

ZAŁĄCZNIK Nr 1

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej*
/podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

Trzebiatów 07 lipca 2010 r.
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI
ORGANIZACYJNEJ***

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**REALIZACJA ZADANIA PUBLICZNEGO W ZAKRESIE AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ
OSÓB STARSZYCH POD HASŁEM „SPOTKAJMY SIĘ W JESIEŃ ŻYCIA”**
(rodzaj zadania)

w okresie od 23 lipca 2010 r. do 20 października 2010 r.

składana na podstawie przepisów działu II
rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

**W FORMIE
POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA***

PRZEZ
Urząd Miejski w Trzebiatowie
(nazwa organu zlecającego)

**WRAZ Z
WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE 10 000 zł**

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*

1) pełna nazwa Krajowe Stowarzyszenie ARAMIS w Trzebiatowie.

- 2) forma prawna Stowarzyszenie
3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* 0000223311; 14.12.2004.
4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia 14.12.2004.
5) nr NIP 857 183 678 nr REGON 812744373
6) dokładny adres: miejscowość 72-320 Trzebiatów, ul. ul. Wojska Polskiego 38
gmina Trzebiatów powiat Gryfice województwo zachodniopomorskie
7) tel. 600427010 faks.....
e-mail: stowarzyszeniearamis@wp.pl http://
8) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego
Jolanta Mularczyk – prezes stowarzyszenia
9) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie
Prezes Jolanta Mularczyk
10) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
Jolanta Mularczyk
11) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna
nie dotyczy
b) działalność statutowa odpłatna
nie dotyczy

- 12) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ prowadzi działalność gospodarczą:
a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie prowadzi

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

Organizacja cyklicznych spotkań w okresie letnio-jesiennym dla starszych osób samotnych niezaradnych życiowo ze względu na wiek i ograniczoną sprawność fizycznie i intelektualną.

2. Miejsce wykonywania zadania

Publiczne Gimnazjum im. Książąt Pomorza Zachodniego, Trzebiatów ul. Wodna 2 oraz Zespół Szkół Rolniczych, Centrum kształcenia Praktycznego, Świdwin ul. Szczecińska 88, świetlice wiejskie w gminie Trzebiatów

3. Cel zadania

Zorganizować i przeprowadzić cykl spotkań z osobami spędzającymi samotnie czas letnio-jesienny, w ramach spotkań przeprowadzenie zestawu ćwiczeń przywracających sprawność pamięciową w oparciu o Program Aktywizacji Mózgu dr Jocelyne de Rotrou. Przeprowadzić cykl zajęć aktywizujących ruchowo w tym zajęcia z wykorzystaniem bazy rekreacyjnej Aqua Parku w Świdwinie oraz zorganizować spływ kajakowy rzeką Regą. W ramach rekreacji intelektualnej zorganizować wyjazd na seans filmowy do Koszalina na projekcję filmu 3 D.

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

W organizowanych zajęciach w terminie od 23 lipca 2010 r. do 20 października 2010 r. weźmie udział ponad 400 osób w wieku emerytalnym zamieszkujących miejscowości wchodzące w skład Gminy Trzebiatów. Zajęcia prowadzone będą zgodnie z zasadą bawimy się, ucząc – ucząc, bawimy się. Uczestnicy zajęć wezmą udział w szeregu ćwiczeń przywracających sprawność pamięciową osób starszych zgodnie z Programem Aktywizacji Mózgu – Senior, wspartych kokologicznymi testami samopoznania prof. Isamu Saito. W ramach aktywizacji fizycznej beneficjenci wezmą udział w zajęciach wyjazdowych w trakcie których odbędą szereg ćwiczeń fizycznych dobranych do ich możliwości motorycznych z wykorzystaniem bazy Aqua Parku w Świdwinie.

5. Harmonogram planowanych działań /z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia/ wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania /należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów/

Zajęcia odbywać się będą w okresie od 23 lipca 2010 r. do 20 października 2010 r. na bazie Publicznego Gimnazjum w Trzebiatowie w godzinach popołudniowych (od 16.00 do 19.00)

W trakcie realizacji zadania przeprowadzimy cykl następujących zajęć:

1. Zajęcia integracyjne .
2. Zajęcia rekreacyjno relaksowe.
3. Zajęcia reedukacyjno profilaktyczne.
4. Zajęcia umożliwiające osiągnięcie synergiczności działań w rozumieniu psychologii

społecznej.

5. Zorganizujemy wycieczki, ogniska, zajęcia plenerowe mające na celu aktywizację społeczną i fizyczną

W ramach zajęć będą realizowane trzy moduły tematyczne :

1. Moduł nr 1 – PAM Senior.
2. Moduł nr 2 – Kokologiczny test samopoznania.
3. Moduł nr 3 – Komunikacja – czyli sztuka skutecznego porozumiewania się.

Oraz zajęcia w oparciu o zestaw gier dydaktycznych Andy Kirby.

