

Potwierdzenie złożenia oferty w trybie 19a

2aed fd07 5ec3 72e0 32d6 cec0 a041 a2a2

Opinię p. Nowak
05.07.2017

Oferent:

Stowarzyszenie na Rzecz Ludzi Uzależnionych "TO
CZŁOWIEK" w Opolu
45-368 Opole
Kościuszki 18/7
KRS: 186602

Dodatkowe dane kontaktowe:**Rodzaj zadania:**

Przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym

Tytuł zadania:

Program Wzmacniania Rodziny 10 - 14

Termin realizacji z harmonogramu:

2017-09-22 - 2017-12-15

Data złożenia oferty w formie elektronicznej:

2017-06-29 10:34:49

Urząd Miasta Opola
Centrum Dialogu Obywatelskiego

Wpłynęło **04-07-2017** (465)

Nr pisma

Podpis **KO-072583/17**

Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania:

Lp.	Nazwa źródła	Wartość
1	Koszt całkowity (zł)	7 000,00 zł
2	Do poniesienia z wnioskowanej dotacji (zł)	7 000,00 zł
3	Do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego (zł)	0,00 zł

Andrzej Nowak
Podpis osoby bądź osób upoważnionych do
podpisywania oświadczeń woli w imieniu podmiotu

Stowarzyszenie
na Rzecz Ludzi Uzależnionych
"TO CZŁOWIEK"
45-368 Opole, ul. Ozimska 71C
tel./fax +48 77 453 23 38
NIP 754-27-60-509

CDO
Wzmacnianie
rodziny

2017 -07- 03

Przewodniczący Miasta

Arkadiusz Wisniewski

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 Opole			
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⁾	Przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym			
4. Tytuł zadania publicznego	Program Wzmacniania Rodziny 10 - 14			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	2017-09-22	Data zakończenia	2017-12-15

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)	
Nazwa: Forma prawna: KRS lub inna ewidencja: Adres:	Stowarzyszenie na Rzecz Ludzi Uzależnionych "TO CZŁOWIEK" w Opolu stowarzyszenie 186602 45-368 Opole , Kościuszki 18/7
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)	Paweł Andrzejuk tel: 600991525

ofiarowywania pomocy innym, doskonalenia empatii wobec rodziców i innych członków rodziny

Rezultaty miękkie – rodzice (opiekunowie):

- wzrost wiedzy i umiejętności z zakresu: ustalania zasad domowych, wspierania dobrych zachowań dzieci, wyciągania konsekwencji, efektywnej komunikacji
- wzrost poczucia kompetencji związanych z wychowaniem

Monitoring zadania prowadzony będzie z wykorzystaniem list obecności młodzieży i rodziców oraz harmonogramu realizacji poszczególnych etapów zadania.

Monitoring rezultatów miękkich prowadzony będzie z wykorzystaniem ankiet przed rozpoczęciem udziału w zadaniu i po zakończeniu udziału w projekcie, wywiadów indywidualnych oraz wywiadu grupowego z uczestnikami zadania, a także obserwacji zajęć.

Ewaluacja wyników zostanie przeprowadzona po zakończeniu całego cyklu programu profilaktycznego przy wykorzystaniu opracowanych kwestionariuszy ankiety oraz wywiadu indywidualnego, jak również z uwzględnieniem wskaźników niezbędnych w rzetelnym oszacowaniu dokonanych zmian.

Dzięki pracy koordynatora będzie prowadzony bieżący monitoring działań projektowych zgodnie z harmonogramem projektu.

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(-ja)/~~zalega(-ją)~~ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
5. oferent/~~oferenci~~ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/~~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: 2017-06-29

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.

Przypisy:

- 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.
- 3) Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.
- 4) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.