http://bip.umtychy.pl/index.php?action=PobierzPlik&id=12016

Stowarzyszenie „Trzeźwość Życia"
43-100 Tychy, ul. Nałkowskiej 19
tel. (032) 798-35-15
Regon 272234550
NIP 646-10-34-336

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

27.09.2010 r. Tychy
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

PUNKT KONSULTACYJNY dla osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu i innych środków zmieniających nastrój oraz ofiar przemocy domowej

(rodzaj zadania)

w okresie od 07.10.2010 do 16.12.2010 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
POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA*

PRZEZ
URZĄD MIASTA TYCHY Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z
WNIOSKIEM O PRZYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE 1.260,00 zł

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

1) pełna nazwa STOWARZYSZENIE „Trzeźwość Życia"
2) forma prawna Stowarzyszenie
3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze*
KRS 0000065590
4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia 03.11.1993
5) nr NIP 646-10-34-336 nr REGON 272234550
6) dokładny adres: miejscowość 43-100 TYCHY ul. Nałkowskiej 19
gmina TYCHY powiat TYCHY
województwo ŚLĄKIE
7) tel. 032 720 52 42 faks 032 720 52 41
e-mail: stz@poczta.onet.pl http:// .....
8) nazwa banku i numer rachunku Bank Śląski O/Tychy
Nr konta 68 1050 1399 1000 0007 0073 6754
9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego
Prezes Janina Goj
Vice Prezes Magdalena Nowakowska
10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio

Data wygenerowania dokumentu: 2024-09-27 5:54:50

http://bip.umtychy.pl/index.php?action=PobierzPlik&id=12016

wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie
Stowarzyszenie „Trzeźwość Życia" 43-100 Tychy ul.Nałkowskiej 19
032 720 52 42
11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
Janina Goj 602 130 633
Barbara Ponikiewska-Żmuda 509 992 968
12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna
Otaczanie opieką osób uzależnionych od środków zmieniających nastrój oraz osób z ich otoczenia. Profilaktyka oraz wychowawcze kształtowanie w sensie społecznym i indywidualnym pozytywnych postaw moralnych bez względu na orientację polityczna i religijną.

b) działalność statutowa odpłatna

Nie prowadzi

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna* prowadzi działalność gospodarczą:
a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie prowadzi działalności gospodarczej

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

Program w formie warsztatów pn „Klub Kobiety Pozytywnej" stanowiący kontynuację zrealizowanego programu pn „Kobieta Pozytywna" w okresie od 27.01.2010 do 06.05.2010 r.

2. Miejsce wykonywania zadania

43-100 Tychy ul. Nałkowskiej 19

http://bip.umtychy.pl/index.php?action=PobierzPlik&id=12016

3. Cel zadania

Program w formie warsztatów dla kobiet , które są ofiarami przemocy domowej.

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

Program obejmuje 6 spotkań po 3 godz. każde .Bloki tematyczne proponowanego programu
I blok „Rozmawiać ale jak „
II blok „moje zasoby moją szansą"
II blok „Ja i inni „

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)

Program realizowany będzie na 6 spotkaniach po 3 godziny każde. Kobiety , które uczestniczyły w programie Kobieta Pozytywna były bardzo zainteresowane kontynuacja programu. Kobiety biorące udział są ofiarami przemocy domowej lub z rodzin z problemem alkoholowym bądź narkotykowym.

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

Kobiety na poszczególnych spotkaniach lepiej mogły się poznać, wyrazić własne emocje nauczyć się dzięki własnym zasobom radzić ze stresem i sytuacjami konfliktowymi dnia codziennego. Wspólne problemy oraz uzyskane potrzebne informacje spowodują lepsze kontakty w rodzinach.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania 1.260,00 zł
2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów
   A. Z obszaru Ustawy o Przeciwdziałaniu Narkomanii
   B. Z obszaru Ustawy o Wychowaniu w Trzeźwości

Data wygenerowania dokumentu: 2024-09-27 5:54:50

http://bip.umtychy.pl/index.php?action=PobierzPlik&id=12016

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 tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
A.I	**Realizacja programu „Klub Kobiety Pozytywnej”**	6 spotkań x 3 h x 2 osoby	35,00	Godz.	1.260,00	1.260,00	0,00
Ogółe					**1.260,00**	**1.260,00**	**0**

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:
.....
.....
.....
.....
.....

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	1.260,00	100%
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów* (z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania ..... zł)		
Ogółem	**1.260,00**	**100%**

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

Nie jesteśmy organizacją pożytku publicznego.
Pozyskiwanie środków dla STŻ , organizacji o tak specyficznym profilu działania jest niezwykle trudne, pozyskujemy jedynie niewielkie kwoty wynikające z wpłat nawiązek zasądzonych przez Sąd. Egzekucja tych nawiązek nie podlega egzekucji komorniczej.

Data wygenerowania dokumentu: 2024-09-27 5:54:50

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

Lokal o powierzchni 70 m2 z wydzielona sala na prace z grupą oraz pokój dla indywidualnych konsultacji oraz wnęka przeznaczona na prace biurowe. W roku 2008 Stowarzyszenie zakupiło nowy telefaks i telefon bezprzewodowy firmy Panasonic dla poprawienia komfortu pracy.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

Urząd Miasta Tychy
Sąd Rejonowy w Tychach Wydział III Rodzinny i Nieletnich : Wydział II VIII Karny
MOPS Tychy
Poradnia Leczenia Uzależnień „Men-Sana" w Tychach

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

Osoby realizujące program:
mgr Aleksandra lasa psycholog konsultant STŻ
mgr Bożena Pruś osoba współpracująca ze STŻ

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

STŻ od 2 lat prowadzi z dużym zainteresowanie program „Kobieta Pozytywna"

http://bip.umtychy.pl/index.php?action=PobierzPlik&id=12016

4. Informacja 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).

Nie

Oświadczam(-my), że:
1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/jednostki organizacyjnej*,
2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
3) organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna* jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia .....,
4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Stowarzyszenie "Trzeźwość Życia"
43-100 Tychy, ul. Nałkowskiej 19
tel. (032) 798-35-15
Regon 272234550
NIP 646-10-34-336

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

PREZES
Stowarzyszenia "Trzeźwość Życia"
mgr Janina GOJ

V-CE PREZES
Stowarzyszenia "Trzeźwość Życia"
w Tychach
mgr Magdalena Nowakowska

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

Załączniki i ewentualne referencje:
1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe (bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa) za ostatni rok.*
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera (w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera).*

Poświadczenie złożenia oferty

URZĄD MIASTA TYCHY
Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia
Wpł. 2010 -09- 30
L.dz. WM. 6337 5/10

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

Data wygenerowania dokumentu: 2024-09-27 5:54:50