

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 jest adresowana oferta	WÓJT GMINY WYRY
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Profilaktyka zdrowia psychicznego

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu
Mikołowskie Stowarzyszenie Pomocy Psychospołecznej i Profilaktyki „ZMIANA” - forma prawna: organizacja pożytku publicznego. stowarzyszenie - numer w Krajowym Rejestrze Sądowym: KRS 000016869 - adres siedziby: 43-190 Mikołów, ul. Jana Pawła II 4 - adres strony: http://www.zmiana-mikolow.pl/ - adres do korespondencji: 43-190 Mikołów, ul. Jana Pawła II 4 - adres e-mail: kontakt@zmiana-mikolow.pl - numer telefonu: 32 226 42 76

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)

telefon 32 226 42 76

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Spotkanie z wykorzystaniem elementów arteterapii z okazji Dnia Matki i Córki POCZYTAJ MI MAMO...NARYSUJ MI MAMO... OPOWIEDZ MI MAMO...POSŁUCHAJ MNIE CÓRKO... SŁUCHAM CIĘ MAMO...POSŁUCHAJ MNIE MAMO... SŁUCHAM CIĘ CÓRKO...OPOWIEDZ MI CÓRKO...NARYSUJ MI CÓRKO...POCZYTAJ MI CÓRKO...			
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	26.05.2025 r	Data zakończenia	07.06.2025 r
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
<p>Przedstawiamy ofertę na przeprowadzenie warsztatów wzmacniająco – rozwojowych z wykorzystaniem elementów arteterapii. Arteterapia jest terapią przez sztukę, która wykorzystuje media artystyczne jako podstawowy rodzaj komunikacji.</p> <p>Oferta skierowana jest do kobiet (matek z córkami) znajdujących się pod wpływem dużych obciążeń psychicznych.</p> <p>Celem zadania jest profilaktyka zdrowia psychicznego, wsparcie relacji matka – córka, wymiana doświadczeń międzypokoleniowych, wspólne działania, radość tworzenia, uważność na drugiego człowieka, wzmocnienie komunikacji w relacji.</p> <p>Zadanie będzie realizowane w formie spotkania z wykorzystaniem elementów arteterapii.</p> <p>Wykorzystane techniki arteterapeutyczne: rysunek pastelami, malarstwo akrylowe i inne. Wzmocnienie relacji – rozmowa przy wspólnym stole z poczęstunkiem.</p> <p>Proponowane zadanie publiczne realizowane będzie w siedzibie Mikołowskiego Stowarzyszenie Pomocy Psychospołecznej i Profilaktyki „ZMIANA”, 43-190 Mikołów, ul. Jana Pawła II 4. Zaplecze lokalowe stowarzyszenia jest bardzo dobre: duża sala wyposażona w ciąg stołów, biurka, stolik. Kolejne pomieszczenie biurowe w pełni wyposażone. Ponadto do dyspozycji są dodatkowe pomieszczenia w tym kuchnia, wc – dostępne także dla klientów stowarzyszenia . Dogodne warunki zarówno do pracy indywidualnej jaki grupowej.</p>				
4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego				

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zorganizowanie warsztatu pod nazwą Dzień Matki i Córki z wykorzystaniem elementów arteterapii.	Zorganizowanie jednego warsztatu	Lista obecności
Wsparcie 10 Osób.	Udział 10 kobiet (5 par matka/córka)	Lista obecności .Dokumentacja zdjęciowa

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Mikołowskie Stowarzyszenie Pomocy Psychospołecznej i Profilaktyki „ZMIANA” od wielu lat jest realizatorem części zadań publicznych w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym Gminy Wyry . Stowarzyszenie powstało w 1999 roku na bazie istniejącego wcześniej Tyskiego Stowarzyszenia „Trzeźwość Życia ” z oddziałem w Mikołowie. W tym samym roku zostało zarejestrowane w Krajowym Rejestrze Sądowym . W 2009 roku uzyskaliśmy status Organizacji Użytku Publicznego.

Stowarzyszenie wykonuje zadania z zakresu świadczenia pomocy psychospołecznej, udziela wsparcia i pomocy psychologicznej i prawnej dla osób uwikłanych w problem przemocy w rodzinie, osób zagrożonych przemocą w rodzinie, ponadto osób uzależnionych (alkohol, narkotyki), członków ich rodzin oraz osób współuzależnionych, DDA.

Jesteśmy stowarzyszeniem z wieloletnim doświadczeniem, podobne zadania realizujemy na terenie pozostałych gmin powiatu mikołowskiego.

Stowarzyszenie dysponuje zasobami kadrowymi w liczbie 10 osób – pracowników merytorycznych.

Są to osoby, które posiadają odpowiednie wykształcenie oraz niezbędne kwalifikacje zawodowe. Osoba realizująca zadanie posiada kwalifikacje arteterapeuty.

W realizacji zadania publicznego czynny udział wezmą też członkowie zarządu poprzez merytoryczną opiekę nad wykonywaniem zadania, sporządzenie sprawozdań, dokonywanie zakupów, kontakty z instytucjami i urzędem.

Zaplecze lokalowe stowarzyszenia: 2 pokoje z poczekalnią, osobny pokój do pomocy psychologicznej, dostęp do kuchni i WC
Wyposażenie techniczne: laptop, telefon stacjonarny i komórkowy , drukarka, niszczarka.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Przygotowanie i prowadzenie warsztatu	700		
2.	Materiały	600		
3.	Catering	400		
4.	Koordinacja projektu	300		

5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2000		

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

.....

Data 28.03.2015

PREZES ZARZĄDU
MSPPiP „ZMIANA”

Sabina Bogdanowicz

SKARBNIK
 Mikołowskiego Stowarzyszenia
 „ZMIANA”

mgr Monika Draczka-Knopik

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