

URZĄD MIASTA OSTROŁĘKI

Data wpływu

Załącznik nr 1

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

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

2010 -10- 15

Nr rej. Mdok 49.662.110.110.....

Ilość zał.

podpis

15.10.2010 r., Ostrołęka
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**WSPIERANIE REALIZACJI PROGRAMÓW EDUKACYJNO-PROFILAKTYCZNYCH Z
ZAKRESU POMOCY W READAPTACJI SPOŁECZNEJ OSOBOM UZELEŻNIONYM OD
SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH**

W okresie od 1 listopada do dnia 31 grudnia 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 PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE**

1 600,00 zł (tysiąc sześćset 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 Chelchowska – 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 Chelchowska 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 readaptacji społecznej osobom uzależnionym od substancji psychoaktywnych.

- 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

Mieszkanie readaptacyjne
Ostrołęka ul. Sochaczewskiego 6/8

3. Cel zadania

Zapobieganie nawrotom uzależnienia poprzez:

- edukację w zakresie rozpoznawania sygnałów ostrzegawczych przed nawrotem oraz umożliwienie nabywania umiejętności radzenia sobie z nimi,

- 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 częściowo 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 dwa kolejne miesiące (zgodnie z harmonogramem).

W ramach realizacji zadania zamierzamy podjąć następujące działania:

- pomoc finansowa w wynajęciu mieszkania dla 4 - 5 osób oraz wyłonienie uczestników projektu wśród osób kończących terapię uzależnienia. Mogą 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. Uczestnicy programu są zobowiązani kontraktem do utrzymywania abstynencji alkoholowej i narkotykowej. Podczas trwania zadania uczestnicy uczęszczają również na mityngi AA lub NA. Ponadto uczestnicy spotykają się raz w tygodniu z opiekunem mieszkania. Zadaniem opiekuna jest udzielanie wsparcia psychologicznego, interwencje terapeutyczne i porady w trudnych dla uczestników sytuacjach. Uczestnicy mogą także omówić z opiekunem postępy i trudności w realizacji programu zdrowienia. Termin spotkania opiekun ustala z uczestnikami projektu. Podczas spotkań uczestnicy mają możliwość wspólnego omówienia trudności oraz skorzystania z indywidualnej konsultacji z opiekunem. Zadaniem opiekuna jest 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)

- wynajęcie mieszkania readaptacyjnego: termin realizacji od 1 listopada 2010 do 31 grudnia 2010 roku

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

- Skuteczne zapobieganie nawrotom choroby poprzez umożliwienie osobom zdrowiejącym z uzależnienia prawidłowego funkcjonowania społecznego z jednoczesnym utrzymaniem trzeźwości.

I. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania

1600,00 zł (tysiąc sześćset 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
1	Dofinansowanie wynajmu mieszkania readaptacyjnego (od listopada 2010 do grudnia 2010)	2	1 000,00 zł	1 m-c	2 000,00 zł	1 600,00 zł	400,00 zł
2	Opieka terapeutyczna (specjalisty terapii uzależnień) nad mieszkańcami	45	0,00 zł	1 h	0,00 zł	-	0,00 zł
	Ogółem				2 000,00 zł	1 600,00 zł	400,00 zł

b) Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Opiekunem mieszkania readaptacyjnego jest certyfikowany specjalista terapii uzależnień

Jedno spotkanie z mieszkańcami mieszkania readaptacyjnego trwa 5 godz.

I. Przewidywane źródła finansowania

1.

<i>Źródło finansowania</i>	<i>Zł</i>	<i>%</i>
Wnioskowana kwota dotacji	1 600,00 zł	80,00%
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów (z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania 400,00 zł)	400,00 zł	20,00%
Ogółem	2 000,00 zł	100,00%

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

Wpłaty własne uczestników programu

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

Nieodpłatna praca opiekuna mieszkania – orientacyjny koszt - 45 godzin x 120,00 zł = 5400,00 zł

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

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 i 2010 roku w Stowarzyszeniu „Nadzieja” w każdy poniedziałek tygodnia była prowadzona grupa wsparcia dla Anonimowych Narkomanów.

W 2009 i 2010 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.

(pieczęć organizacji pozarządowej)

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

PRZEWODNICZĄCA ZARZĄDU

S. Kopyńska

(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)