**Numer Kategorii Działania .....**

**Numer Rodzaju Czynności .....**

..... .....

pieczęć organizacji pozarządowej */ podmiotu* (data i miejsce złożenia oferty)

**OFERTA**

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ* / PODMIOTU ***

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)

**REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

.....

(nazwa zadania)

w okresie od ..... do .....

**W FORMIE**
**WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA**

PRZEZ

.....

(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z
**WNIOSKIEM O PRZYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

**W KWOCIE .....**

## I. Dane na temat organizacji pozarządowej* / podmiotu*

1) pełna nazwa .....
2) forma prawna .....
3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze .....
4) NIP ..... REGON .....
5) data wpisu lub rejestracji .....
6) inne dane ewidencyjne .....
7) dokładny adres: miejscowość ..... ul. .....
gmina ..... powiat .....
województwo .....
8) tel. ..... fax .....
e-mail: ..... http:// .....
9) nazwa banku i numer rachunku .....
.....

10) nazwiska i imiona oraz funkcje*/ stanowiska* osób statutowo upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej*/ podmiotu* w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu organizacji pozarządowej (zawierania umów)
.....
.....
.....
11) nazwa, adres i telefon kontaktowy placówki bezpośrednio wykonującej zadanie, na które organizacja ubiega się o uzyskanie dotacji
.....
12) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) .....
13) cele statutowe (przedmiot działalności statutowej):

| |
|---|
| |

14) zakres prowadzonej działalności statutowej:

| |
|---|
| a) działalność nieodpłatna<br><br>b) działalność odpłatna |

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

| |
|---|
| |

**II. Opis zadania**

1. Nazwa zadania

| |
|---|
| |

2. Miejsce wykonywania zadania

3. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania

4. Cel zadania oraz rodzaj działań przy realizacji zadania

5. Deklaracja pobierania lub niepobierania wynagrodzenia od beneficjentów*/adresatów*

6. Opis kolejnych działań planowanych przy realizacji zadania

7. Liczbowe określenia skali działań podejmowanych przy realizacji zadania (należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba podopiecznych, liczba indywidualnych świadczeń udzielonych tygodniowo/miesięcznie)

8. Zakładane rezultaty realizacji zadania

**III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania**

Całkowity koszt (w zł).....
w tym wnioskowana wielkość dotacji (w zł) .....
w tym wielkość środków własnych (w zł) .....

**Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów**

| Lp. | Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji | Koszt (w zł) | W tym z wnioskowanej dotacji (w zł) | W tym ze środków własnych (w zł)* |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | **Ogółem:** | | | |

**Kosztorys ze względu na źródło finansowania**

| Źródło finansowania | zł | % |
|---|---|---|
| Wnioskowana kwota dotacji | | |
| Środki własne | | |
| Wpłaty i opłaty uczestników projektu - z jakiego tytułu? | | |
| Sponsorzy publiczni - podać nazwę. Na jakiej podstawie przyznali lub zapewnili środki finansowe? | | |
| Sponsorzy prywatni - podać nazwę. Na jakiej podstawie przyznali lub zapewnili środki finansowe? | | |
| Ogółem | | 100% |

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:
.....
.....
.....
.....
.....
Pozafinansowy wkład własny w realizację zadania (np. świadczenia wolontariuszy)
.....
.....
.....
.....
.....

**IV. Inne wybrane informacje dotyczące zadania**

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

| |
|---|
| |

2. Posiadane zasoby kadrowe - konieczne z punktu widzenia realizacji zadania

| |
|---|
| Ogólna liczba osób pracujących przy realizacji zadania (w przeliczeniu na pełne etaty): [ ],<br><br>w tym wolontariusze (w przeliczeniu na pełne etaty): [ ]<br><br>Inne informacje o zasobach kadrowych, w tym o kwalifikacjach osób zatrudnionych przy realizacji zadania oraz o kwalifikacjach wolontariuszy |

3. Posiadane rodzaje zasobów rzeczowych [lokalowe, sprzętowe - wraz z informacją o stanie technicznym, inne] - ważne z punktu widzenia realizacji zadania

| |
|---|
| |

4. Koszty korzystania z zasobów, o których mowa w pkt 3 [z podziałem na rodzaje zasobów]

| |
|---|
| |

5. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju

| |
|---|
| |

6. Informacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych we współpracy z administracją publiczną

| |
|---|
| |

7. Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy
.....
.....
.....
.....
.....

