



Załączniki do rozporządzenia
Ministra Pracy i Polityki Społecznej
z dnia 15.12.2010 (Dz.U. 2011, Nr 6, poz.25)

f. D. G. mek
wniosek, zgodę

Załącznik nr 1

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

130812

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**3.1., Zmniejszenie spożycia alkoholu oraz zahamowanie tempa wzrostu popytu na
narkotyki"**

**3.1.8 „Podniesienie poziomu wiedzy społecznej na temat problemów i zagrożeń
związanych z uzależnieniami”**
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

Z WIEDZĄ DBAM O ZDROWIE
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 01.10.2012 r. do 15.11.2012 r.

W FORMIE
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

PRZEZ

ZARZĄD WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/oferentów¹⁾³⁾

1) nazwa: STOWARZYSZENIE WOŁONTARIUSZY „DA DU”

2) forma prawna:⁴⁾ STOWARZYSZENIE, ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

☒ stowarzyszenie ☐ fundacja

☐ kościelna osoba prawna ☐ kościelna jednostka organizacyjna

☐ spółdzielnia socjalna ☐ inna

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾

0000096997

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 03.04 2002 r.

5) nr NIP: 851-26-50-490
nr REGON: 811972630

6) adres:

miejsowość: Szczecin ul.: Broniewskiego 12
powiat:⁸⁾ Miasto Szczecin
województwo: zachodniopomorskie
kod pocztowy: 71-460 poczta: Szczecin

7) tel.: 91 454 24 50, 607 76 30 50
faks: 91 454 24 50

e-mail: daduwol@poczta.onet.pl. [http:// dadu.org.pl](http://dadu.org.pl)

8) numer rachunku bankowego: 26 10204795 0000920200785923

nazwa banku: PKO BP I/O Szczecin

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów¹⁾:

a) Justyna Bagorska – Przewodnicząca Stowarzyszenia

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Stowarzyszenie Wołontariuszy „DA DU” . Szczecin ul. Broniewskiego 12, tel. 91 454 25 50, 607 76 30 50

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

Justyna Bagorska nr telefonu kontaktowego: 607 76 30 50

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

1. Celem podstawowym Stowarzyszenia jest udzielanie pomocy osobom żyjącym z HIV i chorym na AIDS, oraz ich rodzinom i najbliższym.
2. Przeciwdziałanie patologii społecznej w zakresie problemów związanych z uzależnieniem od środków psychoaktywnych oraz przemocą.
3. Działanie na rzecz osób niepełnosprawnych, zagrożonych marginalizacją społeczną oraz wykluczeniem społecznym.
4. Działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn.
5. Działalność informacyjno – edukacyjna z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego
Nie dotyczy.

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie prowadzimy działalności gospodarczej.

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Nie dotyczy.

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Głównym celem zadania jest podniesienie poziomu wiedzy na temat problemów i zagrożeń związanych z uzależnieniami od środków psychoaktywnych wśród osób seropozytywnych i ich rodzin.

Cele szczegółowe zadania:

- Nabycie wiedzy na temat uzależnień,
- wzrost umiejętności psychospołecznych,
- wykształcenie oraz utrwalenie nowej postawy przeciwnej normom sprzyjającym używaniu środków psychoaktywnych,
- poprawa jakości życia osób z HIV i wsparcie.

Przedsięwzięcie będzie uwzględniało następujące strategie:

1. Informacyjną, która ma za zadanie dostarczenie właściwych informacji na temat skutków ubocznych zachowań ryzykownych, skutków przerywania leczenia antyretrowirusowego, łączenia leczenia ART z środkami psychoaktywnymi i umożliwienie dokonania racjonalnych wyborów życiowych.

2. Edukacyjną, która ma pomóc w rozwijaniu ważnych umiejętności psychospołecznych i interpersonalnych.

3. Interwencyjną czyli wsparcie dla osób seropozitywnych i ich rodzin, w sytuacjach dla nich trudnych i kryzysowych.

Poprzez działania edukacyjno-informacyjne i wsparcie wśród osób zakażonych wirusem HIV wzrośnie poziom wiedzy na temat skutków przyjmowania środków psychoaktywnych oraz zagrożeń związanych z uzależnieniami.

W środowiskach tych osób zmniejszy się spożycie alkoholu oraz zmniejszy się popyty na narkotyki. Pacjenci Ci będą bardziej efektywnie brać leki antyretrowirusowe i leczenie te będzie skuteczniejsze.

