



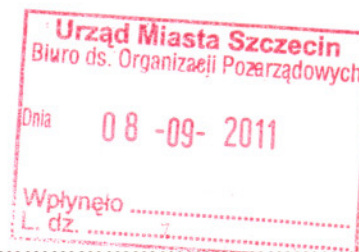
**Urząd Miasta Szczecin**  
**Biuro ds. Organizacji Pozarządowych**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. +48 91 42 45 105  
bop@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

SZCZECIŃSKI TELEFON ZAUFANIA 19288

„Anonimowy Przyjaciel”

71-641 Szczecin, ul. I. Łyskowskiego 18  
REGON 320018750, NIP 8512904967

BOP-10



(data i miejsce złożenia oferty  
- wypełnia organ administracji publicznej)

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

BIURO DS. ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH  
URZĄD MIASTA SZCZECIN  
pl. Armii Krajowej 1  
70-456 Szczecin

*hc-A 105r*  
**DYREKTOR BIURA**

*Paweł Szarycki*

08 WRZ. 2011

## OFERTA

### REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO – MAŁA DOTACJA

OFERTA/OFFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W  
ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIECZNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU  
PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Zadanie z zakresu pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej  
sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób oraz przeciwdziałania  
uzależnieniom i patologiom społecznym**  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**PRZECIWDZIAŁANIE PRZEMOCY I UZALEŻNIENIOM W RODZINIE – DZIAŁANIA  
PROWADZĄCE DO OGRANICZAJĄCEJ SKALI PRZEMOCY I UZALEŻNIEŃ W  
RODZINIE POPRZEC WSPIERANIE OSÓB DOŚWIADCZAJĄCYCH PRZEMOCY,  
UZALEŻNIONYCH I WSPÓLUZALEŻNIONYCH ORAZ INFORMOWANIE O  
MOŻLIWOŚCIACH UZYSKANIA POMOCY**  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 10.10.2011 do 31.12.2011

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

PRZEZ

**GMINĘ MIASTO SZCZECIN**  
(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

**I. Dane oferenta/offerentów<sup>13)</sup>**

1) nazwa: **SZCZECIŃSKI TELEFON ZAUFANIA „Anonimowy Przyjaciel”**

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>

**0000228127**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> **8.02.2005**

5) nr NIP: **8512904967**              nr REGON: **320016750**

6) adres:

miejsowość: **SZCZECIN ul.: Łyskowskiego 18**

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

gmina: **MIASTO SZCZECIN** powiat:<sup>8)</sup> .....

województwo: **ZACHODNIOPOMORSKIE**

kod pocztowy: **71-641** poczta: **SZCZECIN**

7) tel.: **91 813 63 63**                      faks: .....

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

8) numer rachunku bankowego: **73 1540 1085 2030 5302 5463 0001**

nazwa banku: **BANK OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.**

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

- a) **Elżbieta Chimiak**
- b) **Anna Murawska**
- c) **Magdalena Gręda**

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

**SZCZECIŃSKI TELEFON ZAUFANIA „ANONIMOWY PRZYJACIEL”, 71-641 SZCZECIN,  
ul. Łyskowskiego 18**

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

**Anna Murawska, 0-606 510 914**

**Magdalena Gręda 0- 609 582 408**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- **PROWADZENIE TELEFONU ZAUFANIA**

- **PROWADZENIE SZKOLEŃ DLA OSÓB UDZIELAJĄCYCH POMOCY TELEFONICZNEJ**

- **INTEGROWANIE LOKALNEGO ŚRODOWISKA POMOCOWEGO**

- **PUBLIKOWANIE MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH I INFORMACYJNYCH**

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

**BRAK**

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

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....

b) przedmiot działalności gospodarczej

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

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

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

**ZADANIE BĘDZIE REALIZOWANE POPRZEZ POMOC TELEFONICZNĄ W RAMACH TELEFONU ZAUFANIA:**

- wstępne wsparcie psychospołeczne i informacja prawna, udzielane osobom doświadczającym przemocy oraz rodzinom, w których występują problemy alkoholowe lub/i przemoc;
- zapobieganie powstawaniu problemów związanych z przemocą: fizyczną, psychiczną, seksualną i in., oraz rozwojem uzależnień pomaganie rozumienia siebie i własnych leków, udzielanie wsparcia we wstępnej fazie i kierowanie do placówek świadczących bezpośrednie formy pomocy;
- aktywizacja i wspieranie ofiar przemocy do wdrażania zmiany jakości i stylu życia poprzez towarzyszenie w telefonie zaufania.

