

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....  
Data i miejsce  
złożenia oferty  
(wypełnia organ  
administracji publicznej)

~~OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>~~

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU(-ÓW), O KTÓRYM(-YCH) MOWA W ART. 3  
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Przeciwdziałanie uzależnieniu i patologii społecznej**  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**„Być Kobietą”**  
(tytuł zadania publicznego)

**w okresie od 28.09.2011 do 09.12.2011.r**

W FORMIE  
~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA  
PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>~~

PRZEZ

Urząd Miasta Tychy.  
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.

o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

**I. Dane oferenta/oferentów<sup>1), 3)</sup>**

- 1) nazwa: Stowarzyszenie „Trzeźwość Życia”.
- 2) forma prawna:<sup>4)</sup>
  - ( x ) stowarzyszenie ( ) fundacja
  - ( ) kościelna osoba prawna ( ) kościelna jednostka organizacyjna
  - ( ) spółdzielnia socjalna ( ) inna.....
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>  
KRS 0000065590.
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> .01.03.1993
- 5) nr NIP: 646-10-34-336  
nr REGON: 272 234 550
- 6) adres:  
miejsowość: 43-100 Tychy  
ul.: Nałkowskiej 19.  
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....  
gmina: ..... powiat:<sup>8)</sup> ..Tychy.  
województwo: Śląskie  
  
kod pocztowy: 43-100. poczta: .Tychy.
- 7) tel.: 32 720 52 42
- 8) faks: . 32 720 52 41  
e-mail: [stz@poczta.onet.pl](mailto:stz@poczta.onet.pl)  
http:// .....
- 8) numer rachunku bankowego: **68 1050 1399 1000 0007 0073 6754.**  
nazwa banku: ING Bank Śląski S.A. o/ Tychy.
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów<sup>1)</sup>:
  - a) Janina Goj.
  - b) Magdalena Nowakowska.
  - c) Anna Ryczko.
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>  
.....
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)  
Barbara Ponikiewska - Żmuda 509 992 968.

**12) przedmiot działalności pożytku publicznego:**

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego Opieka nad osobami uzależnionymi od środków zmieniających nastrój oraz osobami z ich otoczenia. Profilaktyka oraz wychowawcze kształtowanie w sensie społecznym i indywidualnym pozytywnych postaw moralnych bez względu na orientację polityczną i religijną.
b) działalność odpłatna pożytku publicznego Stowarzyszenie może prowadzić działalność odpłatną jeżeli dochód z tej działalności służy wyłącznie realizacji zadań statutowych należących do sfery zadań publicznych

13) jeżeli oferent/oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....
- b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy
-------------

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>**

Nie dotyczy
-------------

### III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

#### 1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Program „Być kobietą” przewidziany jest dla kobiet doświadczających przemocy w rodzinie i kobiet współzależnionych ale mogą w nim udział wszystkie kobiety pragnące lepiej poznać sama siebie , skontaktować się z obszarami własnej emocjonalności, nauczyć się dzięki własnym zasobom radzić sobie ze stresem i sytuacjami konfliktowymi dnia codziennego.

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

Program „Być Kobieta” jest dla wszystkich kobiet , które chcą nauczyć się doświadczania radości , satysfakcji i poczucia bycia ważnym niezależnie od tego w jakiej sytuacji życiowej się znajdują. Program ten ma na celu uświadomienie panią ,że same mają wpływ aby trudności i niepowodzenia dnia codziennego można rozwiązywać w sposób mało konfliktowy.

#### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Do uczestnictwa w programie zaproszone będą osoby , które korzystały z konsultacji naszych terapeutów z obszaru uzależnienia , współzależnienia od alkoholu i środków psychoaktywnych , potrzebowwały wsparcia psychologa lub porady prawnej.

#### 4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania<sup>11)</sup>

Nie dotyczy

#### 5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>11)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>11)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji<sup>11)</sup>

Nie dotyczy

#### 6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Program „Być Kobieta” to zajęcia warsztatowej grupy edukacyjno – zadaniowej dla kobiet obarczonych problemami przemocy rodzinnej , współzależnionych , zagubionych społecznie , które od pewnego czasu z trudem realizują swoje role życiowe ( matki , żony , córki). Tematyka programu ma być interesująca i zgodna z oczekiwaniami uczestników programu.

