

**PREZYDENT  
MIASTA KALISZA**

Kalisz, dnia 24.08.2015 r.

**KOMUNIKAT:**

Prezydent Miasta Kalisza informuje, że została złożona oferta na realizację zadania z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym w trybie art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie. 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.

w z. Prezydenta Miasta Kalisza

Piotr Kościelny  
Wiceprezydent Miasta Kalisza



WSSM. 3032.12. 2015

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIEJSKI W KALISZU  
SEKRETARIAT PREZYDENTA

WPEŁ.  
DNIA 18. 08. 2015

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

Nr kor. ....  
Ilość zał. .... Podpis .....

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA  
W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU

URZĄD MIEJSKI W KALISZU  
WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH I MIESZKANIOWYCH

WPEŁ.  
DNIA 19. 08. 2015

ORGANIZACJI PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Nr kor. PP 2015. 08. 06009  
Ilość zał. .... Podpis .....

Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym.

(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

*P. B. Maniowski*  
Z-ca Naczelnika Wydziału

Z-ca Naczelnika Wydziału

XX Kaliskie Dni Trzeźwości: Festyn Rodzinny i Bal Abstynencki

mgr. Janusz Sibiński

(tytuł zadania publicznego)

w okresie 10 – 12.09.2015 r.

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO WSPIERANIA REALIZACJI  
ZADANIA PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

PRZEZ

Prezydenta Miasta Kalisza  
(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

URZĄD MIEJSKI W KALISZU  
KANCLERZ GŁÓWNA

WPEŁ.  
DNIA 18. SIE. 2015

Nr kor. PP 2015. 08. 06009  
Ilość zał. .... Podpis .....

*P. T. Rogoziński*  
Naczelnik WSSM

18.08.2015 r.  
w z. Prezydenta Miasta Kalisza

*Piotr Kosiński*  
Wiceprezydent Miasta Kalisza

**I. Dane oferenta/offerentów<sup>1)3)</sup>**

1) nazwa: *Charytatywne Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Chorym Uzależnionym od Alkoholu i Ich Rodzinom „ŻYCIE”*.

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

stowarzyszenie  fundacja

kościelna osoba prawna  kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna  inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>  
*0000054159*

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> *07.11.2001 r. Poznań*

5) nr NIP: *618-163-96-47* nr REGON: *250583500*

6) adres:

miejsowość: *Kalisz ul.: Lipowa 5*

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....

gmina: ..... powiat:<sup>8)</sup> *Kalisz*

województwo: *Wielkopolskie*

kod pocztowy: *62-800* poczta: *Kalisz*

7) tel.: *62 757 44 24* faks: .....

e-mail: ..... http:// .....

8) numer rachunku bankowego: *04124029461111001045731694*

nazwa banku: *BANK PEKAO SA Oddział Kalisz*

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a) *Hanna Gibaszek* Prezes Stowarzyszenia

b) *Maria Lika* - Skarbnik

c) .....

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

*Charytatywne Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Chorym Uzależnionym od Alkoholu i Ich Rodzinom „ŻYCIE” ul. Lipowa 5 62-800 Kalisz 62 757 44 24.*

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

*Andrzej Grudziński – członek zarządu tel. 535119001*

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) *działalność nieodpłatna pożytku publicznego*

*1. Organizacja nowych form kontaktu terapeutycznego z osobami uzależnionymi i ich rodzinami leczonymi w placówkach uzależnień.*

*2. Szerzenie informacji w różnych grupach społecznych celem uwrażliwienia ludzi na problemy chorych uzależnionych od alkoholu i ich rodzin.*

*3. Inicjowanie społecznych akcji przeciw alkoholowym poprzez współdziałanie ze środkami przekazu (prasa, radio, telewizja) mające na celu uświadomienie społeczeństwu problematyki dotyczącej uzależnienia od alkoholu.*

b) *działalność odpłatna pożytku publicznego*

*nie dotyczy*

13) jeżeli oferent /oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

*nie dotyczy*

b) przedmiot działalności gospodarczej

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>**

*nie dotyczy*

**III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji**

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

*W roku bieżącym obchodzone są XX Kaliskie Dni Trzeźwości. Stowarzyszeni jest pomysłodawcą i ich wieloletnim współorganizatorem.*

