



*P. A. Ziwicko*  
*Pracownik przygotowujący dokumentację*  
*10.08.2021*

Załączniki do rozporządzenia Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

Załącznik nr 1

*Uznaję celowość zadania*

*mgr Maciej Groniatyka*  
ZASTĘPCA PREZYDENTA  
DS. SPOŁECZNYCH

WZÓR

### 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: „pobieranie\*/niepobieranie\*”.

#### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	Prezydent Miasta Tychy
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Wyjazd integracyjny z zakresu profilaktyki i edukacji - relacje w rodzinach z problemem uzależnień od alkoholu.

#### II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
Tyski Klub Abstynentów „Bosman” Al. Piłsudskiego 12 43-100 Tychy Nip 646-25-20-665 Tel. [REDACTED]	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	[REDACTED]

#### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Wyjazd integracyjny z zakresu profilaktyki i edukacji - relacje w rodzinach z problemem uzależnień od alkoholu.			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	31.08.2021	Data zakończenia	10.09.2021
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Osoby podejmujące leczenie odwykowe i życie w abstynencji oraz ich rodziny borykają się na co dzień z naruszonymi więzami rodzinnymi. Ich rodziny charakteryzują się licznymi dysfunkcjami. Nadużywanie alkoholu przez jednego z członków rodziny destabilizuje funkcjonowanie całego systemu rodzinnego: powoduje permanentny stres, brak				

<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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

poczucia bezpieczeństwa i stabilizacji, niemożność zaspokojenia elementarnych potrzeb psychologicznych, a czasami również biologicznych. Dlatego niezwykle istotna jest pomoc w odbudowie relacji rodzinnych.

W celu wsparcia rodzin borykających się z problemem uzależnienia od alkoholu planuje się zorganizowanie wyjazdu integracyjnego z zakresu profilaktyki i edukacji poruszający tematykę relacji w rodzinach z problemem uzależnień.

W ramach wyjazdu planuje się organizację zajęć grupowych z terapeutą - ok. 9 godzin oraz indywidualnych (lub w podgrupach, w zależności od potrzeby) - ok. 6,5 godziny dziennie.

Uczestnikami spotkań terapeutycznych będą członkowie Tyskiego Klubu Abstynentów „BOSMAN” oraz ich rodziny. Dzięki udziałowi w warsztatach podniesiona zostanie świadomość jego uczestników na temat konstruktywnego rozwiązywania problemów w rodzinie dysfunkcyjnej.

W ramach obozu integracyjnego podejmowane będą również działania dotyczące terapii rodzin z problemami uzależnień od alkoholu, jak również będzie promowany trzeźwy styl życia z elementami profilaktyki uzależnień.

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

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Liczba uczestników obozu terapeutycznego	23 osób	Lista Uczestników , faktury (wyżywienie, noclegi, przejazd)
Liczba godzin zajęć z terapeutą	72 godziny	Lista Uczestników + umowa zlecenie

#### 5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

W tym roku minie 21 lat działalności naszego Klubu .

Nie ma osoby w Tychach zachowującej abstynencję która by nie znała Klubu „Bosman” Przez te 20 lat z okładem przewinęło się przez nasz Klub kilkaset osób . Nawiązaliśmy kontakt z kilkoma Klubami w województwie czego dowodem są upominki dedykacje do obejrzenia w naszym klubie . Prowadzimy sekcję skata (puchary) a panie z pasją grają w remika . Zorganizowaliśmy dziesiątki wyjazdów typu grzybobranie czy związanych z sylwestrem czy majówką samodzielnie . Jesteśmy jak duża rodziną która nie zostawia nikogo uwikłanego w problemach bez pomocy .

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 Terapeuta	4 500	4 500	0
2.	Koszt 2 Nocleg	2 000	2 000	0
3.	Koszt 3 Wyżywienie	2 000	2 000	0
4.	Koszt 4transport	1 500	1 500	0
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 000	10 000	0

## V. Oświadczenia

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.

.....  
.....  
.....

Data ..... 09.08.21 .....

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy  
osób upoważnionych do składania oświadczeń  
w imieniu oferentów)

**TYCHY KLUB ABSTYMENTÓW**  
**"BOSMAN"**  
Al. Piłsudskiego 12 pok. 315  
43-100 TYCHY  
NIP 646-25-20-665, tel. 32/325-71-0