W ramach zadania planujemy przeprowadzić wyjazd rehabilitacyjno- integracyjny ze szczególnym naciskiem na zajęcia profilaktyczno- edukacyjne, w których uczestniczyliby pacjenci z województwa zachodniopomorskiego z HIV/AIDS.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Żadna z chorób zakaźnych nie siała i nadal nie sieje takiego strachu i przerażenia, co AIDS. O żadnej innej chorobie nie napisano w ostatnich 29 latach tyle, co o zakażeniu wirusem HIV i chorobie AIDS. Minęło już ponad 26 lat od momentu, kiedy w Polsce po raz pierwszy odnotowano pierwszy przypadek zakażenia wirusem HIV. Obecnie statystyki wskazują, że w Polsce na koniec czerwca 2012 r. zarejestrowanych jest 15 724 osób zakażonych wirusem HIV, (w tym około 38% osób, które zakażyły się w drodze przyjmowania środków psychoaktywnych-narkotyków) w województwie zachodniopomorskim według danych z Poradni Nabytych Niedoborów Immunologicznych od początku pandemii zarejestrowanych jest 1000 osób seropozytywnych. Natomiast leczeniem antyretrowirusowym objętych jest 340 osób. W stałej opiece jest około 650 osób. Mimo tak długiego czasu społeczeństwo nie zaakceptowało do końca osób zakażonych, chorych na AIDS. Również same osoby z HIV nie mogą się pogodzić ze swoim statusem serologicznym. HIV/AIDS można nazwać już chorobą przewlekłą, ale powodującą trwałe, nieodwracalne zmiany, chorobę, z którą łączy się otrzymanie grupy inwalidzkiej, brak zdolności wykonywania pracy, możliwości zarobkowania. Do najbardziej istotnych problemów ludzi z HIV należy izolacja od społeczeństwa, uzależnienie od pomocy rodziny, osób obcych,

instytucji.

Szczecin jest trzecim ośrodkiem leczenia osób żyjących z HIV/AIDS. Nasze Stowarzyszenie realizuje program Wsparcia dla osób żyjących z HIV/AIDS od 1999r. roku. Przez te wszystkie lata zdobyliśmy poparcie osób bezpośrednio zainteresowanych projektem (środowiska osób zakażonych) również pracowników szpitali i przychodni medycznych zajmujących się HIV/AIDS, Ośrodków Pomocy Społecznej. Mamy wysokiej klasy specjalistów, którzy angażują się w pracę Stowarzyszenia DA DU.

W roku ubiegłym z pomocy Stowarzyszenia skorzystało około 120 osób zakażonych mieszkańców województwa zachodniopomorskiego Szczecina i około 40 ich bliskich i rodzin. W tym było 45% kobiet (10% w wieku 18-24, 50% w wieku 25-45, 40% w wieku od 46 wzwyż), 55% mężczyzn (30% w wieku 18 – 24, 50% w wieku 25 – 45, 25% od 46 lat wzwyż) i 5% dzieci do lat 18

Najwięcej osób legitymowało się wykształceniem średnim - 43 %, podstawowym 21%, zawodowym 28%, wyższym 8 % .

15 % osób miało zapewniony etat, 18 % utrzymywało się z renty oraz pracy dorywczej, 14% z renty oraz wsparcie rodziny, 13 % było na zasiłku z Ośrodka Pomocy Społecznej, 2 % utrzymywało się z żebractwa.

Niewiele osób w przewlekłym zakażeniu znalazło lub utrzymało pracę etatową.

Z każdym rokiem liczba wykrytych zakażeń HIV wzrasta, a tym samym wzrasta liczba osób potrzebujących wsparcia i pomocy. Osoby, które otrzymują dodatni wynik testu w kierunku HIV często popadają w depresję, wycofują się z życia społecznego i zawodowego, boją się kontaktów i rozmów z najbliższymi. Cześć z tych osób wchodzi w uzależnienie od środków psychoaktywnych (głównie alkohol, leki). Zaczynają żyć w strachu i obawie, że ktoś z grona najbliższych dowie się o zakażeniu. Coraz częściej do Stowarzyszenia trafiają osoby kierowane przez placówki medyczne w których przy okazji różnych badań wykryto zakażenie HIV.

Pogarszające się warunki życia, do tego niepełnosprawność, często samotność związana z HIV, uzależnienia wynikające pośrednio z zakażenia są barierami nie pozwalającymi w pełni uczestniczyć w życiu, powodującymi wykluczenie ze społeczności osób z HIV.

