

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	Prezydent Miasta Zielona Góra			
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 publicznego ¹⁾	Pomoc społeczna			
4. Tytuł zadania publicznego	POMOC PSYCHOLOGICZNO- TERAPEUTYCZNY DLA OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC W RODZINIE NA ROK 2017			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	20.09.2017	Data zakończenia	30.11.2017

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Terenowy Komitet Ochrony Praw Dziecka, stowarzyszenie, nr KRS 0000023781, ul. Piaskowa 9e, 65-204 Zielona Góra.	
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/fax. 68 324 49 00 e-mail: tkopd@poczta.onet.pl www.tkopd.pl 

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
Zadanie dotyczy kobiet-sprawczyń przemocy, które to kobiety brały udział w programie korekcyjno-edukacyjnym dla sprawców przemocy w Zielonej Górze, jednakże wymagają dłuższej pracy niż praca w ww. programie i stąd ich zgoda na dalszą pracę w programie psychologiczno-terapeutycznym. Będzie to polegało na uzyskaniu możliwości dokonania dalszych zmian u osób stosujących przemoc..Początek to postawienie wstępnej diagnozy opartej głównie na autodiagnozie. Powstaje wspólnie opracowany indywidualny kontrakt terapeutyczny i rozmowa prowadzona jest w formie wywiadu motywacyjnego. Trzeba uzyskać wspólną zgodę co do celów spotkań i określenia obszarów do pracy. Działania te powinny być realizowane w formie pracy indywidualnej jak i grupowej.

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.

Zakładane rezultaty
Zakładane rezultaty działań to lepsze funkcjonowanie 7 osób – kobiet-sprawców przemocy pracujących ze specjalistą. Są to osoby będące rodzicami, a także partnerami życiowymi. Zakładamy, że te osoby nie będą już tymi, które stosują przemoc i agresję, a dzieci w tych rodzinach nie będą przeżywały emocjonalnych urazów.

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.	Koszty opracowania programu	200,00	200,00	0,00
2.	Koszty (wraz z pochodnymi) za pracę psychologa	5.722,00	5.722,00	0,00
Koszty ogółem:		5.922,00	5.922,00	0,00

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.

.....

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

Data

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.