**Oświadczam(-my), że:**

1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności statutowej naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*
2) proponowane zadanie jest zadaniem z zakresu, o którym mowa w art. 4 ust. 1 pkt. ..... ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,
3) organizacja pozarządowa jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia .....,
4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

pieczęć organizacji pozarządowej*/podmiotu*

.....

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

**Załączniki i ewentualne referencje:**

1. Aktualny odpis z rejestru (ważny do 3 miesięcy od daty wystawienia).
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe za I półrocze 2004 roku.
3. Kserokopia aktualnej wersji statutu organizacji.
4. Załącznik do oferty dot. kwalifikacji osoby realizującej zadania MPPiRPA.
5. Oświadczenie o uzyskaniu informacji niezbędnych do złożenia oferty.
6. Oświadczenie o braku zajęć komorniczych wobec organizacji.
7. Oświadczenie o terminowym wywiązywaniu się z zobowiązań wobec ZUS oraz Urzędu Skarbowego.
8. Oświadczenie o zgodnym z umową wykorzystywaniu dotacji przyznanych w latach 20001 – 2004 oraz o prawidłowym ich rozliczaniu.
9. .....

Poświadczenie złożenia oferty

| |
|---|
| |

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

| |
|---|
| |

* Niepotrzebne skreślić.

**Załącznik do oferty dotyczący kwalifikacji osoby realizującej zadania Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

I. Wykształcenie istotne dla realizowanego zadania oraz posiadana specjalizacja

lekarz ˆ specjalizacja,..... st. I , II
psycholog ˆ specjalizacja,.....
psychiatra ˆ specjalizacja,..... st. I , II
pedagog ˆ specjalizacja,.....
pracownik socjalny ˆ specjalizacja,.....
magister prawa ˆ aplikacja,.....

inne, jakie ?
.....
.....
.....

II. Ukończone kursy i szkolenia, przez jaką instytucję prowadzone

ukończony kurs Studium Pomocy Psychologicznej ˆ
ukończone Studium Terapii Uzależnień ˆ
ukończenie Studium Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie ˆ st. I , II
ukończony kurs terapii rodzin ˆ
ukończony kurs terapii małżeństw ˆ

inne, jakie ?
.....
.....
.....
.....

III. Posiadane certyfikaty

instruktor terapii uzależnień ˆ
certyfikowany instruktor terapii uzależnień ˆ
specjalista terapii uzależnień ˆ
certyfikowany specjalista terapii uzależnień ˆ

inne, jakie ?
.....
.....
.....
.....
.....

---

*Wypełnia każda z osób spełniająca wymogi kwalifikacyjne zawarte w załączniku.
*Zaznaczyć odpowiednio krzyżykami i dopisać informacje uzupełniające.
*Załączyć kopie dokumentów potwierdzające zaznaczone kwalifikacje.

.....
podpis

KATALOG KATEGORII DZIAŁAŃ I RODZAJÓW CZYNNOŚCI PRZEWIDZIANYCH DO ZLECANIA PODMIOTOM W RAMACH REALIZACJI MIEJSKIEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W 2004 ROKU