Dużym problemem społecznym dla osób długotrwale zakażonych jest zmiana nastawienia orzeczników ZUS do zakażenia HIV co skutkuje obniżeniem lub pozbawieniem osób zakażonych grupy inwalidzkiej i świadczeń rentowych. Skutkiem tego osoby zakażone wchodzi w grupę marginalizowaną społecznie, bez dostępu do wielu świadczeń zdrowotnych, pozbawioną dochodów a nie będących w stanie wejść na rynek pracy.

Jednym z problemów w życiu osób z HIV są skutki uboczne terapii lekowych, które mogą prowadzić do poważnych chorób sercowo – naczyniowych, neurologicznych, metabolicznych, psychiatrycznych (lipodystrofia z otyłością brzuszną, cukrzyce: zaburzenia neurologiczne – brak koncentracji, zaburzenia pamięci, PTSD, stres, przewlekłe zmęczenie, neuropatie; zawały i udary, uzależnienie, demencje). Wszystko to powoduje spadek aktywności społecznej, zawodowej i rodzinnej a w konsekwencji obniżenie jakości życia.

Z informacji zwrotnych oraz ankiet wypełnianych przez osoby żyjące z HIV/AIDS biorące udział w działaniach Stowarzyszenia wynika, że podstawowymi potrzebami ludzi żyjących z HIV i ich bliskich są uzyskanie:

- *dostępu do pomocy psychologicznej, wsparcie w kryzysie spowodowanym otrzymaniem wyniku testu lub pogarszającym się zdrowiem lub sytuacjami spowodowanymi życiem z HIV;
- * utrudniony dostęp do terapii uzależnień, spowodowany niechęcią ujawnienia swojego statusu serologicznego,
- *dostępu do „domowego” (konsultacja, wykład) kontaktu z lekarzem i możliwość dopytania się o różne sprawy na które podczas wizyty w poradni nie ma czasu;
- *dostępu do prawnika w szczególności w drażliwych sprawach dotyczących HIV/AIDS.
- *dostępu do wiedzy na temat HIV, życia z HIV, profilaktyki AIDS, profilaktyki chorób w przebiegu zakażenia spowodowanych terapią lekową lub obecnością wirusa
- *dostępu do wiedzy na tematy związane z seksualnością, zasadami bezpieczniejszego seksu, z ochroną bliskich, z ochroną dzieci,
- *dostępu do grup osób z tym samym problemem, możliwość dzielenia się własnym doświadczeniem,
- *nauczenia się życia z HIV, towarzyszeniu w kryzysach związanych z życiem z HIV
- *pomocy w sprawach, trudnościach życia codziennego, pomoc w szukaniu pracy.

Wiele osób nie poinformowało o zakażeniu swoich bliskich i rodziny, nie mają więc zapewnionego wsparcia. Dla tej grupy ważne jest istnienie miejsc dających poczucie bezpieczeństwa, swobody i takim miejsce jest lokal Stowarzyszenia, w którym można skorzystać ze wszystkich udogodnień, kącia rekreacyjnego, sprzętu biurowego, można zorganizować dla siebie imieniny, wspólnie spędzić święta, porozmawiać z innymi znajdującymi się w podobnej sytuacji lub skorzystać z pomocy profesjonalistów.

Ta pomoc dla osób zakażonych musi przyjść bardzo szybko tu i teraz. Rozmowy

indywidualne z osobami mającymi wieloletnie doświadczenie w pracy z osobami zakażonymi, chorymi na AIDS i ich rodzinami daje wymierne rezultaty. Pracownicy poradni, kliniki obarczeni wieloma obowiązkami nie są w stanie poświęcić wystarczającej ilości czasu na rozmowę z pacjentami. Propozycja z jaką wychodzi Stowarzyszenie do osób zakażonych szczególnie tych, które zagrożeni są uzależnieniem lub szkodliwym nadużywaniem środków psychoaktywnych jest gwarancją, że nie pozostaną same ze swoimi problemami.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Adresatami zadania publicznego będą osoby seropoztywne i ich rodziny z województwa zachodniopomorskiego. W środowiskach ludzi stygmatyzowanych, czyli osób z HIV, ten problem jest większy, gdyż alkohol, leki, narkotyki traktowane są jako rodzaj leku na samotności, problemy, stres, wstyd, izolację, poczucie odrzucenia. Badania naukowe dowodzą, iż 13 % dorosłych Polaków to są osoby, które nadużywają alkoholu bez cech uzależnienia, a 3 % to są osoby, którą uzależnione. W środowiskach stygmatyzowanych problem ten jest zdecydowanie większy. Przewidujemy, że w okresie realizacji projektu dotrzemy bezpośrednio do 25-35 osób, pośrednio do około 80-100 osób tj. łącznie z rodzinami.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

Nie dotyczy.

