

**PREZYDENT  
MIASTA KALISZA**

WSSM.525.2.2017.

Kalisz, dnia 21.03.2017r.

**KOMUNIKAT**

Prezydent Miasta Kalisza informuje, że została złożona oferta na realizację zadania z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych w trybie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, tytuł zadania: "Akademia Walki z Rakiem Oddział w Kaliszu". Treść oferty w załączeniu.

Uwagi dotyczące oferty można zgłaszać na piśmie w terminie 7 dni od dnia zamieszczenia oferty bezpośrednio w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych ul. Kościuszki 1a, I piętro pok. 120.

z up. Prezydenta Miasta Kalisza

/---/

*Karolina Pawliczak*

Wiceprezydent Miasta Kalisza



*pika!*  
*p. T. Rogowski*  
*Stanisław Wójcik*  
 21.03.2017

URZĄD MIEJSKI W KALISZU  
 SEKRETARIAT PREZYDENTA  
 WPŁ. DNIA 15.03.2017  
 Nr kor. ....  
 Ilość zał. ....

*p. K. Pawliczak*  
*16.03.2017*  
 15.03.2017  
 PREZYDENT I  
 MIASTA KALISZA

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia .....

VICEPREZYDENT  
 MIASTA KALISZA  
*Karolina Pawliczak*

URZĄD MIEJSKI W KALISZU  
 Wydział Spraw Społecznych i Mieszkańcowskich  
 WPŁ. DNIA 21.03.2017  
 Nr kor. ....  
 Ilość zał. ....

Załącznik nr 1  
 URZĄD MIEJSKI W KALISZU  
 SEKRETARIAT PREZYDENTA  
 WPŁ. DNIA 21.03.2017  
 Nr kor. ....  
 Ilość zał. ....

**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 Kalisza			
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 <sup>1)</sup>	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	Akademia Walki z Rakiem Oddział w Kaliszu			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	17.04.2017	Data zakończenia	17.06.2017

**II. Dane oferenta (-ów)**

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	Fundacja Bread of life ul. Długa Goślina 1, 62-095 Murowana Goślina, KRS 0000268931
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)	Tomasz Jezyk 506 091 772, mail <a href="mailto:tomek@breadoflife.pl">tomek@breadoflife.pl</a>

**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	<p>Głównym celem projektu „Akademia Walki z Rakiem” jest wsparcie psychologiczne dla pacjentów onkologicznych, a także osób ich wspierających.</p> <p>Zważywszy na ogromną rolę jaką w procesie zdrowienia odgrywa samopoczucie pacjenta, naszym głównym celem jest wzmocnienie kondycji psychicznej podopiecznych, pomoc w walce z lękiem oraz dążenie do zminimalizowania stresu związanego z trudami procesu leczenia. Oferta, kierowana do podopiecznych zawiera indywidualne porady psychoonkologa w ramach, których pacjent uczy się jak poradzić sobie z trudną sytuacją, jaką jest diagnoza choroby nowotworowej.</p>
--	---

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

Porady psychoonkologa będą odbywać się w Siedzibie Kaliskiego Oddziału Fundacji Bread of life, gdzie mieści się Akademia Walki z Rakiem oraz w miejscu pobytu pacjenta, jeżeli zajdzie taka potrzeba.

Wszystkie porady są bezpłatne.

Projekt zakłada 48 godzin porad indywidualnych.

Spotkania będą odbywały się w poniedziałki w siedzibie Fundacji natomiast w czwartki w siedzibie Fundacji lub jeśli zajdzie taka potrzeba, w domach pacjentów.

Jeżeli spotkanie w wyznaczone dni nie odbędzie się z przyczyn niezależnych od prowadzącego, wówczas zajęcia będą odrobione w innym terminie.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

1. Poprawa jakości życia chorych poprzez skuteczniejsze radzenie sobie z trudnymi emocjami, budowanie zdrowego nastawienia do procesu zdrowienia, postawy aktywnej współpracy w leczeniu poprzez usprawnienie komunikacji chorego z otoczeniem.
2. Wyposażenie uczestników w psychologiczne narzędzia radzenia sobie z emocjami i łagodzenia stresu związanego z chorobą,
3. Odbudowa poczucia oparcia w ciele, odblokowanie potencjału psychologicznego drzemącego w każdym chorym.
4. Wzrost umiejętności komunikacyjnych uczestników, poprawa komunikacji w rodzinie chorego
5. Wzrost poczucia sensu w doświadczeniu choroby
6. Wzrost poczucia bezpieczeństwa i oparcia w innych
7. Wzbudzenie w uczestnikach radości życia i mobilizacja do dalszej walki z chorobą

## 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	Wynagrodzenie psychoonkologa 48 h x 50 zł	2400,00	2300,00	100,00
2	Benzyna na dojazdy do pacjentów	100,00	0	100,00

<sup>3)</sup>

<sup>1)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

3	Księgowość	150,00	0	150,00
4	Wynajem pomieszczenia na porady indywidualne	400,00	200,00	200,00
<b>Koszty ogółem:</b>		3050,00	2500,00	550,00

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)

CZŁONEK ZARZĄDU

*mgr Tomasz Jedyk*

FUNDACJA „BREAD OF LIFE”  
 Oddział w Kaliszu  
 62-800 Kalisz, ul. Śródmiejska 24a  
 NIP 777-295-40-97 REGON 300476271

Prezes ZARZĄDU

*Janusz Jedyk*

Data ... 15.03.2017 .....

**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.