SSO.2470-34/10

Załącznik nr 1

STOWARZYSZENIE RODZIN
I PRZYJACIÓŁ DZIECI UZALEŻNIONYCH
I ZAGROŻONYCH UZALEŻNIENIEM
"NADZIEJA"
07-410 Ostrołęka, ul. Kościuszki 24/26

URZĄD MIASTA OSTROŁĘKI
Data wpływu
2010 -07- 19
Nr rej. Mdok 35270/07/10
Ilość zał. .....
podpis .....

Plan G Płocha
Prom o m
9.7.Surko
2010.07.20

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej*/
Podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

16.07.2010 r., Ostrołęka
(data i miejsce złożenia oferty)

SEKRETARIAT PREZYDENTA
Data wpływu
2010 -07- 21
Ilość zał. .....
podpis .....

P.A.Kiczka
20.07.2010

Uznaję celowość realizacji zadania publicznego i zlecam jego wykonanie
PREZYDENT MIASTA
J. Kotowski
Janusz Kotowski

AKCEPTUJĘ!
WICEPREZYDENT MIASTA
Grzegorz Płocha

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

WSPIERANIE REALIZACJI PROGRAMÓW EDUKACYJNO-PROFILAKTYCZNYCH Z ZAKRESU POMOCY W WYCHODZENIU Z UZALEŻNIENIA OSOBOM UZELEŻNIONYM OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH

W okresie od 1 sierpnia do dnia 31 października 2010

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,z późn. zm.)

W FORMIE

WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA

PRZEZ

PREZYDENTA MIASTA OSTROŁĘKI

WRAZ Z

WNIOSKIEM O PRZYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH W KWOCIE

6 400,00 zł (sześć tysięcy czterysta złotych)

I. **Dane na temat organizacji pozarządowej*/podmiotu*/jednostki organizacyjnej***

1) pełna nazwa: **Stowarzyszenie Rodzin i Przyjaciół Dzieci Uzależnionych i Zagrożonych Uzależnieniem „Nadzieja"**
2) forma prawna: **stowarzyszenie**
3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze*: **0000158707**
4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia: **29.04.2003**
5) nr NIP : **758-20-22-321** nr REGON : **550771071**
6) dokładny adres:
   Miejscowość: **Ostrołęka** **ul. Kościuszki 24/26**
   gmina: ..... powiat .....
   województwo: **mazowieckie**
7) tel. : 029 764 83 43 faks .....
   e-mail ..... http:// .....
8) nazwa banku i numer rachunku :

Bank BPH w Krakowie Oddział w Ostrołęce
nr 72 1060 0076 0000 3200 0121 6274

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego

Sabina Zofia Lipińska - Przewodnicząca Zarządu
Teresa Zofia Chełchowska – Członek

10) nazwa, adres, i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:

Stowarzyszenie Rodzin i Przyjaciół Dzieci Uzależnionych
i Zagrożonych Uzależnieniem „Nadzieja"
Ostrołęka, ul. Kościuszki 24/24
Tel. 029 764 83 43

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Teresa Zofia Chełchowska tel. 0 29 764 83 43

12) przedmiot działalności statutowej
a) działalność statutowa nieodpłatna

1. Integracja rodzin i przyjaciół dzieci uzależnionych od środków chemicznych zmieniających świadomość oraz zagrożonych uzależnieniem.
2. Wzajemne udzielanie sobie pomocy i porad.
3. Rozwiązywanie problemów rodzin dzieci uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem.
4. Zapobieganie i zwalczanie narkomanii.
5. Udzielanie pomocy dzieciom zagrożonym uzależnieniem i uzależnionym.

a) działalność statutowa odpłatna
Nie dotyczy

1) Jeżeli organizacja pozarządowa prowadzi działalność gospodarczą:
a) Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
b) Przedmiot działalności gospodarczej

