

Ogłoszenie

Zgodnie z art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie umieszcza się na okres 7 dni w Biuletynie Informacji Publicznej, w siedzibie Urzędu Miasta Brzegu na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej www.brzeg.pl ofertę organizacji pozarządowej działającej w ramach wychowania w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi na rzecz mieszkańców z Gminy Brzeg, prowadzącej działalność pożytku publicznego na realizację w 2014 roku zadań publicznych w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym. Każdy, w terminie 7 dni od dnia zamieszczenia oferty, w sposób jak wyżej, może zgłosić uwagi dotyczące oferty.

Uwagi do oferty należy składać w formie pisemnej w Biurze Podawczym Urzędu Miasta w Brzegu, ul. Robotnicza 12 lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: elzbieta.gawryjolek@brzeg.pl w terminie do dnia 7 lipca 2014r.

BURMISTRZ
Wojciech Huczyński
Wojciech Huczyński

Załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2011r. (poz25)

**BRZESKIE STOWARZYSZENIE
CHORYCH NA SM**

ul. Kamienna 4, 49-300 Brzeg
tel. 77 333 45 72, 77 333 05 69

NIP: 747-16-19-530, Regon: 531576625

(pieczęć organizacji pozarządowej*

oferty)

/podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

ZALĄCZNIK Nr 1

BRZEG 23.06.2014

(data i miejsce złożenia

OFERTA/OFFERTA WSPÓLNA

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ KTÓRYCH MOWA W ART. 3 UST.3 USTAWY Z DNIA 24
KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOŁONTARIACIE (DZ.U.Z
2010 R. NR 234, POZ.1536)¹)**

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Propagowanie zdrowego stylu życia oraz zagospodarowanie czasu
wolnego zwłaszcza dzieci i młodzieży w ramach zajęć sportowych,
rekreacyjnych oraz imprez kulturalnych**

(rodzaj zadania publicznego ²⁾)

**WYCIECZKA REKREACYJNA – POD HASŁEM
„ POWIEDZMY STANOWCZE NIE UZALEŻNIENIOM”**

OTMUCHÓW 2014

(tytuł zadania publicznego)

25 -28.08.2014

W FORMIE

POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO / WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO¹)

PRZEZ

BURMISTRZA BRZEGU

(organ administracji publicznej)

Składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta:

1) nazwa **BRZESKIE STOWARZYSZENIE CHORYCH NA SM**

2) forma prawna: 4)

- (X) stowarzyszenie () fundacja
() kościelna osoba prawna () kościelna jednostka organizacyjna
() spółdzielnia socjalna () inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze lub ewidencji :5)

0000058563

4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia:6)

31.05.1999

5) nr NIP **747-16-19-530** nr REGON - **531576625**

6) adres:

miejsowość **BRZEG ul .KAMIENNA 4**

gmina **BRZEG**, powiat:8) **BRZESKI**

województwo **OPOLSKIE**

kod pocztowy: **49-300** poczta **Brzeg**

7) TEL

77 333 4572

77 333 0569

e-mail:1019magda@interia.pl

www.wtz-bssm-brzeg.pl

8) numer rachunku i nazwa banku

43 9585 0007 0120 0120 1668 0001

Bank spółdzielczy Oława

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

HEJMAN ROBERT , LEOKADIA SKOCZEK

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonywającej zadanie, o którym mowa w ofercie:9)

BSSM, UL. KAMIENNA 4 , 49-300 BRZEG, TEL. 77 333 4572, 77 333 0569, www.wtz-bssm-brzeg.pl

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

MAGDALENA KŁODA, TEL 507061729

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

DZIAŁANIE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

DZIAŁALNOŚĆ GDZIE INDZIEJ NIE SKLASYFIKOWANA

13) jeżeli oferent prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

-

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej:¹⁰⁾

-

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

PROPAGOWANIE AKTYWNEGO I ZDROWEGO STYLU ŻYCIA I SZERZENIE REKREACJI I TURYSTYKI WŚRÓD SPOŁECZNOŚCI OSÓB Z TERENU GMINY BRZEG. PROFILAKTYKA PRZECIW UZALEŻNIEONIOWA GŁÓWNIIE POD KĄTEM LEKOMANII, ALE RÓWNIEŻ NARKOTYKÓW I ALKOHOLIZMOWI. PRZEŁAMANIE BARIER I MONOTONI ŻYCIA. SPOTKANIE PROFILAKTYCZNE ORAZ WIECZORY INTEGRACYJNE. CZYNNIE I AKTYWNE SPĘDZENIE CZASU WOLNEGO. SZEROKO POJĘTA REKREACJA: NA ŚWIERZYM POWIETRZU, WODNA, RUCHOWA, ZAJĘCIA SPORTOWE I KULTURALNE SPOTKANIA PRZY OGNISKU.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Zapoznanie z koniecznością przeciwdziałaniu wykluczenia i problemów społecznych, które dotyczą osobę niepełnosprawne oraz najbliższe otoczenie. Integracja i oderwanie od codziennej szarej rzeczywistości.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