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

- Zaktywizowanie społeczne, fizyczne;
- Zaspokojenie potrzeb przynależności, znaczenia, poczucia własnej wartości itp.;
- Dzielenie się doświadczeniami między pokoleniami;
- Koncentracja i ćwiczenie funkcji poznawczych;
- Nabycie nowych umiejętności społecznych i artystycznych,
- Zintegrowanie mieszkańców ze środowiska wiejskiego i miejskiego;
- Wdrożenie do zdrowego stylu życia;
- Zachęcenie do aktywnego spędzania czasu wolnego,
- Nawiązanie nowych znajomości i przyjaźni;
- Integracja międzypokoleniowa

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania

14 000

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
-----	---	-----------------	-------	--------------	---------------------------	--------------------------------------	---

	<p>Materiały niezbędne do prowadzenia zajęć warsztatowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • artykuły spożywcze do przygotowania dań, naczynia jednorazowego użytku • artykuły plastyczne (bloki, farby, kredki, papier kolorowy, klej, bibuła, krepina, identyfikatory i inne • oprawa muzyczna imprez • materiały do samoobrony (osobiste alarmy antynapadowe, paski odblaskowe, brzęczyki itp.) • półfabrykaty do wyrobu biżuterii: (koraliki, kamienie, linki, łańcuszki, zawieszki, zapinki do biżuterii, itp.). • olejki zapachowe, świece do aromaterapii, itp. półprodukty do wykonywania kosmetyków (patyczki, gaziki jałowe, płatki kosmetyczne, zioła <p>Poczęstunek na warsztatach specjalistycznych i imprezach okolicznościowych</p> <p>Wycieczki : Bilety wstępu, transport, wyżywienie, nocleg, ubezpieczenie i przewodnik .</p> <p>Dowóz na zajęcia i imprezy plenerowe</p>					2500	1000
						1500	1000
						6000	
							2000
Ogółem						10 000	4000

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

W ramach dotacji z Urzędu Marszałkowskie zostaną zrealizowane n\w przedsięwzięcia na kwotę 30 600 zł

1. wynagrodzenia specjalistów,
2. wynagrodzenia osób zajmujących się obsługą finansową zadania,
3. materiały i pomoce niezbędne do realizacji zadania,
4. transport związany z realizacją zleconego zadania,
5. poczęstunek dla uczestników zajęć,

6. bilety wstępu
Zajęcia będą odbywały się w terminie od 14 maja 2010 do 30 listopada 2010 r.

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	10000	71,43%
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	4000	28,57%
/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania brak zł/		
Ogółem	14000	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego
--

3. Rzeczowy /np. lokal, sprzęt, materiały/ oraz osobowy /np. wolontariusze/ wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

4 wolontariuszy – wycena (5000zł)

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania /ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej/.

Brak

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania /informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy/.

Specjalista 1 – animator KLANZY, pedagog
 Specjalista 2 – specjalista mnemotechnik, pedagog
 Specjalista 3 – polonista, animator teatralny
 Specjalista 4 – biolog, instruktor rekreacji ruchowej
 Specjalista 5 - psycholog resocjalizacji
 Specjalista 6 – polonista
 Specjalista 7 –fizjoterapeuta
 Specjalista 8 – plastyk
 Specjalista 9 – psycholog
 Specjalista 10 – socjolog

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

1. Przeprowadzenie w latach 2005 ,2006 ,2007, 2008, 2009 **Festynu** z okazji **Dnia Dziecka** pod hasłem **Cztery i pół minuty**. Miał on na celu przypomnienie o tym jak ważne jest 4,5 minuty od momentu wypadku do udzielenia profesjonalnej pomocy medycznej. Propagowanie idei wolontariatu
2. **Noc Świętojańska** – w latach 2005,2006, 2007, 2008, 2009 zorganizowaliśmy powitanie lata w miejscowości nadmorskiej. Celem było przypomnienie starych tradycji poszukiwania kwiatu paproci, zabawa, spotkanie integracyjne dla mieszkańców miejscowości oraz turystów przebywających w ośrodkach wczasowych
3. **Półkolonie i kolonie-** dla dzieci z miasta pod hasłem „ Bezpieczny świat' w zadaniu uczestniczyły w latach 2005, 2006, 2007, 2008 i 2009 dla dzieci ze środowisk wymagających wsparcia.
4. **Zimowisko Dla dzieci Razem lepiej – bezpieczniej**
5. **Program Kreator Trzeciej Młodości** ,w którym udział wzięło wielu mieszkańców naszej gminy aktywnie uczestnicząc w proponowanych zajęciach. Program był realizowany w latach 2005, 2006. 2007,2008, 2009. Z dużym powodzeniem realizowaliśmy zadania projektu
6. Współrealizowaliśmy dwie **gminne konferencje** dotyczące, przemocy w rodzinie, narkomanii, Praw Dziecka
7. Zrealizowaliśmy **imprezy integracyjne** dla osób starszych pod tytułem „Wspólnie lepiej, radośniej, weselej”, Walentynki, powitanie wiosny, Dzień Weterana Ziemi Trzebiatowskiej, Bal karnawałowy, Andrzejki, wigilię
8. Własnym zadaniem stowarzyszenia jest przyznawanie od 4 lat statuetki **Super Rodziców i Super Dziecka**
9. Prowadziliśmy Świetlicę środowiskową w miejscowości Trzebusz.

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców /określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania/.

Nie

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/jednostki organizacyjnej*/,
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

(pieczęć organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

Poświadczenie złożenia oferty

--

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

* Niepotrzebne skreślić.