Stowarzyszenie nie prowadzi działalności gospodarczej

I. Opis zadania

1. Nazwa zadania

Wspieranie realizacji programów edukacyjno-profilaktycznych z zakresu pomocy w wychodzeniu z uzależnienia osobom uzależnionym od substancji psychoaktywnych. -warsztaty zapobiegania nawrotom narkomanii „Dasz radę". - program readaptacyjny dla osób zdrowiejących z uzależnienia

2. Miejsce wykonywania zadania

Siedziba Stowarzyszenia Rodzin i Przyjaciół Dzieci Uzależnionych i Zagrożonych Uzależnieniem „Nadzieja" Ostrołęka ul. Kościuszki 24/26

3. Cel zadania

Zapobieganie nawrotom choroby poprzez: - edukację w zakresie rozpoznawania sygnałów ostrzegawczych przed nawrotem oraz umożliwienie nabywania umiejętności radzenia sobie z nimi, - zmianę destrukcyjnych postaw i zachowań, - zwiększenie umiejętności komunikacyjnych i interpersonalnych, - edukację oraz umożliwienie nabywania, bądź zwiększania umiejętności dotyczących postaw i zachowań asertywnych. - pomoc osobom zdrowiejącym z uzależnienia we włączeniu się aktywnie w życie społeczne i usamodzielnieniu. - umożliwienie uczestnikom podjęcia pracy na terenie Ostrołęki. Absolwenci ośrodków terapeutycznych mają w początkowym okresie trudności ze znalezieniem stałej pracy, pokrywającej w całości koszty wynajmu i utrzymania mieszkania. Jednocześnie brak mieszkania uniemożliwia im wielokrotnie podjęcie pracy. -nauka, przy wsparciu terapeutycznym i socjalnym, odpowiedzialności i rozwiązywania codziennych problemów. Koszt utrzymania mieszkania jest czę-

ściowo finansowany przez uczestników.

4.Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

Kontynuacja programu prowadzonego w bieżącym roku. Aby możliwe było osiągnięcie w pełni założonych celów, niezbędne jest kontynuowanie działań przez trzy kolejne miesiące (zgodnie z harmonogramem).
W ramach realizacji zadania zamierzamy podjąć następujące działania:
- przeprowadzenie warsztatu z elementami psychoedukacji na temat możliwości wczesnego rozpoznawania sygnałów ostrzegawczych prowadzących do nawrotu choroby, czyli ponownego brania narkotyków oraz praktycznego przećwiczenia sposobów radzenia sobie w sytuacjach wystąpienia sygnałów ostrzegawczych,

- przeprowadzenie treningu konstruktywnych zachowań umożliwiającego rozpoznanie oraz dokonanie zmian nieprawidłowych postaw oraz destrukcyjnych zachowań związanych z braniem narkotyków,

- przeprowadzenie warsztatu komunikacji interpersonalnej w celu umożliwienia nabycia umiejętności nawiązywania prawidłowych relacji interpersonalnych, jako elementu zapobiegania powrotowi do „toksycznego", czyli używającego narkotyków środowiska,

- przeprowadzenie treningu z elementami psychoedukacji na temat postaw i zachowań asertywnych mających na celu nabycie wiedzy i umiejętności wyrażania uczuć, postaw, życzeń, opinii lub praw w sposób bezpośredni, uczciwy a jednocześnie respektujący uczucia, postawy i prawa innych osób, z uwzględnieniem przepracowania postaw i zachowań w sytuacjach zwiększonego ryzyka powrotu do brania narkotyków.

