

wpł. dn. 2020-07-14

 poczta

ilość zał. WKŚ.....

 złożona osobiście

L.dz. 92.937.12020.1P

podpis

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

2020/MG/UP/1

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	Burmistrz Miasta Chojnice
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Zadanie z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym

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	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ODDZIAŁ POWIATOWY CHOJNICE, STOWARZYSZENIE Wpis do KRS 0000253075, Ul. Strzelecka 31, 89-600 Chojnice www.tpd.chojnice.pl 89-600 Chojnice ul. Strzelecka 31 biuro@tpd.chojnice.pl Tel. 508 301 669
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Iwona Skocka Tel. 508 301 669 Oliwka1609@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Obóz wędrowny z programem profilaktyczno-historycznym „HISTORIA –TAK, NAŁÓG-NIE”			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	27.07.2020	Data zakończenia	30.09.2020
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
ZADANIE BĘDZIE REALIZOWANE POPRZEZ ORGANIZACJĘ OBOZU WĘDROWNEGO Z PROGRAMEM PROFILAKTYCZNO-HISTORYCZNYM „HISTORIA-TAK, NAŁÓG-NIE”				

PROGRAM HISTORIA-TAK, NAŁÓG-NIE JEST SKIEROWANY DO MŁODZIEŻY W WIEKU OD 13-18 LAT + OSOBY DOROSŁE. PRZEWIDYWANA LICZBA UCZESTNIKÓW OBOZU WĘDROWNEGO TO 25 OSÓB .

TURNUS 10 –DNIOWY. ZADANIE ROZPOCZYNA SIĘ JUŻ OD 27 LIPCA 2020r.,PONIEWAŻ NASTĘPUJE NABÓR UCZESTNIKÓW ,REZERWACJA MIEJSCA ZAKWATEROWNIA I REZERWACJA ŚRODKA TRANSPORTU.

TERMIN WYJAZDU 3-13 SIERPIEŃ 2020 ROKU . TRASA OBOZU KRAKÓW-KIELCE. DODATKOWO ZWIEDZANIE CZĘSTOCHOWY .

GŁÓWNYM CELEM OBOZU JEST OGRANICZENIE PODEJMOWANIA ZACHOWAŃ RYZYKOWNYCH PRZEZ MŁODZIEŻ POPRZEZ TAKI WPŁYW NA MŁODEGO CZŁOWIEKA , ABY RADZIŁ SOBIE LEPIEJ , W NAWIĄZANIU RELACJI INTERPERSONALNYCH, ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW, ABY LEPIEJ ROZUMIAŁ SIEBIE, W SYTUACJACH KRYZYSOWYCH ORAZ UMIAŁ WSPÓŁŻYĆ I WSPÓŁDZIAŁAĆ Z INNYMI, ABY TAKŻE UMIAŁ ZNALEŚĆ OPARCIE W SOBIE ORAZ **ABY LEPIEJ ROZUMIAŁ ZAGROŻENIE ZWIĄZANE Z UŻYCIEM ALKOHOLU, SUBSTANCJI PSYCHAKTYWNYCH, NIKOTYNY.**

Cele szczegółowe dotyczą następujących obszarów:

Dbanie o zdrowie fizyczne i psychiczne, Nawiązanie relacji interpersonalnych i rozwiązywanie konfliktów , Uczestnictwo w grupie, Zapobieganie uzależnieniom i zachowaniom niepożądanym, Rozwijanie zainteresowań i talentów młodzież

Oczekiwane rezultaty: Uczestnicy Obozu wędrownego z programem profilaktyczno-historycznym odpowiednio do swojego poziomu wiekowego , intelektualnego oraz do posiadanych doświadczeń i wiedzy ogólnej będą mieli okazję: uzyskać wsparcie w sytuacjach trudnych, poznać zasady zdrowego stylu życia, uczestniczyć w alternatywnych formach spędzania wolnego czasu- zabawa bez alkoholu ,narkotyków oraz innych środków uzależniających, konstruktywnie wyrażać swoje zdanie i opinie, nawiązać nowe relacje interpersonalne, lepiej rozumieć ogólne zasady współżycia społecznego, zrozumieć własne zachowanie i postępowanie, poszerzyć wiedzę o szkodliwości alkoholu ,nikotyny, środków psychoaktywnych dla zdrowia, poszerzyć wiedzę o konsekwencjach uzależnień, nabyć umiejętności odmawiania (nie biorę, nie piję, nie palę), poszerzyć wiedzę na temat historii, zabytków i tradycji narodowej. Do 30 września 2020 roku nastąpi rozliczenie zadania.

1)

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.).

2)

Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
ZORGANIZOWANIE OBOZU WĘDROWNEGO Z PROGRAMEM PROFILAKTYCZNO-HISTORYCZNYM	25 OSÓB	LISTA OBECNOŚCI

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

TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ODDZIAŁ POWIATOWY CHOJNICE JEST STOWARZYSZENIEM DZIAŁAJĄCYM NA RZECZ DZIECI I MŁODZIEŻY. JESTEŚMY ORGANIZACJĄ POŻYTKU PUBLICZNEGO. POMAGAMY MŁODYM LUDZIOM UDZIELAJĄC SIĘ OPIEKUŃCZO, PROFILAKTYCZNIE, ALE I WYCHOWAWCZO. INTEGRUJEMY MŁODE ŚRODOWISKO POPRZEC ORGANIZACJĘ IMPREZ REKREACYJNYCH, KULTUROWYCH I SPORTOWYCH. POMAGAMY I WSPIERAMY DZIECI Z RODZIN BIEDNYCH I DYSFUNKCYJNYCH. ANGAŻUJEMY NIE TYLKO MŁODYCH LUDZI, ALE RÓWNIEŻ OSOBY „DOROSŁE”. ROZWIJAMY ZAINTERESOWANIA, ALE I WYOBRAŹNIĘ. WŁĄCZAMY NASZYCH PODOPIECZNYCH W ŻYCIĘ MIASTA I REGIONU. NASZE STOWARZYSZENIE CO ROKU OD MOMENTU POWSTANIA ORGANIZUJE WYPOCZYNEK DLA DZIECI I MŁODZIEŻY JEST TO NASZ PIORYTET. ZARZĄD STOWARZYSZENIA POSIADA WIELOLETNI STAŻ PRACY W ORGANIZACJI WYPOCZYNEK, MA DOBRZE PRZYGOTOWANĄ, KOMPETENTNĄ, SPRAWDZONĄ KADRĘ POSIADAJĄCĄ DOŚWIADCZENIE W PRACY Z DZIEĆMI I MŁODZIEŻĄ.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	ZAKWATEROWANIE + WYŻYWIENIE (Faktury, rachunki)	10500	3200	7300
2.	TRANSPORT (Faktura)	6800	6800	0
3.	WYNAGRODZENIE KIEROWNIKA I OPIEKUNA (umowy zlecenia)	3500	0	3500
4.	BILETY WSTĘPU, NAGRODY, PAMIĄTKI ZAKUP ART. SPOŻ, SPORTOWYCH, TURYSTYCZNYCH ITP. (faktury, rachunki)	1800	0	1800
5.	UBEZPIECZENIE (polisy)	400	0	400
6.	Obsługa księgową i koordynacja (Faktura i umowa zlecenia)	1619	0	1619
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		24619	10000	14619

IV. 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.

VICE PRZEBYSZ ZARZĄDU

Małgorzata Pazdalska
Małgorzata Pazdalska

Data 14.07.2020 r.

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