| LP. | **KATEGORIA DZIAŁANIA** | RODZAJ CZYNNOŚCI |
|---|---|---|
| I. | Terapia osób uzależnionych od alkoholu i innych środków psychoaktywnych | 1. Sesja psychoterapii indywidualnej<br>2. Sesja psychoterapii grupowej<br>3. Sesja psychoterapii rodzinnej<br>4. Porada diagnostyczna<br>5. Porada terapeutyczna<br>6. Diagnoza psychologiczna<br>7. Osobiste plany terapii<br>8. Grupowa sesja edukacyjno - motywacyjna<br>9. Hospitalizacja krótkoterminowa<br>10. Ambulatoryjne leczenie alkoholowych zespołów abstynenckich |
| II. | Terapia członków rodzin osób uzależnionych | 1. Sesja psychoterapii indywidualnej<br>2. Sesja psychoterapii grupowej<br>3. Sesja psychoterapii rodzinnej<br>4. Porada diagnostyczna<br>5. Porada terapeutyczna<br>6. Diagnoza psychologiczna<br>7. Osobiste plany terapii<br>8. Grupowa sesja edukacyjno - motywacyjna |
| III. | Terapia osób doświadczających przemocy domowej oraz sprawców przemocy | 1. Sesja psychoterapii indywidualnej<br>2. Sesja psychoterapii grupowej<br>3. Sesja psychoterapii rodzinnej<br>4. Porada diagnostyczna<br>5. Porada terapeutyczna<br>6. Diagnoza psychologiczna |
| IV. | Profilaktyczna działalność informacyjno - edukacyjna | 1. Organizowanie i prowadzenie działalności profilaktycznej dla dorosłych<br>2. Lokalne kampanie informacyjno-edukacyjne związane z problematyką uzależnień, kierowane na określone grupy społeczne<br>3. Badania związane z rozpowszechnieniem problemów wynikających z używania |

| | | |
|---|---|---|
| | | substancji psychoaktywnych<br>4. Organizowanie i udział w sympozjach, seminariach, konferencjach, poświęconych tematyce uzależnień, przeciwdziałania uzależnieniom<br>5. Informatory, broszury, ulotki, plakaty |
| V. | Szkolenia wybranych grup zawodowych | 1. Wykład, warsztat, seminarium<br>2. Informatory, broszury, ulotki, plakaty |
| VI. | Działania wspierające dla osób uzależnionych i ich rodzin, ofiar i sprawców przemocy | 1. Gotowość do prowadzenie działalności w zakresie wsparcia osób z problemem alkoholowym oraz ich rodzin-grupy samopomocowe<br>2. Refundacja kosztów zakupu leków, środków opatrunkowych i testów do wykrywania środków psychoaktywnych<br>3. Prowadzenie punktu informacyjno-konsultacyjnego<br>4. Prowadzenie grup wsparcia<br>5. Prowadzenie zajęć informacyjno - edukacyjnych<br>6. Organizacja czasu wolnego<br>7. Organizowanie imprez okolicznościowych |
| VII. | Poradnictwo prawno - socjalno - terapeutyczne dla osób z problemem używania alkoholu i innych środków psychoaktywnych, ich rodzin i ofiar przemocy | 1. Porada prawno - socjalna<br>2. Porada pierwszego kontaktu |
| VIII. | Specjalistyczne działania konsultacyjno-interwencyjne dla osób z problemem używania alkoholu i innych środków psychoaktywnych, ich rodzin i ofiar przemocy | 1. Obdukcja lekarska<br>2. Specjalistyczna konsultacja lekarska<br>3. Interwencja Kryzysowa<br>4. Obsługa ambulansu interwencyjnego |
| IX. | Działania resocjalizacyjno - opiekuńcze wobec osób uzależnionych | Zabezpieczenie trzeźwienia w warunkach kontrolowanych |
| X. | Podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób związanych z profilaktyką i terapią uzależnień | 1. Szkolenia<br>2. Warsztaty<br>3. Wykłady<br>4. Superwizje |
| XI. | Wczesna Interwencja | 1.Krótka interwencja |
| XII. | Organizowanie i prowadzenie ośrodków interwencji kryzysowej i hosteli | 1. Zapewnienie tymczasowego miejsca pobytu<br>2. Pomoc socjalna<br>3. Porady prawne<br>4. Porady pierwszego kontaktu<br>5. Sesje terapii indywidualnej |