UCZESTNICY WRAZ Z OPIEKUNAMI Z WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ PRZY BRZESKIM STOWARZYSZENIU CHORYCH NA SM - WYCIECZKA PRZEZNACZONA DLA 40 OSÓB Z GMINY BRZEG.

4. Uzasadnienie potrzeb dofinansowania z dotacji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania¹¹⁾

-

5. Informacja, czy w ciągu 5 lat oferent otrzymywał dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji¹¹⁾

-

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób realizacji

1. INTEGRACJA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, ZABAWA I NAUKA WYKORZYSTANIA CZASU WOLNEGO, WYMIANA DOŚWIADCZEŃ I POGLĄDÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z RÓŻNYCH ŚRODOWISK.
2. CZYNNE SPĘDZANIE CZASU, SZERZENIE REKREACJI, SPORTU I TURYSTYKI
3. POMOC TERAPEUTYCZNA – ROZMOWY I TERAPIA GRUPOWA
4. OGNISKO INTEGRACYJNE
5. MOŻLIWOŚĆ ROZWOJU I ODKRYCIE NOWYCH ZAINTERESOWAŃ
6. NAWIĄZANIE NOWYCH ZNAJOMOŚCI I PRZEŁAMANIE MONOTONII ŻYCIA
7. WSPÓLNA ZABAWA I WYKORZYSTANIE KULTURY, SZTUKI
8. POGADANKI TEMATYCZNE – PROFILAKTYKA Z QUIZAMI I ANKIETA

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

OTMUCHÓW

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

1. ZBIÓRKA UCZESTNIKÓW POD SIEDZIBĄ WTZ – 25.08.2014 O GODZINIE 07,00
2. 7.10 – WYJAZD AUTOKAREM DO OTMUCHOWA
3. ZAKWATEROWANIE, ZAPOZNANIE Z TAMTEJSZĄ TOPOGRAFIĄ OŚRODKA
4. CZYNNE SPĘDZANIE CZASU- GRY I ZABAWY INTERACYJNE, SPORTOWE I KULTUROWE, WYKORZYSTANIE AKWENU – KAJAKI, ŁÓDKI, KATAMARAN
5. PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM.
6. ROZWIEZIENIE UCZESTNIKÓW DO DOMÓW – 28.08.2014

9. Harmonogram 13)

Zadania publiczne realizowane w okresie – 28.07.-05.09.2014		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Termin realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
REZERWACJA OŚRODKA	28- 30 LIPIEC	BSSM
REZERWACJA AUTOKARU	28-30 LIPIEC	BSSM
ZAPISY I WERYFIKACJA UCZESTNIKÓW	10-15 SIERPNIA	BSSM
UBEZPIECZENIE UCZESTNIKÓW	15- 20 SIERPNIA	BSSM
REALIZACJA ZDANIA PN. " POWIĘDZMY STANOWCZE NIE UZALEŻNIENIOM" – OTMUCHÓW	25 – 28 SIERPNIA 2014	BSSM
ROZLICZENIE ZADANIA	ZGODNIE Z UMOWĄ	BSSM

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

POPRAWA SAMOPOCZUCIA, ZAANGAŻOWANIE W ŻYCIU KULTURALNE I SPORTOWE ORAZ SZERZENIE DOROBKU KULTURY, TURYSTYKI I REKREACJI. UŚWIADOMIENIE O KONIECZNOŚCI PROFILAKTYKI I PRZECIWDZIAŁANIU WYKLUCZENIU SPOŁECZNEMU I UZALEŻNIENIOM. ANKIETY WYKONANE PRZED PODJĘCIEM PROFILAKTYKI I TERAPII ORAZ WYKONANE PO PRZEPROWADZONYM ZADANIU.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z finansowych środków własnych z innych źródeł w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszty do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i wolontariusze (w zł)
1.	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie BSSM: 1) WYŻYWIENIE 2) NOCLEGIEM	40	1) 140,00 2) 135,00	Zł	1) 5 600,00 2) 5 400,00	1) 5 000,00 2) 5 000,00	1) 600,00 2) 400,00	1) 0,00 2) 0,00
2	Inne koszty po stronie BSSM KOSZTY ORGANIZACYJNE: 1) TRANSPORT - AUTOBUS - 2) Ubezpieczenie, 3) kadra dydaktyczna, ratownik, sternik	1,2)40 3) 10 osób x 12h	1) 30,00 2) 5,00 3) 15ZŁ/H	1,2)Zł 3)ZŁ/H	1) 1 200,00 2) 200,00 3) 1800,00	1) 0,00 2) 0,00 3) 0,00	1) 1 200,00 2) 200,00 3) 0,00	1) 0,00 2) 0,0 3) 1800,00
Ogółem		40	325,00	Zł	14 200,00	10 000,00	2 400,00	1 800,00

