



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 adresowana jest oferta	Wójt Gminy Linia		
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 publicznego¹⁾	Ochrona i promocja zdrowia		
4. Tytuł zadania publicznego	Zwiększenie dostępności leczenia uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia dla mieszkańców Gminy Linia		
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	02.07.2018	Data zakończenia
			28.09.2018

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 Gmin Powiatu Wejherowskiego na Rzecz Wspólnego Rozwiązywania Problemów Alkoholowych „Zdrowa Rodzina – Zdrowa Gmina” ul. Kościuszki 2 84-200 Wejherowo KRS: 0000136493	
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)	Ewa Aldona Wensierska tel. +48 570-152-908 e-mail; wensierska.opirpa@wp.pl

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.

Handwritten signature in blue ink.

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

Pomagamy dorosłym osobom uzależnionym od alkoholu i współuzależnionym oraz Dorosłym Dzieciom Alkoholików.

Ośrodek Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Wejherowie
ul/ Kościuszki 2

Diagnoza problemu wg. Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

	%	W Polsce
Liczba osób uzależnionych od alkoholu	Ok. 2% populacji	800 tys. osób
Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (współmałżonkowie, rodzice)	Ok. 4% populacji	Ok. 1,5 miliona osób

Uwzględniając dane statystyk ogólnopolskich przy liczbie mieszkańców 6. 304 należy uznać, że około 360 mieszkańców Gminy Linia doświadcza problemów związanych z nadużywaniem alkoholu.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- zapewnienie mieszkańcom Gminy Linia odpowiedniej jakości i dostępności usług terapeutycznych;
- przeciwdziałanie patologii społecznej poprzez objęcie pomocą jak największej liczby osób zgłaszających się do Ośrodka niezależnie od wysokości kontraktu z NFZ;
- poprawa jakości życia i poziomu zdrowia psychicznego mieszkańców Gminy Linia.

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)
1	Wynagrodzenie terapeutów	3.000,00	2.400,00	600,00
Koszty ogółem:		3.000,00	2.400,00	600,00

Oświadczam(-y), że:

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

neu

- 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.

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

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

PELNOMOCNIK ZARZĄDU

Włdy
mgr Ewa Wensierska

Data *01.06.2018r.*

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.

**STOWARZYSZENIE GMIN
POWIATU WEJHEROWSKIEGO
Na Rzecz Wspólnego Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
"ZDROWA RODZINA - ZDROWA GMINA"
84-206 Wejherowo, ul. Kościuszki 2**