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

Komplikowanie się społeczno-kulturowych i ekonomicznych warunków życia sprawia, że człowiek konfrontować się musi z coraz większą liczbą sytuacji trudnych oraz z coraz bardziej nasilającym się stresem. Skala trudności i stresu oraz słabe umiejętności radzenia sobie sprawiają, że ludzie uciekają się do prostych, ale ryzykownych sposobów radzenia sobie w postaci agresji i zażywania środków psychoaktywnych.. Komplikuje to bardzo sytuację rodzinną i osobistą człowieka, staje się przyczyną zjawisk patologicznych. W wielu przypadkach doraźna pomoc świadczona w ramach telefonu zaufania może ograniczyć rozwój negatywnych zjawisk. Może też przyczynić się do lepszego przepływu informacji o instytucjach pomocowych, a także sprawić, że klienci trafiać będą do właściwych instytucji, w których uzyskają potrzebną pomoc. Doraźna pomoc telefoniczna może też odciążyć instytucje świadczące pomoc bezpośrednią.

## 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Zadanie skierowane jest do wszystkich mieszkańców Gminy Miasto Szczecin, bez względu na wiek, płeć, narodowość, w tym również do osób niepełnosprawnych, gdyż jedynym warunkiem skorzystania z pomocy jest dostęp do telefonu. Realizacja zadania pośrednio ogranicza wykluczenie społeczne.

## 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>

## 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>

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

### UDZIELANIE OSOBOM DZWONIĄCYM DO TELEFONU ZAUFANIA:

- wsparcia emocjonalnego, wartościującego i duchowego przeżywającym kryzysy w związku z uzależnieniem, współuzależnieniem lub przemocą w rodzinie.
- informacji o sposobach rozwiązywania przeżywanych problemów wynikających z uzależnienia, przemocy, osamotnienia, trudnej sytuacji życiowej itp.
- podstawowej informacji prawnej osobom uzależnionym, współuzależnionym oraz ofiarom i sprawcom przemocy,
- informacji o miejskich i pozarządowych instytucjach pomocowych.

### OGRANICZANIE ZJAWISK PATOLOGICZNYCH (ALKOHOLIZM, PRZEMOC) I KRYZYSÓW OSOBISTYCH poprzez:

- motywowanie do podejmowania leczenia uzależnienia i przeciwstawiania się przemocy,
- udzielanie wsparcia osobom współuzależnionym i ofiarom przemocy,
- wzmacnianie poczucia własnej wartości osób dzwoniących i motywowanie do naprawy niekorzystnej sytuacji indywidualnej i społecznej,
- upowszechnianie informacji o tradycji, celach i zasadach pomocy telefonicznej.

### 1. PEŁNIENIE DYŻURÓW TELEFONICZNYCH

### 2. ZREALIZOWANIE STAŁYCH SZKOLEŃ WEWNĘTRZNYCH

### 3. UDZIAŁ DYŻURNYCH W OGÓLNOPOLSKIEJ SZKOLENIOWEJ KONFERENCJI

#### 4. ZREALIZOWANIE STAŁYCH DYŻURÓW PRAWNIKA

#### 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

GMINA MIASTO SZCZECIN

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

##### 1. PEŁNIENIE DYŻURÓW TELEFONICZNYCH

Dyżury pełnione będą nieodpłatnie przez przeszkolonych i doświadczonych członków Stowarzyszenia od poniedziałku do piątku w godzinach od 17.00 do 20.00

##### 2. ZREALIZOWANIE STAŁYCH SZKOLEŃ WEWNĘTRZNYCH

Szkolenia wewnętrzne realizowane będą przez pracowników naukowych Uniwersytetu Szczecińskiego i innych uczelni wyższych Szczecina oraz przez doświadczonych, długoletnich dyżurnych STZ.