*1. Bal Abstynencki: z okazji jubileuszowych XX KDT. Wezmą w nim udział członkowie grup samopomocowych AA i Al-Anon oraz członkowie klubów i stowarzyszeń abstynenckich z terenu Kalisza. Impreza ta będzie miała charakter integracyjny oraz terapeutyczny – nauka spędzania czasu wolnego i zabawy bez alkoholu.*

*2. Festyn Rodzinny z okazji jubileuszowych XX KDT: w festynie wezmą udział osoby uzależnione wraz z całym rodzinami oraz sympatycy ruchu trzeźwościowego. Będzie miał charakter otwarty, dla wszystkich mieszkańców Kalisza. Zostanie zorganizowany na stolicy harcerskiej w Szale w dniu 12.09.2015 r. W ramach festynu będą zorganizowane gry i zabawy dla całych rodzin, meeting otwarty, a na zakończenie zabawa taneczna.*

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

*Kaliskie Dni Trzeźwości są projektem ujętym w Miejskim Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2015 r. i wynikają ze Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Miasta Kalisza na lata 2008 – 2015. Mają one już swoją wieloletnią tradycję i na stałe wpisały się w kalendarz imprez w naszym mieście. Po raz pierwszy zostały zorganizowane w 1996 r. z inicjatywy Charytatywnego Stowarzyszenia Niesienia Pomocy Chorym Uzależnionym od Alkoholu i ich Rodzinom „Życie”.*

Głównym celem Kaliskich Dni Trzeźwości jest pokazanie mieszkańcom Naszego Miasta jak dużym problemem jest uzależnienie, jak wiele osób cierpi na tą chorobę ale też pokazanie możliwości leczenia, miejsc gdzie mogą uzyskać pomoc osoby uzależnione i ich rodziny.

Równie ważnym celem KDT jest integracja lokalnego środowiska abstynenckiego.

W ramach tych dni popularyzowane są różnorodne formy udzielania pomocy osobom dotkniętym chorobą alkoholową oraz ich rodzinom, działania profilaktyczne służące zapobieganiu występowania negatywnych skutków tej społecznej choroby oraz działania mające na celu pomoc i wsparcie w utrzymaniu abstynencji.

### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

*Obie imprezy organizowane w ramach Kaliskich Dni Trzeźwości tj. festyn rodzinny i bal abstynencki skierowane są do wszystkich mieszkańców Kalisza a przede wszystkim osób borykających się z problemem uzależnień i ich rodzin. Ważnym adresatem tych działań jest młodzież eksperymentująca ze środkami psychoaktywnymi.*

### 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. <sup>11)</sup>

*nie dotyczy*

### 5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji. <sup>11)</sup>

*nie dotyczy.*

#### **6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji**

- *integracja środowiska abstynenckiego,*
- *przekazanie informacji na temat możliwości pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom w naszym mieście,*
- *poprawa kontaktów i komunikacji w rodzinie,*
- *nauka zdrowego i aktywnego stylu życia bez alkoholu, odbudowa więzi w rodzinie.*

#### **7. Miejsce realizacji zadania publicznego**

*Bal Abstynencki – LO nr IV ul. Widok w Kaliszu*

*Festyn Rodzinny – Stanica Harcerska w Szale k/Kalisza*

#### **8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>**

- *złożenie oferty zadania publicznego*
- *rezerwacja stancy*
- *rezerwacja sali w IV LO*
- *opracowanie i druk plakatów, i zaproszeń*
- *opracowanie programu festynu*
- *zakup niezbędnych do organizacji festynu i balu artykułów*
- *sprawozdanie i rozliczenie dotacji*

