

Departament Ochrony Kultury
Wpłynęło dnia: 11-09-2017
Nr pisma: 94/2017
Podpis: [podpis]

Pr. G. Słuszeniec
P. B. Nawak
M. 09. 2017
dfr Depietto

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	ZARZĄD WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO			
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⁾	SZKOLENIA DLA OPIEKUNÓW (W SZCZEGÓLNOŚCI CZŁONKÓW RODZIN) W ZAKRESIE OPIEKI NAD OSOBAMI ZALEŻNYMI, W TYM: OSOBAMI STARSZYMI, Z CHOROBAŁ Alzheimerera ORAZ INNYMI RODZAJAMI OTĘPIEŃ.			
4. Tytuł zadania publicznego	Grupy wsparcia na wyjeździe-szkolenia, warsztaty, zajęcia edukacyjne dla najbliższego otoczenia osób zależnych.			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	9.10.2017	Data zakończenia	8.12.2017

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 NA RZECZ WSPIERANIA AKTYWNOŚCI LOKALNEJ ZIELONKA ZIELONKA 2 27-570 IWANISKA KRS 0000417201	
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)	TEL. 691 804 815

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
Projekt pn: „Grupy wsparcia na wyjeździe-szkolenia, warsztaty, zajęcia edukacyjne dla najbliższego otoczenia osób zależnych.”, realizowany będzie w okresie 9.10.2017-8.12.2017, na terenie województwa świętokrzyskiego. Zadanie polegać będzie na zainicjowaniu i przeprowadzeniu wyjazdowych grup wsparcia dla najbliższego otoczenia osób zależnych, z niepełnosprawnością intelektualną. Opiekunowie i najbliższe otoczenie osób zależnych to grupa wymagająca szczególnego wsparcia psychologicznego, doradczego, edukacyjnego związanego z sytuacją w jakiej się znajdują. Życie z osobą zależną wymaga podporządkowania się warunkom jej choroby. Zmienia to diametralnie życie domowników, wymusza na nich zmiany w postawie, rozkładzie dnia, dysponowaniu czasem itp. itd.

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.

Bycie opiekunem osoby zależnej to nie tylko wysiłek fizyczny, ale również psychiczny. Często rodziny nie mają możliwości korzystania z fachowych porad chociażby psychologicznych. Pozostawieni są sami sobie z różnymi emocjami, czasem bezsilnością i bezradnością. Bywa, że choroba wobec świata zewnętrznego jest tematem tabu, wstydlivym. Realizacja projektu ma przyczynić się zainicjowania na terenie województwa świętokrzyskiego grup wsparcia, które pozwolą opiekunom osób zależnych wyjść ze swoimi problemami związanymi z chorobą domownika do świata zewnętrznego. Osoby, które spotkają się na wyjeździe będą mogły podzielić się swoimi doświadczeniami codziennego życia. Otrzymają wsparcie psychologiczne, odbędą wspólne warsztaty z osobami, którymi się opiekują, pozyskają informacje w zakresie poruszania się w systemach wsparcia. Działania te przyczynią się również do otwarcia się na siebie nawzajem osób w podobnej sytuacji i wyzwolenia chęci tworzenia wzajemnych relacji. Zajęcia przyczynią się do mocnienia własnej wartości osób uczestniczących, zwiększenia odwagi, wzmocnienia siły psychicznej, również wzmocnienia pozytywnych więzi z osobami zależnymi, którymi się opiekują poprzez wspólne zajęcia.

W ramach działania zaplanowano:

- zorganizowanie 2 wyjazdowych 3-dniowych grup wsparcia dla opiekunów osób zależnych i ich samych (z racji tego, że osoby zależne w tym czasie nie mogą zostać bez opieki oraz dla wzmocnienia wzajemnych pozytywnych relacji i wymiany doświadczeń). Jedną grupę wsparcia tworzyć będzie 16 osób (8 osób zależnych i 8 opiekunów). Łącznie w projekcie weźmie udział 32 beneficjentów. Uczestnicy zostaną zakwaterowani w ośrodku wypoczynkowym na terenie województwa świętokrzyskiego, posiadającego 18 miejsc noclegowych (dla uczestników projektu i obsługi zadania), zapewniającym pełne wyżywienie, salę z rzutnikiem multimedialnym, miejsce na zewnątrz do celów integracyjnych. Np.: altana, grill itp. Uczestnikom zostanie zapewniony transport, noclegi z pełnym wyżywieniem warsztaty, spotkania wspierające oraz zajęcia rekreacyjne.

W ramach 1 wyjazdu uczestnicy odbędą

1. warsztaty:

- warsztaty kreatywne - 2h
- grupa wsparcia- wymiana doświadczeń 2h
- warsztaty informacyjne w zakresie wsparcia społecznego i instytucjonalnego 2h
- zajęcia z dietetyczką z zakresu sposobu odżywiania się w określonych sytuacjach związanych z chorobą osoby zależnej. 2h

2. zajęcia rekreacyjne a jednocześnie wzmacniające więzi

- proste zabawy z gestem i słowem scenicznym – warsztaty w Europejskim Centrum Bajki w Pacanowie – 1h
- zajęcia sportowe i animacyjne – prowadzone na terenie ośrodka nieodpłatnie przez członków Stowarzyszenia będącego oferentem

Warsztaty kreatywne, grupę wsparcia oraz warsztaty informacyjne poprowadzi pomoc psychologiczno-pedagogiczna, będąca jednocześnie pracownikiem socjalnym. Warsztaty o dietetyczne poprowadzi dietetyczka.

Celem głównym projektu jest wsparcie psychologiczne, edukacyjne, społeczne opiekunów osób zależnych, poprzez tworzenie wyjazdowych grup wsparcia.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- wzmocnienie własnej wartości osób uczestniczących,
- zwiększenie odwagi, wzmocnienie siły psychicznej opiekunów osób zależnych
- wzmocnienie pozytywnych więzi opiekunów z osobami zależnymi
- podniesienie poziomu wiedzy opiekunów z zakresu wsparcia społecznego i instytucjonalnego,
- podniesienie wiedzy z zakresu zdrowego żywienia w różnego rodzaju schorzeniach
- wymiana doświadczeń pomiędzy osobami znajdującymi się w podobnej sytuacji życiowej
- przeprowadzenie 12 godzin warsztatów z psychologiem
- przeprowadzenie 4 godzin warsztatów z dietetyczką
- udział w projekcie 32 beneficjentów

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	Noclegi (18os.x2 wyjazdy x 2 noclegi x 50zł)	3600,00	3600,00	0,00
2	Wyżywienie (18os. x 2 wyjazdy x 110zł)	3960,00	3960,00	0,00
3	Wynagrodzenie prowadzących warsztaty 16h x 100zł	1600,00	1600,00	0,00
4	Warsztaty proste zabawy z gestem i słowem scenicznym	384,00	384,00	0,00
5	Transport uczestników (2x750)	1500,00	380,00	1120,00
6	Materiały biurowe	76,00	76,00	0,00
Koszty ogółem:		11.120	10.000	1120,00

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

..... Monika Starba
..... *Starba*
..... Członek Zarządu
.....

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

Data 11.09.2017r.

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.