

**PREZYDENT  
MIASTA KALISZA**

WSSM.525.1.2018

Kalisz, dnia 09.02.2018r.

**KOMUNIKAT**

Prezydent Miasta Kalisza informuje, że została złożona oferta na realizację zadania z zakresu: ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dn. 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, w trybie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, tytuł zadania: "Młody diabetyk w grupie rówieśniczej" . Treść oferty w załączeniu.

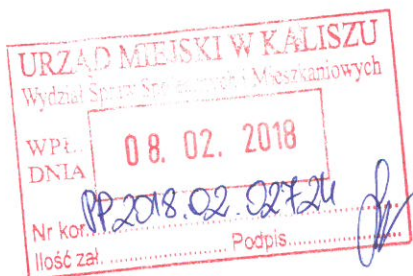
Uwagi dotyczące oferty można zgłaszać na piśmie w terminie 7 dni od dnia zamieszczenia oferty bezpośrednio w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu ul. Kościuszki 1a, I piętro pok. 120 w godzinach pracy urzędu.



z up. Prezydenta Miasta Kalisza

*Karolina Pawliczak*

Wiceprezydent Miasta Kalisza



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

**Załącznik nr 1**

WZÓR

## 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

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Prezydent Miasta Kalisza			
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.			
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Młody diabelek w grupie rówieśniczej			
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	05.03.2018	Data zakończenia	31.05.2018

### II. Dane oferenta (-ów)

<b>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)</b>	Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci i Młodzieży z Cukrzycą KRS 0000319244, 62-800 Kalisz, ul. Górnośląska 56		
<b>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)</b>	Prezes Stowarzyszenia: Elżbieta Świtaj 519 110 207 Lek. edukator w diabetologii: Elżbieta Dębska 608 572 435 <a href="mailto:eldebska@wp.pl">eldebska@wp.pl</a>		

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

<b>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</b>
Zadanie „Młody diabelek w grupie rówieśniczej” będzie polegało na przeprowadzaniu wśród młodzieży 22 szkoleń - w czasowym wymiarze godziny lekcyjnej, w formie autorskiej prezentacji multimedialnej pod takim samym tytułem. Po każdym szkoleniu będą prowadzone indywidualne konsultacje i odpowiedzi na pytania w związku z omawianą tematyką.
Szczegółowa program szkolenia będzie następujący:

<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.

1. Co warto wiedzieć o cukrzycy typu 1 mają w swoim środowisku koleżankę lub kolegę z tą chorobą ?
2. Jakie problemy muszą pokonywać osoby chore w swojej codzienności?
3. W czym mogą pomóc im rówieśnicy? Jakie mamy do nich prośby?
4. Dlaczego tak ważne jest dobre leczenie cukrzycy?

Tak skonstruowana treść prezentacji pokazuje:

- istotę choroby i jej możliwe powikłania,
- zasady i sposób leczenia,
- postępowanie w sytuacjach trudnych: przecukrzenia i niedocukrzenia
- inne różne problemy w codziennym funkcjonowaniu osób chorych

Omówiony jest również wpływ: prawidłowego odżywiania, wysiłku fizycznego, stresu, używek (papierosy, alkohol, narkotyki) na leczenie cukrzycy i bezpieczeństwo chorych oraz na życie ludzi zdrowych.

Szkolenie porusza również aspekty psychologiczne i społeczne – potrzeba zrozumienia, pomocy i wsparcia.

Autorem szkolenia jest i prowadzić je będzie lekarz – edukator w diabetologii z dużym doświadczeniem edukacyjnym, również w pracy z grupami rówieśniczymi w tym zakresie wiekowym. Projekt ten jest nadal innowacyjny, bowiem żadna z organizacji „cukrzycowych” takiego typu szkoleń nie prowadzi.

Adresatami projektu będzie młodzież klas II - Szkół Ponadgimnazjalnych w Kaliszu – 11 szkół.

Będzie to kontynuacja szkoleń o tej tematyce, które były prowadzone corocznie przez ostatnich kilka lat – właśnie dla tej grupy wiekowej. Wg doświadczeń z lat poprzednich skorzysta ze szkoleń ponad 1 000 uczniów.

Ilość szkoleń w danej placówce będzie uzależniona od ilości uczniów w wyznaczonej grupie wiekowej, od możliwości lokalowych szkoły oraz od innych wskazań ze strony Dyrekcji danej Szkoły.

Realizacja projektu „Młody diabetyk w grupie rówieśniczej” ma na celu:

1. Zwiększenie wiedzy i świadomości społecznej w temacie cukrzycy, głównie cukrzycy typu 1 u młodzieży.
2. Wskazanie na problemy osób chorych i danie umiejętności udzielenia prawidłowej pomocy w sytuacjach trudnych (również zagrażających zdrowiu i życiu).
3. Promowanie zdrowego modelu życia (prawidłowe odżywianie, aktywność fizyczna) jako elementu profilaktyki cukrzycy typu 2 i chorób układu sercowo – naczyniowego.
4. Ostrzeżenie młodzieży o dodatkowych groźnych skutkach stosowania używek przez osoby chorujące na cukrzycę typu 1.

## **2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**

1. Większa akceptacja i empatia w stosunku do osób (głównie młodzieży) chorych na cukrzycę przez grupę rówieśniczą.
2. Nabycie przez rówieśników - dzięki zdobytej wiedzy - umiejętności udzielenia osobom chorym pomocy i wsparcia - szczególnie w sytuacjach trudnych zagrażającymi zdrowiu i życiu (niedocukrzenia i przecukrzenia)
3. Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa młodego diabetyka w czasie pobytu w szkole i zwiększenie spokoju rodziców w związku z życiem społecznym chorych dzieci.
4. Poprawa poczucia własnej wartości przez młodych diabetyków oraz wzrost ich aktywności społecznej i później zawodowej.
5. Większa troska młodych ludzi o prawidłowy tryb życia (odżywianie, aktywność fizyczna) jako podstawę dobrej kondycji zdrowotnej teraz i w przyszłości.



**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.	22 szkolenia x 150,00	3 300,00	3 300,00	
2.	Obsługa projektu – koordynowanie, potwierdzenia	200,00		200,00 wolontariat
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>3 500,00</b>	<b>3 300,00</b>	<b>200,00 wolontariat</b>

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.

.....  
*Joanna Aliberta*  
 .....  
*Magdalena Breda*  
 .....  
 (podpis osoby upoważnionej  
 lub podpisy osób upoważnionych  
 do składania oświadczeń woli w imieniu  
 oferenta)

STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ DZIECI  
 I MŁODZIEŻY Z CUKRZYCĄ  
 62-800 Kalisz, ul. Górnośląska 56  
 tel. 519 110 207, 508 375 782  
 NIP 618-209-60-48

Data 09.02.2018.....

**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.

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

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