## 9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie 10 – 12.09.2015 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. rezerwacja stancji	wrzesień 2015	Charytatywne Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Chorym Uzależnionym od Alkoholu i Ich Rodzinom „ŻYCIE”.
2. rezerwacja sali w IV LO	wrzesień 2015	Charytatywne Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Chorym Uzależnionym od Alkoholu i Ich Rodzinom „ŻYCIE”.
3. opracowanie i druk plakatów	wrzesień 2015	Charytatywne Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Chorym Uzależnionym od Alkoholu i Ich Rodzinom „ŻYCIE”.
4. Bal Abstynecki	11.09.2015 r.	Charytatywne Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Chorym Uzależnionym od Alkoholu i Ich Rodzinom „ŻYCIE”.
5. Festyn Rodzinny	12.09.2015 r.	Charytatywne Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Chorym Uzależnionym od Alkoholu i Ich Rodzinom „ŻYCIE”.
6. Sprawozdanie i rozliczenie dotacji	wrzesień/październik 2015 r.	Charytatywne Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Chorym Uzależnionym od Alkoholu i Ich Rodzinom „ŻYCIE”.



## 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

Uczestnictwo ok. 250 osób w festynie rodzinnym i ok. 120 osób w balu abstynenckim a co za tym idzie integracja środowiska abstynenckiego, uczczenie XX jubileuszowych Kaliskich Dni Trzeźwości, podsumowanie dotychczasowych działań trzeźwościowych – kaliskie lobby alkoholowe, nauka zdrowego i aktywnego stylu życia bez alkoholu, poprawa kontaktów i komunikacji w rodzinie, pokazanie mieszkańcom Kalisza gdzie mogą uzyskać pomoc dla siebie lub członków swoich rodzin.

## IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	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 <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne							
	1) festyn rodzinny - oprawa muzyczna	7 godz.	800 zł.	godz.	800 zł.	800 zł.		
	- artykuły spożywcze	1	800 zł	-----	800 zł.	800 zł.		
	- wynajęcie stanic	14 godz.	400 zł.	godz.	400 zł.	400 zł.		
	- nagrody w konkursach	1	500 zł.		500 zł.	500 zł.		

	- organizacja i przeprowadzeni konkursów	10 godz.	30 zł		300 zł.			300 zł.
	2) Bal abstynencki (wynajęcie sali z wyżywieniem i muzyką + tort)		7.200 zł.		7.200 zł.	7.200 zł.		
	- opracowanie i druk plakatów i ulotek		300 zł.		300 zł.	300 zł.		
II	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>20)</sup> 19) : 1) ..... 2) .....							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....							
IV	Ogółem:				10.300	10.000 zł		300 zł

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	10.000 zł	97,09%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	-----	-----
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	..... zł	.....%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	..... 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) <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	300 zł	2,91 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	10.300	100%

## 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

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	Termin rozpatrzenia $\square\square$ w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia

		też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	niniejszej oferty
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>

*20 osób w tym członkowie i Zarząd Stowarzyszenia posiadający doświadczenie w wieloletniej organizacji Kaliskich Dni Trzeźwości*

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

*nie dotyczy*

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

*Stowarzyszenie od wielu lat realizuje zadania publiczne we współpracy z administracją publiczną np. organizacja obozu terapeutycznego , prowadzenie świetlicy abstynenckiej oraz współorganizacja Kaliskich Dni Trzeźwości od 1995 roku.*

4. Informacja, czy oferent/oferenci<sup>1)</sup> przewiduje(-ą) 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 dotyczy*

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/oferentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 10.08.2012.;
- 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/oferenci<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

CHARYTATYWNE STOWARZYSZENIE  
WIEŚNIA POMOCY CHORYM  
UZALEŻNIONYM OD ALKOHOLU  
I C. POKAZKOWY - ZYCIE -  
62-800 Kalisz, ul. Lipowa 5, tel. 76-72-051  
REGON 250533500

PREZES STOWARZYSZENIA

*Hanna Gibaszek*  
**Hanna Gibaszek**

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/offerentów<sup>1)</sup>)

Data , Kalisz, 18.08.2015 r.

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>

Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>