- pomoc finansowa w wynajęciu mieszkania dla 4 - 5 osób oraz wyłonienie uczestników projektu wśród osób kończących terapię uzależnienia. Będą mogli z niego korzystać absolwenci ośrodków leczenia uzależnień w Ostrołęce i Lipiance oraz mieszkańcy Ostrołęki kończący terapię w innych placówkach, poza Ostrołęką, niemogący z różnych powodów zamieszkać z rodziną lub samodzielnie. Większość osób po ukończeniu terapii zostaje w pobliżu ośrodków, w których się leczyły więc z Ostrołęką wiążą swoje dalsze plany życiowe. Kolejnym krokiem będzie zapoznanie uczestników z warunkami uczestnictwa w projekcie. Uczestnicy programu byliby zobowiązani kontraktem do utrzymywania abstynencji alkoholowej i narkotykowej. Podczas trwania zadania uczestnicy będą

również uczęszczali na warsztaty zapobiegania nawrotom choroby raz w tygodniu oraz minimum raz w tygodniu uczęszczali na mityngi AA lub NA. Ponadto uczestnicy będą spotykali się raz w tygodniu z opiekunem mieszkania. Zadaniem opiekuna będzie udzielanie wsparcia psychologicznego, interwencje terapeutyczne i porady w trudnych dla uczestników sytuacjach. Uczestnicy będą także mogli omówić z opiekunem postępy i trudności w realizacji programu zdrowienia. Termin spotkania opiekun będzie ustalał z uczestnikami projektu. Podczas spotkań uczestnicy będą mieli możliwość wspólnego omówienia trudności oraz skorzystania z indywidualnej konsultacji z opiekunem. Zadaniem opiekuna będzie również kontrolowanie przestrzegania kontraktu przez uczestników oraz stanu mieszkania.

5. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia) wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania (należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów)

- Warsztaty zapobiegania nawrotom choroby: termin realizacji od dnia 26 sierpnia 2010 roku do dnia 31 października 2010 r., 20 godzin zajęć grupowych, 2 godziny w każdy czwartek w godzinach 19.00 – 21.00
Liczba adresatów: 8-12 osób

- wynajęcie mieszkania readaptacyjnego: termin realizacji od 1 sierpnia 2010 do 31 października 2010 roku

6.Zakładane rezultaty realizacji zadania

- Skuteczne zapobieganie nawrotom choroby, poprzez zwiększenie wiedzy i umiejętności w zakresie rozpoznawania sygnałów ostrzegawczych oraz postaw asertywnych i umiejętności komunikacyjnych,
- umożliwienie osobom zdrowiejącym z uzależnienia prawidłowego funkcjonowania społecznego z jednoczesnym utrzymaniem trzeźwości.

I. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania

15 400,00 zł (piętnaście tysięcy czterysta złotych)

a) **Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów**

Lp	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów
4	Program postrehabilitacyjny – warsztaty zapobiegania nawrotom choroby (do 19 sierpnia 2010)	**6**	**200,00 zł**	1 ha	**1 200,00 zł**	**-**	**1 200,00 zł**
5	Program postrehabilitacyjny- warsztaty zapobiegania nawrotom choroby (od 26 sierpnia do31 października 2010)	**20**	**200,00 zł**	1h	**4 000,00 zł**	**4 000,00 zł**	**-**
7	Dofinansowanie wynajmu mieszkania readaptacyjnego (od sierpnia 2010 do października 2010)	**3**	**1 000,00 zł**	**1 m-c**	**3 000,00 zł**	**2 400,00 zł**	**600,00 zł**
8	Opieka terapeutyczna (specjalisty terapii uzależnień) nad mieszkańcami	**60**	**120,00 zł**	**1 h**	**7 200,00 zł**	**-**	**7 200,00 zł**
	Ogółem				**15 400,00 zł**	**6 400,00 zł**	**9 000,00 zł**

b) **Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:**

Wszystkie warsztaty prowadzone są jednocześnie przez dwóch terapeutów (certyfikowani specjaliści terapii uzależnień).
Jeden warsztat trwa 2 godziny.
Opiekunem mieszkania readaptacyjnego jest certyfikowany specjalista terapii uzależnień
Jedno spotkanie z mieszkańcami mieszkania readaptacyjnego trwa 3 godz.

I. Przewidywane źródła finansowania

1.