| | | |
|---|---|---|
| | | 6. Sesje terapii grupowej<br>7. Sesje terapii rodzinnej<br>8. Zajęcia edukacyjne dotyczące przemocy<br>9. Zajęcia socjoterapeutyczne dla dzieci (ofiar przemocy)<br>10.Interwencja kryzysowa |
| XIII. | Organizowanie i prowadzenie świetlic środowiskowych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym | 1. Pomoc w rozwiązywaniu kryzysów szkolnych, rodzinnych, rówieśniczych, osobistych<br>2. Zajęcia socjoterapeutyczne, korekcyjne, kompensacyjne<br>3. Pomoc w nauce<br>4. Dożywianie<br>5. Organizacja czasu wolnego, rozwój zainteresowań<br>6. Stała praca z rodziną dziecka oraz ośrodkiem pomocy społecznej, szkołą, sądem |
| XIV. | Organizowanie i prowadzenie banków żywności, taniego żywienia – jadłodajni, kuchni społecznych dla osób z problemem alkoholowym i ich rodzin | 1. Wydawanie ciepłych posiłków w dni robocze i suchego prowiantu na dni wolne od pracy<br>2. Pozyskiwanie i przekazywanie żywności<br>3. Magazynowanie żywności |
| XV. | Realizacja programów aktywizacji zawodowej osób uzależnionych, bezrobotnych, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie lecznictwa odwykowego | 1. Prowadzenie zajęć motywacyjno -edukacyjnych pomagających w starcie zawodowym<br>2. Szkolenia w zakresie reorientacji zawodowej<br>3. Inicjowanie i współfinansowanie prac interwencyjnych, robót publicznych przy współpracy z Powiatowymi Urzędami Pracy. |
| XVI. | Realizacja programów reintegracji społecznej dla osób uzależnionych | 1. Prowadzenie zajęć motywacyjno - edukacyjnych ułatwiających readaptację społeczną |
| XVII. | Realizacja programów profilaktycznych na terenie szkół i innych placówek oświatowo - wychowawczych | 1. Wykłady, warsztaty,<br>2. Spotkania grupowe realizowane na terenie szkół i innych placówek oswiatowo-wychowawczych oraz w formach wyjazdowych |
| XVIII | Prowadzenie świetlic profilaktycznych i terapeutycznych | 1. Terapie: grupowe, indywidualne , rodzinne<br>2. Porady diagnostyczne<br>3. Porady terapeutyczne<br>4. Sesje motywacyjne<br>5. Diagnozy psychologiczne |

| | | |
|---|---|---|
| | | 6. Zajęcia rozwijające zainteresowania i zdolności<br>7. Zajęcia opiekuńczo-wychowawcze<br>8. Porady pierwszego kontaktu<br>9. Porady i działania socjalno-prawne<br>10.Imprezy dla dzieci i młodzieży<br>11.Sesje edukacyjne i dydaktyczne |
| XIX. | Tworzenie dodatkowych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych alkoholizmem i patologią społeczną | 1. Prowadzenie zajęć plastycznych, teatralnych, komputerowych, turystycznych, sportowych<br>2. Organizowanie wyjazdów, rajdów, turniejów, imprez<br>3. Prowadzenie specjalistycznych badań lekarskich kwalifikujących do udziału w zajęciach sportowych |
| XX. | Podnoszenie umiejętności wychowawczych nauczycieli i dyrektorów szkół w kierunku budowania nowoczesnych systemów wspomagania ucznia i programów profilaktycznych | 1. Wykłady, warsztaty, treningi, szkolenia,<br>2. Konferencje, sympozja, seminaria,<br>3. Informatory, broszury i inne publikacje |
| XXI. | Wspieranie innowacyjnych programów szkolnych w zakresie profilaktyki uzależnień opracowywanych i realizowanych przez nauczycieli na terenie szkół | 1. Wykłady, szkolenia, warsztaty<br>2. Materiały dydaktyczne i edukacyjne<br>3. Diagnoza i monitoring |
| XXII. | Budowanie systemu współpracy poprzez tworzenie grup zadaniowych składających się z przedstawicieli Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych edukacji, ochrony zdrowia, pomocy społecznej, policji, sądownictwa i organizacji pozarządowych w ce lu przeciwdziałania problemom uzależnień i przemocy w rodzinie w środowisku lokalnym | 1. Spotkania organizacyjno-tematyczne<br>2. Publikacje materiałów informacyjnych - edukacyjnych nt. uzależnień |