

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, przedstawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie*/niepobieranie*”.



I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Burmistrz Miasta Brzeg			
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 ¹⁾	Ochrona i Promocja Zdrowia			
4. Tytuł zadania publicznego	Szkolenie dla opiekunów osób dotkniętych chorobami otępiennymi i niedołącznymi			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	08.10.2018	Data zakończenia	31.10.2018

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)	
Brzeskie Stowarzyszenie Promocji Zdrowia 49-300 Brzeg, ul. Kard. Wyszyńskiego 23/17 Forma prawna: Stowarzyszenie KRS 0000035974 NIP 747 100 35 93 REGON 530986433	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Janina Podobińska Tel. 77 411 16 02 / k.694935227 nzoz.biuro@gmail.com www.zdrowiebspz.com.pl

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
<p>Choroby otępienne takie jak Alzheimer czy demencja, to choroby całych rodzin. To właśnie rodziny chorych ponoszą społeczne, ekonomiczne i psychiczne koszty opieki. Brakuje narzędzi skutecznego i efektywnego rozwiązywania problemów osób z chorobą Alzheimera, demencją czy niepełnosprawnych oraz ich rodzin. Brakuje wypracowanego modelu leczenia i opieki. Chorzy w zaawansowanym stadium choroby często mogą liczyć przede wszystkim na najbliższych.</p> <p>Głównym celem naszego Programu jest wsparcie opiekunów w opiece nad chorymi w domu poprzez zwiększenie ich wiedzy i umiejętności praktycznych w opiece nad chorym w domu, propagowanie wiedzy na temat chorób, diagnostyki, sposobów leczenia i opieki oraz zwiększenie wiedzy i umiejętności z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej. Istotnym tematem jest opiekun, jego trudna rola i odpowiedź na pytanie – jak opiekując się chorym, może zadbać o siebie, by nie dopuścić do „wypalenia psychicznego”.</p> <p>Bezpłatne szkolenie wraz z warsztatami przewidziane jest dla 30 osób, tj. członków rodzin, opiekunów, wolontariuszy bezpośrednio zaangażowanych w proces rehabilitacji i opieki z powodu choroby Alzheimera, demencji i innych niepełnosprawności. Program szkolenia obejmie m.in. takie zagadnienia jak: aspekty pielęgnacyjno-opiekuńcze, higiena w opiece nad osobami z chorobą Alzheimera, demencją i innymi niepełnosprawnościami, pierwsza pomoc w nagłych wypadkach i zachorowaniach, współpraca z lekarzami, pielęgniarką środowiskową oraz ośrodkami pomocy społecznej w realizacji opieki domowej.</p> <p>W okresie od 08.10.2018r. do 24.10.2018r. przeprowadzona będzie akcja informacyjno-promocyjna na terenie Miasta i Gminy Brzeg. Szkolenie oraz zajęcia warsztatowe będą realizowane w dniach 25-26.10.2018r. w salach dydaktycznych i ćwiczeniowych Zespołu Szkół Medycznych w Brzegu. Wykłady i zajęcia praktyczne poprowadzą profesjonalni egzaminatorzy w zawodzie opiekun medyczny, opiekun osób niepełnosprawnych, ratownik medyczny.</p> <p>Każdy uczestnik szkolenia otrzyma zaświadczenie o ukończeniu szkolenia.</p>

¹⁾ Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w...

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

W wyniku realizacji Programu opiekunowie osób z demencją, chorobą Alzheimera oraz innymi niepełnosprawnościami uzyskają możliwość poprawy swojej sytuacji oraz możliwość uzyskania wiedzy i umiejętności w zakresie:

- opieki nad chorym w domu;
- poznania zasad i metod opiekuńczych, rehabilitacyjnych i terapeutycznych;
- radzenia sobie z zachowaniami chorych;
- ochrony własnego zdrowia psychicznego (zapobieganie i prawidłowe reagowanie w sytuacji wystąpienia symptomów wypalenia lub depresji);
- nawiązywania i podtrzymywania kontaktów z innymi opiekunami (zapobieganie izolacji społecznej, będącej wynikiem ciągłej opieki nad chorym i zjawisk, jakie wiążą się z wystąpieniem choroby).

Uzyskają wiedzę oraz nauczą się podstawowych zasad udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, zachowania w razie nagłych zachorowań i wypadków w domu.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1.	Wynagrodzenie prowadzących szkolenie i warsztaty	4800	4800	0
2.	Działania informacyjno-promocyjne, nabór uczestników zadania	150	0	150
3.	Wynajęcie sali na szkolenie i warsztaty	200	0	200
3.	Zakup materiałów niezbędnych do prowadzenia szkolenia	200	0	200
4.	Poczęstunek dla uczestników szkolenia	1000	700	300
5.	Koordinacja zadania	400	0	400
Koszty ogółem:		6750	5500	1250

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.

Wiceprezes/Sekretarz
Elżbieta Nowak

PREZES ZARZĄDU
Janina Podobińska

49-300 Brzeg, ul. Wyszyńskiego 23, pok 17
tel./fax 77 411 16 02
NIP: 747-100-35-33 Regon: 530986433-00032
Bank GBZ: 52 2030 0045 1110 0000 0348 0790
KRS: 0000035974

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

Data *24.09.2018r.*

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.