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.¹¹⁾

Nie dotyczy.

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

1. Odbiorcy zadania (beneficjenci bezpośredni) uzyskają wiedzę na temat skutków przyjmowania środków psychoaktywnych (alkohol, narkotyki, leki) oraz o ryzyku

uzależnienia się w związku z ich przyjmowaniem w skutek czego zmniejszy się ilość osób seropozytywnych inicjujących z narkotykami a odbiorcy zadania eksperymentujący zaczną szukać pomocy w organizacjach pozarządowych i instytucjach pomocowych.

2. Odbiorcy zadania uzyskają informacje o formach pomocy świadczonych przez lokalne organizacje pozarządowe i instytucje pomocowe czego skutkiem będzie skuteczniejsze diagnozowanie i objęcie pomocą a także w razie potrzeby rozpoczęcie terapii.
3. Zmniejszy się ilość osób inicjujących ze środkami psychoaktywnymi i alkoholem.
4. Zmniejszy się ilość z HIV oraz ich partnerów seksualnych narażonych na ryzyko zakażenia: HIV, HCV, HBV i STI.
5. Zwiększy się poczucie sprawczości, odpowiedzialności, poczucie własnej wartości.
6. Zwiększy się umiejętność realizowania swoich potrzeb, radzenia sobie z sytuacjami trudnymi bez używania środków psychoaktywnych.
7. Odbiorcy zadania nabędą umiejętności posługiwania się adekwatnymi kompetencjami życiowymi.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Siedziba Stowarzyszenia DA DU
Szczecin ul. Broniewskiego 12,
Karpacz, Dom Wczasowy Śnieżka ul. Ogrodnicza 4

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

Działania przewidziane w ramach realizacji zadania publicznego.

1. Wyjazd rehabilitacyjno- integracyjny- dla około 25-30 osób seropozytywnych z województwa zachodniopomorskiego.
2. Warsztaty, wykłady dla osób seropozytywnych podczas turnusu.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 01.10.2012 r. do 15.12.2012 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych Działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1.Promocja projektu	01.10.2012 r. do 15.11.2012 r.	Realizatorzy zadania, pracownicy Stowarzyszenia DA DU: Justyna Bagorska, Małgorzata Kłys -Rachwalska
2.Wyjazd rehabilitacyjno-integracyjny Karpacz	02.12.2012 r. do 07.12.2012 r.	Realizatorzy zadania, pracownicy Stowarzyszenia DA DU : Justyna Bagorska,
3. Warsztaty, wykłady	02.12.2012 r. do 07.12.2012 r.	Realizatorzy zadania, pracownicy Stowarzyszenia DA DU: Justyna Bagorska, Mariusz Kajda
4. Sprawozdania, ewaluacja,	Grudzień 2012.	Realizatorzy zadania, pracownicy Stowarzyszenia DA DU: Justyna Bagorska,

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Zasadniczym rezultatem będzie zahamowanie rozwoju oraz ograniczenie głębokości i czasu trwania zachowań związanych z używaniem substancji psychoaktywnych. Możliwe to będzie dzięki rezultatom uzyskanym w trakcie programu:

