspólnej zabawy przy grillu muzyce.



5. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia) wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania (należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów)

Przygotowanie miejsca i programu wycieczki, zgodnie z zakładanymi celami 23.05 - 26.06.2011r.

Nabór uczestników ; 06 - 17.06.2011r.

Realizacja wycieczki 03.07.2011r.



6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

- PRZEŁAMANIE PRZEZ OSOBY UZALEŻNIONE, WSPÓUZALEŻNIONE, BARIERY WSTYDU, IZOLACJI, ZAMKNIĘCIA W SOBIE UFNOŚCI I TP.
- ZROZUMIENIE ISTOTY CHOROBY ALKOHOLOWEJ ORAZ PROCESU TRZEŻWIENIA.
- NABYCIE UMIEJĘTNOŚCI RADZENIA SOBIE Z AGRESJĄ I PRZEMOCĄ .
- ROZBUDZENIE I UMOCNIE NIE WIĘZI RODZINNYCH, REAKTYWOWANIE ICH ORAZ PROMOWANIE NAJISTOTNIEJSZYCH ELEMENTÓW INTEGRACYJNYCH.
- PODNIESIENIE WIEDZY O PROBLEMACH ALKOHOLOWYCH I UMIEJĘTNOŚCI W ICH ROZWIĄZYWANIU, ZARÓWNO SWOICH ZADAŃ ZWIĄZANYCH Z TYMI PROBLEMAMI, JAK I OSÓB BEZPOŚREDNIO ZAINTERESOWANYCH.
- ODZYSKANIE PRZEZ DZIECI I MŁODZIEŻ WIARY W SIEBIE I POCZUCIE WŁASNEJ WARTOŚCI.
- NABYCIE MOTYWACJI DO SIĘGANIA PO PROFESJONALNĄ POMOC W ŚRODOWISKU LOKALNYM.
- NABYCIE UMIEJĘTNOŚCI ZDROWYCH FORM SPĘDZANIA WOLNEGO CZASU.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania **2'300,00**

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł
1.	ORGANIZACJA RODZINNEJ INTEGRACYJNEJ WYCIECZKI DO BAŁTOWA Przeznaczenie środków; (wynajem autokaru oraz bilety wstępu do parku Jurajskiego i Safari).	2'300,00	2'000,00	300,00
RAZEM		2'300,00	2'000,00	300



3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

].....

.....

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	2'000,00	85
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	300,00	15
Ogółem	2'300,00	100

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

Dodatkowe środki pochodzą ze składek członków stowarzyszenia.

3. Rzeczowy (np. lokal, sprzęt, materiały) oraz osobowy (np. wolontariusze) wkład w realizację zadania z orientacyjną wyceną:

Lokal - 76 m².

SPRZĘT : 1 biurko, 5 stołów, 25 krzeseł, 3 fotele, komputer, telewizor, odtwarzacz DVD, sprzęt audio, sprzęt nagłaśniający, kamera video, aparat fotograficzny, stół do gry w bilarda, gitara.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania (ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej).

- URZĄD MIASTA I GMINY W KOLUSZKACH
- GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
- MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
- OŚRODEK PSYCHOTERAPII I PSYCHOEDUKACJI W KOLUSZKACH
- KOMISJA ZDROWIA
- MIEJSKI OŚRODEK KULTURY
- KOMENDA POLICJI W KOLUSZKACH

2. Zasoby kadrowe -przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania (informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy.

Ogólna liczba osób pracująca przy realizacji zadania:

- > Psycholog - doktor psychologii (kierunek - terapia rodzinna i uzależnień)
- > 2 osoby po specjalnych szkoleniach, -przygotowane do rozmów pierwszego kontaktu profilaktyki i motywowania do życia w trzeźwości.
- > Trzeźwiejący alkoholicy - wolontariusze

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Zadania związane z problemem alkoholowym i profilaktyką prowadzoną w tym zakresie realizowane są w Abstynenckim Stowarzyszeniu "OSTOJA" od 16-tu lat z pozytywnym rezultatem.

4. Informacje o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców (określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania).

Przewodnik w PARKU JURAJSKIM.

Oświadczamy że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy nie pobieranie opłat od adresatów zadania
- 3) organizacja pozarządowa jest związana niniejszą ofertą przez okres do dnia 10.07.2011r.
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

(pieczęć organizacji pozarządowej*/organizacji)

ABSTYNNENCKIE STOWARZYSZENIE
KLUBU WZAJEMNEJ POMOCY „OSTOJA”
95-040 Koluszki, ul. Mickiewicza 4
tel. (044) 714-23-40
NIP 833-126-86-34 REGON 47217017

A.S.K.W.P.
„OSTOJA”
Prezes
Kazimierz Supera

Kazimierz Supera-prezes

Sławomir Konecki-z-ca prezesa

Ewa Kwiatkowska-skarbnik

(podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej)

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)