#### 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Program ma być realizowany w Tychach w Kąciku Metamorfozy przy ul. Gen. De Gaulle'a 12 w każdy poniedziałek począwszy od 3 października 2011. Program obejmuje 10 spotkań po 3 godziny każde.

#### 8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>

Program „Być Kobieta” składać będzie się z 4 bloków tematycznych.

- I. „Rozmawiać tak , aby inni nas słuchali” . Jest to blok poświęcony przede wszystkim szeroko rozumianej komunikacji interpersonalnej oraz nauce asertywnych zachowań.
- II. „Ja i inni ludzie w okół mnie” to blok poświęcony zagadnieniom rozwiązywania konfliktów i sporów między ludzkich.
- III. „Pokonać stres” blok poświęcony problematyce stersu i technikom radzenia sobie z nimi
- IV. „Moje zasoby moją szansą” jest to blok poświęcony zasobom wewnętrznym w oparciu o metody pracy stosowanej w Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach.

#### 9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od .29.06.2011. do 10.09.2011

Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. Koordynacja zadania	28.09. –09.12.2011	oferent
2. Ogłoszenie i rekrutacja <sup>1</sup>	28.09– 02.10.2011	oferent
3 Realizacja programu	03.10. - 05.12.2011	oferent
4. Podsumowanie i ocena programu	05.12 -09.12.2011	oferent

#### 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

- Kobiety zyskają możliwość porozmawiania na swoje trudne tematy
- nauczą się radzić sobie ze stresem i sytuacjami konfliktowymi dnia codziennego
- nauczą się doświadczać radości i poczucia bycia ważnym niezależnie od tego w jakiej sytuacji życiowej się znajdują

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>(16)</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego <sup>(17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>(18)</sup> po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>(19)</sup> ; 1) wynagrodzenie 10 spotkań x 3 godz x 45,00 2) materiały do realizacji programu	30 10	45,00 30,00	Godz. osoba	1.350,00 300,00	1.350,00 300,00	0, 0	0 0 0 0 0
II	Koszty obsługi <sup>(20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>(19)</sup> ; 1) .koordynator 2) .....	15,00	20,00	Godz.	300,00	0	0	300,00
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>(19)</sup> ;							



**2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego**

1	Wnioskowana kwota dotacji	1.650,00 zł	84,6..%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>		%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1 – 3.3) <sup>11)</sup>	..... zł	.....%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	zł	%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środków z funduszy strukturalnych) <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	300,00 zł	15,40.%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1 – 4)	1.950,00 zł	100 %

**3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>**

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Opiekunowie wycieczek za każdą wycieczkę otrzymają umowę o dzieło w kwocie 300,00 złotych. brutto.

**V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego**

**1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>**

Koordynator całości zadania – posiada doświadczenie w realizacji zadań publicznych.  
Autor i realizator programu to Pani Aleksandra Lasa psycholog, wieloletni konsultant pracujący w Stowarzyszeniu „Trzeźwość Życia” w Tychach,

**Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>**

Nie dotyczy

**3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które**

z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną)

Współorganizatorka programu „Kobieta Pozytywna” obecnie z dużym powodzeniem realizuje program „Klub Kobiety Pozytywnej”

4. Informacja, czy oferent/oferenci<sup>1)</sup> przewiduje(-a) 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 dotyczy

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/oferentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia .....
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/oferenci<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

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

PREZES  
 Stowarzyszenia "Trzeźwość Życia"  
 w Tychach  
 mgr Janina GOJ  
 (podpis osoby upoważnionej)

Stowarzyszenie  
 "Trzeźwość Życia"  
 43-100 Tychy, ul. Nałkowskiej 19  
 tel. 32/ 720 52 42  
 NIP 646-10-34-336 Regon 272234550

lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/oferentów<sup>1)</sup>)

Data .....

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>.
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

\_\_\_\_\_

URZĄD MIASTA TYCHY  
 Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia  
 Wpł. 2011-09-16  
 L.dz. MM.62939.2011

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.  
<sup>2)</sup> Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.  
<sup>3)</sup> Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.  
<sup>4)</sup> Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określonej na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w