1. Nabycie wiedzy na temat uzależnień, temat skutków przyjmowania środków psychoaktywnych (alkohol, narkotyki, leki) oraz o ryzyku uzależnienia się w związku z ich przyjmowaniem.
2. Wykształcenie oraz utrwalenie postawy przeciwnej używaniu substancji psychospołecznych.
3. Zwiększenie umiejętności realizowania swoich potrzeb, radzenia sobie z sytuacjami trudnymi bez używania środków psychoaktywnych.
4. Zwiększenie umiejętności posługiwania się adekwatnymi kompetencjami życiowymi, wzrost poczucia własnej wartości.
5. Odbiorcy zadania uzyskują informacje o formach pomocy świadczonych przez lokalne organizacje pozarządowe i instytucje pomocowe czego skutkiem będzie skuteczniejsze diagnozowanie i objęcie pomocą a także w razie potrzeby rozpoczęcie terapii.
6. Zwiększy się ilość z HIV stale korzystających z prezerwatyw i lubrykantów jako środków zmniejszających ryzyko zakażenia: HIV, HCV, HBV i STI.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... Stowarzyszenie DA DU (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) Warsztaty, wykłady dla osób seropozytywnych	20	100,00	Godz.	2 000,00	0	0	2 000,00
	2) promocja projektu	60	25,00	Godz.	1 500,00	0	0	1 500,00
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... Stowarzyszenie DA DU (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) koszty obsługi finansowo księgowej	5	50,00	Godz.	250,00	0	250,00	0
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... Stowarzyszenie DA DU (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) Wyjazd rehabilitacyjno-integracyjny	135	110,00	osobodzień	14 850,00	10 000,00	4 850,00	0
IV	Ogółem:				18 600,00	10 000,00	5 100,00	3 500,00

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	10 000 zł	53, 76 %
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	250 zł	1,34 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾	0 zł	%
3.1	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ zł%
3.2	Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	4 850 zł	26, 08%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾ 1 %, firma farmaceutyczna	zł	%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	3 500 zł	18, 82%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	18 600 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
Zachodniopomorski Urząd wojewódzki	4 850, 00	TAK	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Justyna Bągorska- konsultacje, warsztaty, nadzór merytoryczny - Mgr ekonomii, studia podyplomowe kierunek pedagogika ogólna i szkolne z przygotowaniem pedagogicznym, specjalista terapii uzależnień, certyfikat ukończenia szkolenia „Wczesnej Interwencji wobec Młodych Użytkowników narkotyków FreD”, ukończone I i II stopień Studium Przemocy Przeciwdziałania w Rodzinie, certyfikat Niebieskiej Linii uprawniający do pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie, ukończony I i II stopień Terapii Skoncentrowanej Rozwiązaniach, w trakcie systemowej terapii rodzin II stopień, Ukończony I stopień, ukończona szkoła trenerów warsztatów PTP edukator seksualny, członek Polskiego Towarzystwa Psychologicznego, ukończone szkolenie na temat pracy z klientem z podwójną diagnozą, edukator, szkoleniowiec HIV/AIDS, konsultanta HIV/AIDS, certyfikat „Wczesnej Interwencji wobec Młodych Użytkowników Narkotyków „FRED”, Certyfikat „Candis” programu dla osób pow. 16 roku życia, u których zdiagnozowano jako wiodące uzależnienie od kanabinoidów

Mariusz Kajda- warsztaty - Specjalista terapii uzależnień, mgr pedagogiki

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Lokal o powierzchni 36 m. Posiada zaplecze sanitarne i kuchenne. Wyposażony jest w sprzęt audiowizualny (telewizor, DVD), kasety video i materiały do zajęć edukacyjnych, dydaktycznych, (komputer stacjonarny, komputer przenośny- laptop, rzutnik multimedialny, internet, fax., kserokopiarka. Wszystkie wyposażenia są w bardzo dobrym stanie- rocznik 2008, 2009. Łączna wartość- 7000 zł. Stowarzyszenie posiada ulotki o Telefonie Zaufania, ulotki skierowane do osób prostytuujących się, MSM, osób seropozitywnych i ogółu ludności, prezerwatywy, lubrikanty – Łączna wartość – 4 000, 00 zł

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

Nasze dotychczasowe doświadczenia obejmują zadania typu:

Organizowanie Tramwaju Profilaktycznego po ulicach Szczecina,
Organizowanie działań środowiskowych w klubach młodzieżowych, klubach dla osób homoseksualnych i MSM.
Organizowanie szkoleń dla różnych grup zawodowych: lekarzy, kuratorów, pracowników socjalnych, pielęgniarek, pedagogów, fryzjerów, kosmetyczek, młodzieży,
Zajęcia warsztatowe z zakresu profilaktyki uzależnień na młodzieży szkół ponadgimnazjalnych,
Organizowanie cyklicznych szkoleń dla w/w grupy, pracującej z pacjentami HIV+,
Organizowanie szkoleń – zajęć edukacyjnych nt. problematyki HIV/AIDS, komunikacji, wsparcia, diety, odżywiania dla rodzin i bliskich osób żyjących z HIV, oraz samych zainteresowanych seropozitywnych,
Przeprowadzenie seminarium międzynarodowego KAPOS 2003, 2004,
Seminarium ogólnopolskie dla Kobiąt KOBETA a AIDS 2005, 2006, 2007, 2008, 2009,

2010

Współpartnerstwo w Programie Unii Europejskiej: w zakresie profilaktyki, diagnostyki, terapii HIV/AIDS STI wśród starych i nowych granic Unii Europejskiej „Bordnet”, realizowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego i Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego.