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego:

1	Wnioskowana kwota dotacji	10 000,00	70,42
2	Środki finansowe własne	200,00	1,41
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt3.1-3.3) ¹¹⁾	2 200,00	15,50
3,1	Wpłaty opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	2 200,00	15,50
3,2	Środki finansowe z innych źródeł publicznych(w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	-	-
3,3	Pozostałe ¹⁷⁾	-	-
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczne członków)	1800,00	12,67
5	OGÓŁEM (środki wymienione w pkt 1-4)	14 200,00	100 %

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wnioskodawca (oferta) o przyznanie środków został rozpatrzony pozytywnie czy też nie zostały jeszcze rozpatrzone	Termin rozpatrzenia w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
-	-	-	-

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

BSSM ORGANIZUJE WIELE RÓŻNYCH IMPREZ JUŻ OD DŁUŻSZEGO CZASU ZA KAŻDYM RAZEM ZAINTERESOWANIE DANYMI IMPREZAMI WZRASTA. GŁÓWNYM CELEM JEST CZYNNNA REHABILITACJA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH JAK RÓWNIEŻ PROPAGOWANIE ZDROWEGO STYLU ŻYCIA. WSPÓLNA INTEGRACJA I PRZEŁAMANIE BARIER I MONOTONII ŻYCIA CODZIENNEGO. ORGANIZUJEMY FESTYNY, SPŁYWY, WYJAZDY I OBOZY INTEGRACYJNE, FESTIWALE, WYJAZDY REHABILITACYJNE, PROWADZIMY ZADANIA ZLECONE, ORAZ WIELE CIEKAWYCH FORM TERAPII REALIZOWANYCH NA WTZ OD 2005 ROKU.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego²²⁾**1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾**

WYKWALIFIKOWANA KADRA WTZ PRACUJĄCA NA, CO DZIEŃ Z OSOBAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI – INSTRUKTORZY TERAPII ZAJĘCIOWEJ, ANIMATOR KULTURY, WYKWALIFIKOWANA OBSŁUGA, PSYCHOLOG, RATOWNIK, STERNIK.

2. Zasoby rzeczowe oferenta przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

WYNAJĘCIE AUTOBUSU. KAJAKI, ŁODZIE, SPRZĘT ASEKURACYJNY, SPRZĘT REKREACYJNY.

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

DZIAŁANIE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POPRZEZ ORGANIZOWANIE TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH, FESTYNÓW INTEGRACYJNYCH, HIPOTERAPII, SPÓŁYWÓW KAJAKOWYCH, FESTIWALI I IMPREZ KULTURALNYCH. WSZYSTKIE ZADANIA BYŁY REALIZOWANE PRZY WSPÓŁPRACY Z ADMINISTRACJĄ PUBLICZNĄ.


4. Informacja czy oferent przewiduje zlecać realizację zadania publicznego w trybie , o którym mowa w art.16 ust.7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

NIE PRZEWIDUJEMY KORZYSTANIA Z POD WYKONAWCÓW

Poz.25

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
 - 3) oferent jest związana(-ny) niniejszą ofertą do dnia **31/12/2014**
 - 4) W zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzeniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożonej stosowne oświadczenie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002 r. nr 101, poz. 926, z póź. zm.)
 - 5) oferent składający niniejszą ofertę **nie zalega** z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/ składek na ubezpieczenie społeczne ¹⁾
 - 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z **Krajowym Rejestrem Sądowym**
 - 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

BRZEŃSKIE
 STOWARZYSZENIE CHOROBYCH NA SM
 PRZEZEB

 (podpis osoby upoważnionej
 lub podpisy osób upoważnionych d
 o składania oświadczeń woli
 w imieniu oferenta
 SKARBNIK
 STOWARZYSZENIA
 Leokadia Słoczek 11 CZE. 2014
 Data

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego organu rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta
3. Kosztorys
4. Oświadczenia

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾
Adnotacje urzędowe ²⁵⁾