

## 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 jest adresowana oferta | Wójt Gminy Kąkolewnica                                 |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Przeciwdziałanie 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 | Stowarzyszenie Trzeźwościowe „Storczyk” w Kąkolewnicy, nr w Krajowym Rejestrze Sądowym - nr KRS0000013411, adres siedziby i do korespondencji: ul. Lubelska 5, 21-302 Kąkolewnica. |  |  |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                          | Teresa Kot, tel. 83 35 45 101                                                                                                                                                      |  |  |

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                                        |                                                                                                              |               |                                   |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                           | Wzmocnienie zachowań abstynenckich, pogłębienie integracji w rodzinie oraz rozwój osobowości trzeźwościowej. |               |                                   |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup> | Data rozpoczęcia                                                                                             | 23.07.2025 r. | Data zakończenia<br>24.08.2025 r. |

### 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

**Grupa docelowa:** trzeźwiejący alkoholicy, osoby współuzależnione, członkowie stowarzyszenia trzeźwościowego i członkowie ich rodzin.

### Zidentyfikowane problemy:

- 1) Szeroki zakres problemów alkoholowych w gminie
- 2) Trudność w utrzymaniu abstynencji od alkoholu
- 3) Niekorzystne i dysfunkcyjne relacje w rodzinach i społeczności trzeźwościowej.



<sup>1)</sup> 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.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

**Cele** realizacji zadania to:

- 1) Pogłębienie wiedzy i potrzeby trwania w abstinencji do rozwiązywania problemów alkoholowych
- 2) Nabycie pozytywnego nastawienia do rozwiązywania konfliktów w rodzinie i społeczności trzeźwościowej
- 3) Podsumowanie efektów terapii na spotkaniu integracyjnym

Realizacja zadania poprzez zorganizowanie i udział w wyjazdowej terapii duchowo - trzeźwościowej podczas Grupowych Spotkań Trzeźwościowych w Licheniu.

Główne formy terapii to:

- uczestniczenie w trzeźwościowej drodze krzyżowej,
- rozważania trzeźwościowe w różańcu,
- udział w katechezach trzeźwościowych i samopomocowych grupach wsparcia,
- uczestnictwo w Mszy św. z homilią o trzeźwości,
- uczestnictwo w mityngach.

**Odbiorcami** zadania mogą być:

- 1) Trzeźwiejący alkoholicy,
- 2) Członkowie stowarzyszenia trzeźwościowego „Storczyk”,
- 3) Osoby współuzależnione i ich rodziny,
- 4) Abstynenci.

**Rekrutacja** do projektu odbędzie się na ogólnym spotkaniu członków stowarzyszenia „Storczyk”, a następnie na podstawie deklaracji uczestników o chęci i potrzebie uczestnictwa w takiej terapii. Decyduje kolejność zgłoszeń.

Planowana liczba uczestników terapii: 20 osób w Licheniu.

| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego                                    |                                                            |                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa rezultatu                                                                                  | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
| Liczba osób biorących udział w rozważaniach trzeźwościowych w katechezach                        | 90%                                                        | Wyniki ankiety                                                              |
| Liczba osób biorących udział w grupach samopomocowych podczas mityngów                           | 90%                                                        | Wyniki ankiety                                                              |
| Liczba osób biorących udział w Trzeźwościowej Drodze Krzyżowej i Mszy św. z homilią o trzeźwości | 90%                                                        | Wyniki ankiety                                                              |
| Wzrost poziomu motywacji do trwania w trzeźwości                                                 | Ocena 4 ( w skali od 1-5)                                  | Zestawienie wyników oceny i wywiad środowiskowy                             |
| Pogłębienie integracji środowiska trzeźwościowego                                                | Ilość osób biorących udział w projekcie                    | Wykaz uczestników                                                           |

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

Stowarzyszenie Trzeźwościowe „Storczyk” w Kąkolewnicy istnieje i czynnie działa od ponad 30 lat. Zadania Stowarzyszenia są opisane w statucie. Głównym atutem jest doświadczenie Stowarzyszenia w prowadzeniu zgrupowań terapeutycznych, w tym wyjazdowych (ponad 50 terapii wyjazdowych w trzydziestodwuletniej działalności).

Osoby z kwalifikacjami i uprawnieniami do realizacji wymienionych zadań to:

- 1) Krzysztof Błaszczuk – prezes stowarzyszenia oraz
- 2) Teresa Kot – v-ce prezes stowarzyszenia.

Wymienione osoby będą wspólnie **odpowiedzialne za:**

- Przygotowanie i organizację terapii wyjazdowej
- Rekrutację do projektu
- Przekazanie szczegółowego programu terapii
- Logistykę wyjazdu (w tym zapewnienie transportu)
- Przygotowanie materiałów dydaktycznych i modlitewnych
- Kalkulację kosztów i opracowanie sprawozdania z wykonania projektu

Koszt działania obejmuje wynajem środka transportu do Lichenia (4.800 zł) oraz koszt organizacji spotkania integracyjnego (300 zł).

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

| Lp.                                        | Rodzaj kosztu                                                        | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.                                         | Transport uczestników terapii do Lichenia                            | 4 800       | 4 800     | -               |
| 2.                                         | Organizacja spotkania integracyjnego z podsumowaniem efektów terapii | 300         | 300       | -               |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                                                      | 5 100       | 5 100     | 0.00            |

**V. 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.

*Kot Teresa*

Data 21.03.2025 r.

*Komen Marlene*

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

