



Urząd Miasta Szczecin
Biuro ds. Organizacji Pozarządowych
 pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
 tel. + 48 91 42 45 105
 bop@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

URZĄD MIASTA SZCZECIN
 Biuro Obsługi Interesów
 KANCELARIA GŁÓWNA
 Data 09-09-2016
 WPLYNĘŁO
 L. dz.

BOP-4

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Urząd Miasta Szczecin
 Biuro ds. Organizacji Pozarządowych
 Data 12-09-2016
 Wpłynęło
 L. dz.

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 adresowana jest oferta	PREZYDENT MIASTA SZCZECIN			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Organizacja Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego			
4. Tytuł zadania publicznego	Schizofrenia – otwórzcie drzwi			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	10.10.2016	Data zakończenia	10.10.2016

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Stowarzyszenie Rodzin i Opiekunów Osób Chorych Psychicznie „RODZINA” forma prawna: stowarzyszenie KRS: 0000020786 Adres: al. Bohaterów Warszawy 27A/3, 70-340 Szczecin	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Prezes stowarzyszenia: dr Paulina Zabielska, kontakt: 60 220 1050

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
Zorganizowanie obchodów Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego. Zadanie skierowane będzie do ok. 200 osób z zaburzeniami psychicznymi oraz ich rodzin i opiekunów, członków Stowarzyszenia Rodzin i Opiekunów Osób Chorych Psychicznie „Rodzina”, a także uczestników Środowiskowego Domu

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Samopomocy w Szczecinie przy ul. Tartacznej 14 i mieszkańców Domu Pomocy Społecznej dla osób przewlekle psychicznie chorych w Szczecinie przy ul. Wł. Broniewskiego 4/6, przy współudziale młodzieży szkolnej. Zadanie zrealizowane będzie na terenie Gminy Miasta Szczecin, w auli Zespołu Szkół nr 8 im. Stanisława Staszica.

Przewidywany do wykorzystania wkład osobowy oraz rzeczowy to:

1. wolontariusze – członkowie Stowarzyszenia Rodzin i Opiekunów Osób Chorych Psychicznie „Rodzina”, uczniowie Zespołu Szkół nr 8 im. Stanisława Staszica i studenci Wyższej Szkoły Pedagogicznej;
2. wykorzystanie pomieszczeń szkolnych na wskazany cel.

Większość uczestników projektu to osoby dotknięte problemem psychicznym, które znajdują się na marginesie życia społecznego i zawodowego, a integracja jest bardzo ważnym elementem ich funkcjonowania.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

W ramach integracji uczestników spotkania obchodów Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego zaplanowano osiągnięcie następujących rezultatów:

1. Nawiązanie kontaktu pomiędzy osobami biorącymi udział w spotkaniu. Przeciwdziałanie stygmatyzacji i izolacji osób z zaburzeniami psychicznymi.
2. Organizacja czasu wolnego, jako jedna z form rehabilitacji społecznej uczestników projektu.
3. Możliwość zacieśnienia więzi między osobami z zaburzeniami psychicznymi, ich rodzinami i opiekunami oraz pozostałymi osobami biorącymi udział, w tym z młodzieżą.
4. Możliwość okazywania i przeżywania swoich uczuć i emocji przez osoby z zaburzeniami psychicznymi, ich rodziny i opiekunów oraz pozostałych uczestników spotkania.
5. Uczenie się wrażliwości i harmonijnej egzystencji z otoczeniem.
6. Wzajemna akceptacja osób mających problemy psychiczne.
7. Poprawa jakości życia uczestników przedsięwzięcia.

Projekt ma na celu integrację oraz wsparcie aktywności i spędzenia czasu wolnego uczestników przedsięwzięcia.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
	Catering z obsługą	5000,00 zł	3500,00 zł	1500,00 zł
	Materiały promocyjne	4500,00 zł	4500,00 zł	0,00 zł
	Oprawa artystyczna i nagłośnienie	400,00 zł	0,00 zł	400,00 zł
Koszty ogółem:		9900,00 zł	8000,00 zł	1900,00 zł

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

Prezes Stowarzyszenia „RODZINA”

.....
Paulina Zabielska

Wiceprezes Stowarzyszenia

„RODZINA”
Krzysztof Kulijewicz
 Krystyna Kulijewicz

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

Stowarzyszenie Rodzin i Opiekunów Osób Chorych Psychiczenie „RODZINA”
 w Szczecinie, tel. 798 397 932
 70-340 Szczecin, al. Boh. Warszawy 27a/3
 Reg. 812340836 NIP 955-20-06-330

Data 09 08 16

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

BOP-10

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.