Źródło finansowania	*Zł*	*%*
Wnioskowana kwota dotacji	*6.400,00 zł*	*42 %*
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów (z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania 600 zł)	*9.000,00 zł*	*58 %*
Ogółem	*15.400,00 zł*	*100*

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych

Narodowy Fundusz Zdrowia oddział mazowiecki – kontrakt Prezydent Miasta Ostrołęki – planowana dotacja , w poprzednich latach Stowarzyszenie „Nadzieja" realizowało program z zakresu edukacji społecznej HIV/AIDS, HCV oraz narkomanii.

3.Rzeczowy (np. lokal, sprzęt, materiały) oraz osobowy (np. wolontariusze) wkład własny z orientacyjną wyceną.

Lokal składający się z dwóch pomieszczeń do terapii indywidualnej i grupowej z poczekalnią. Testy psychologiczne, materiały dydaktyczne potrzebne do pracy terapeutycznej i szkoleniowej.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

Prezydent Miasta Ostrołęki

Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania (informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy).

Trzech certyfikowanych specjalistów terapii uzależnień
Psycholog
Pedagog
Certyfikowany psychoterapeuta
Psychiatra

3.Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Stowarzyszenie „Nadzieja" prowadzi aktywnie swoją działalność od 2003 roku. W tym okresie realizowało następujące programy:
2003 r. – program profilaktyczny w zakresie zapobiegania narkomanii finansowany przez Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej
2004 r. – 2006 r. Program postrehabilitacyjny dla osób wychodzących z uzależnienia i ich rodzin finansowany przez Krajowe Biuro d.s. Przeciwdziałania Narkomanii

2004 r. – 2009 r. programy z zakresu przeciwdziałania narkomanii oraz zapobiegania zakażeniu HIV/AIDS finansowane przez Prezydenta Miasta Ostrołęka

2004 r. - 2009 r. Psychoterapia osób uzależnionych i współuzależnionych w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia

W ramach tych zadań podejmowaliśmy następujące działania: terapię indywidualną osób uzależnionych i współuzależnionych, terapię grupową, konsultacje, poradnictwo, telefon zaufania, działania profilaktyczne wśród młodzieży, szkolenia różnych grup zawodowych.
Ponadto Stowarzyszenie „Nadzieja" brało udział w ogólnopolskiej akcji „Narkotykom NIE" poprzez współorganizację imprez kulturalnych na terenie miasta Ostrołęki.
W roku 2005 Stowarzyszenie „Nadzieja" opracowało również Miejską Strategię Przeciwdziałania Narkomanii dla Ostrołęki. W roku 2007 i 2009 przeprowadziło diagnozę problemową dotyczącą zjawiska narkomanii na terenie miasta Ostrołęka.
Publikacja artykułów prasowych dotyczących problematyki narkomanii w obszarze edukacji społecznej.
W 2009 roku w Stowarzyszeniu „Nadzieja" w każdy poniedziałek tygodnia była prowadzona grupa wsparcia dla anonimowych narkomanów.
W 2009 roku była prowadzona grupa zapobiegania nawrotom choroby dla osób wychodzących z uzależnienia.

4.Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców (określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania).

Stowarzyszenie nie przewiduje korzystania z usług podwykonawców.

Oświadczam(- my), że:

1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej,
2) w ramach składanej oferty przewidujemy nie pobieranie opłat od adresatów zadania,
3) organizacja pozarządowa jest związana niniejszą ofertą przez okres od dnia zawarcia umowy ,
4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE RODZIN
I PRZYJACIÓŁ DZIECI UZALEŻNIONYCH
I ZAGROŻONYCH UZALEŻNIENIEM
"NADZIEJA"
07-410 Ostrołęka, ul. Kościuszki 24/26

(pieczęć organizacji pozarządowej)

PRZEWODNICZĄCA ZARZĄDU
Sabina Lipińska

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

Załączniki i ewentualne referencje;

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe (bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa) za ostatni rok*
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera (w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera)*.
4. Statut Stowarzyszenia

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)