



## 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: „p**o**bieranie\*/niepobieranie\*”.

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Burmistrz Miasta Rumia
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Przeciwdziałanie alkoholizmowi i innym patologiom społecznym.

### 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 Gmin Powiatu Wejherowskiego na Rzecz Wspólnego Rozwiązywania Problemów Alkoholowych „Zdrowa Rodzina – Zdrowa Gmina” ul. Kościuszki 2 84-200 Wejherowo  KRS: 0000136493	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Ewa Aldona Wensierska tel. +48 570-152-908 e-mail; wensierska.opirpa@wp.pl

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Punkt Konsultacyjny dla osób uzależnionych oczekujących na podjęcie terapii odwykowej.
------------------------------	--

2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.09.2020 roku	Data zakończenia	29.11.2020 roku
--	------------------	-----------------	------------------	-----------------

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji).
Zajęcia motywacyjne dla osób uzależnionych oczekujących na przyjęcie do terapii odwykowej. Ośrodek Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Wejherowie ul. Kościuszki 2 84-200 Wejherowo

<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.

**4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego.**

- organizacja Punktu Konsultacyjnego zapewniającego dostępność dla osób zgłaszających się na konsultacje w okresie 01.09 - 29.11.2020 roku;
- zapewnienie dla mieszkańców Miasta Rumia dostępu do terapii w czasie oczekiwania na podjęcie pełnej terapii dla osób uzależnionych od alkoholu;
- przeciwdziałanie patologii społecznej poprzez objęcie pomocą jak największej liczby osób zgłaszających się do Ośrodka niezależnie od kontraktu z NFZ;
- poprawa jakości życia i poziomu zdrowia psychicznego mieszkańców Miasta Rumia.

**5. Krótka charakterystyka oferenta, jego doświadczenie w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania.**

Ośrodek działa od 1991 roku, jest jedyną w Powiecie Wejherowskim placówką prowadzącą pełen zakres terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia. Udziela też wsparcia ofiarom przemocy domowej. W 1999 roku i 2004 roku Ośrodek uzyskał opinię jednej z najlepszych tego typu placówek w województwie. W roku 2005 superwizor psychoterapii uzależnień dokonujący oceny pracy naszej placówki stwierdził, że jesteśmy w gronie najskuteczniej leczących tego typu placówek w Polsce. Rok 2020 to dwudziesty drugi rok działania Ośrodka w ramach zreformowanej służby zdrowia. Podstawą funkcjonowania Ośrodka jest kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia. Niestety dotychczasowa wycena świadczeń nie zaspakaja w pełni potrzeb funkcjonowania placówki. W latach poprzednich również korzystaliśmy z dotacji gminnych.

- W ramach pracy Punktu Konsultacyjnego zostanie zapewniona możliwość uzyskania pomocy dla osób uzależnionych oczekujących na podjęcie pełnej terapii odwykowej głównie skoncentrowana na pracy nad motywacją do zmiany i podjęcia leczenia odwykowego.

Oferta kierowana jest do uzależnionych mieszkańców miasta Rumi oczekujących na podjęcie terapii w Ośrodku.

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego** (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	z dotacji <sup>3)</sup>	Z innych źródeł (zł)
-----	---------------	-------------	-------------------------	----------------------

Heu

			(zł)	
1	Wynagrodzenie terapeutów	11.480	10.000	1.480
2	Nadzór merytoryczny	1.200	-	1.200
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>12.680</b>	<b>10.000</b>	<b>2.680</b>

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.

**PEŁNOMOCNIK ZARZĄDU**

*Ewa Wensierska*  
mgr Ewa Wensierska

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

Data ..... 18 SIERPIEŃ 2020 .....

**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.

*Opinie Pełnomocnika Burmistrza Miasta ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałanie Narkomanii*

*Zadanie publiczne o charakterze lokalnym spełniające łącznie następujące warunki:*

- 1) wysokość dofinansowania zadania nie przekroczy kwoty 10 000,00 zł
- 2) zadanie realizowane nie dłużej niż 90 dni

*Oferta spełnia warunki przewidziane w art. 18e ustawy z dnia 24.04.2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz.U. z 2020r., poz. 105)*

*Miejscu celowemu*  
**BURMISTRZ**  
*Samm*  
mgr inż. Michał Pasieczny

**Pełnomocnik Burmistrza Miasta**  
ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów  
Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii  
*Kwiatkowska*  
Sylvia Kwiatkowska

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