Zadania realizowane w 2011 roku:

Urząd Miasta Szczecin- Telefon Zaufania

Urząd Miasta Szczecin – Profilaktyczny Tramwaj.

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego– Profiliada – warsztaty dla młodzieży z zakresu uzależnień od narkotyków, edukacji HIV/AIDS.

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego– Podniesienie poziomu wiedzy społecznej na temat problemów i zagrożeń związanych uzależnieniami: MAM WIEDZĘ, ŻYJĘ BARDZIEJ ŚWIADOMIE

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego - Prowadzenie psychokorekcyjnych projektów wobec grup podwyższonego ryzyka- dzieci i młodzieży z rodzin alkoholowych uwikłanych w przemoc oraz zagrożonych narkomania

Krajowe Centrum ds. AIDS „Wsparcie, edukacja, grupa dla osób seropozytywnych z woj. Zachodniopomorskiego”

Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki – Zwalczanie AIDS i przeciwdziałanie zakażeniom HIV na terenie województwa zachodniopomorskiego „Bezpieczniejsza praca”

Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki – Wolontariat

Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki – Program Wsparcia dla osób seropozytywnych- NIC o NAS BEZ NAS

Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii- Ograniczanie szkód zdrowotnych wśród kobiet prostytuujących się - okazjonalnych użytkowników narkotyków.

Zadania realizowane w 2010 roku:

Urząd Wojewódzki – Profilaktyczny Tramwaj

Urząd Miasta Szczecin- Telefon Zaufania

Urząd miasta Szczecin – Program Wsparcia dla osób seropozytywnych- „Wiem więcej- jestem siebie świadomy”

Zachodniopomorski Urząd Marszałkowski – Profiliada – warsztaty dla młodzieży z zakresu uzależnień od narkotyków, edukacji HIV/AIDS.

Krajowe Centrum ds. AIDS „Warto wiedzieć więcej” profilaktyka II rzędowa – selektywna skierowana do MSM.

Urząd Wojewódzki – Program Wsparcia -”Kobieta a AIDS”

Urząd Wojewódzki – Program Wsparcia dla osób seropozytywnych- obóz rehabilitacyjny.

Zadania realizowane w 2009 roku:

Urząd Miasta Szczecin – Profilaktyczny Tramwaj

Urząd Miasta Szczecin- Telefon Zaufania

Zachodniopomorski Urząd Marszałkowski – Profiliada – warsztaty dla młodzieży z zakresu uzależnień od narkotyków, edukacji HIV/AIDS.

Krajowe Centrum ds. AIDS „Kobieta a AIDS” – seminarium.

Urząd Wojewódzki – Program Wsparcia -”Kobieta a AIDS”

Urząd Wojewódzki – Program Wsparcia dla osób seropozytywnych- obóz rehabilitacyjny.

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Nie przewiduje.

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent jest związany niniejszą ofertą do dnia 15.12.2012 r.
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

PRZEWODNICZĄCA STOWARZYSZENIA

"IDA/IDU"

Justyna Bagorska

STOWARZYSZENIE WOLONTARIUSZY

"IDA/IDU"

71-460 Szczecin, ul. Broniewskiego 12

REGON 811972630.NIP 841:26:50-490

STOWARZYSZENIE WOLONTARIUSZY

"IDA/IDU"

71-460 Szczecin, ul. Broniewskiego 12

REGON 811972630.NIP 841:26:50-490

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta¹⁾)

Data 13 wrzesień 2012 r.

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

-
- 1) Niepotrzebne skreślić.
 - 2) Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
 - 3) Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.
 - 4) Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundację, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.
 - 5) Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.
 - 6) W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
 - 7) Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.
 - 8) Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
 - 9) Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
 - 10) Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
 - 11) Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
 - 12) Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.
 - 13) W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).
 - 14) Opis zgodny z kosztorysem.
 - 15) Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
 - 16) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
 - 17) Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
 - 18) Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
 - 19) W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
 - 20) Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
 - 21) Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
 - 22) Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
 - 23) Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
 - 24) Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
 - 25) Wypełnia organ administracji publicznej.