##### 3. UDZIAŁ DYŻURNYCH W OGÓLNOPOLSKIEJ SZKOLENIOWEJ KONFERENCJI

Konferencja zorganizowana jest przez Polskie Towarzystwo Pomocy Telefonicznej, które ma 40-letnie doświadczenie w zakresie udzielania pomocy przez telefon. Jej celem jest doskonalenie kompetencji pomagania przez telefon. Zajęcia odbywają się w formie wykładów i warsztatów.

##### 4. ZREALIZOWANIE STAŁYCH DYŻURÓW PRAWNIKA

Dyżur prawnika realizowany będzie 2 razy w miesiącu po trzy godziny.

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

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 10.10.2011 do 31.12.2011

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. PEŁNIENIE DYŻURÓW TELEFONICZNYCH	10.10.2011-31.12.2011	OFERENT
2. ZREALIZOWANIE STAŁYCH SZKOLEŃ WEWNĘTRZNYCH	10.10.2011-31.12.2011	OFERENT
3. UDZIAŁ DYŻURNYCH W OGÓLNOPOLSKIEJ SZKOLENIOWEJ KONFERENCJI	21-23.10.2011	OFERENT
4. ZREALIZOWANIE STAŁYCH DYŻURÓW PRAWNIKA	10.10.2011-31.12.2011	OFERENT

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

1. Przewyciężenie przez beneficjentów sytuacji kryzysu i podjęcie działań na rzecz rozwiązania problemu.
2. Podejmowanie przez ofiary przemocy działań na rzecz stopowania przemocy, podjęcie przez osoby uzależnione i współuzależnione terapii, skorzystanie z pomocy właściwej instytucji oraz do podjęcie działań o charakterze prawnym.
3. Ograniczenie przemocy fizycznej, psychicznej i seksualnej w rodzinie oraz ograniczenie uzależnienia, wsparcie w sytuacji abstynencji, zmniejszenie poczucia osamotnienia i alienacji
4. Zwiększenie wiedzy osób dzwoniących do STZ o mechanizmach przemocy i o sposobach ich stopowania

oraz o instytucjach pomocowych działających w środowisku lokalnym i o formach świadczonej przez nie pomocy

**5. Rozwój umiejętności pomagania u dyżurnych STZ**

**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 <sup>18)</sup> po stronie Szczecińskiego Telefonu Zaufania (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> :							
	1) Realizacja dyżurów telefonicznych (abonament telefoniczny)	3	25,00	mies.	75,00	75,00	0,00	0,00
	b/ szkolenia wewnętrzne (prenumerata literatury fachowej)	1	200,00	szt.	200,00	200,00	0,00	0,00
	c/ dyżur prawnika	6	100,00	dyżur	600,00	0,00	0,00	600,00
	2/ udział w konferencji szkoleniowej	6	350,00	osoba	2100,00	2100,00	0,00	0,00

II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie STZ (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> :							
	1) obsługa administracyjna i materiały biurowe	1	200,00	zadanie	200,00	100,00	0,00	100,00
	2) obsługa księgową	1	200,00	zadanie	200,00	200,00	0,00	0,00
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> :							
	1) .....							
	2) .....							
IV	Ogółem:		3375,00		3375,00	2675,00	0,00	700,00

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	2675,00 zł	79,0 .%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	0,00zł	0,00 .%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	0,00 zł	0,00 .%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	0,00 zł	0,00 %
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>	0,00 zł	0,00.%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	0,00 zł	0,00 %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	700,00 zł	21,0 .%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	3375 zł	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 też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia 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>

Członkami Stowarzyszenia, którzy będą zatrudnieni przy realizacji zadania jest 20 osób. Wszyscy pomyślnie przeszli postępowanie kwalifikacyjne i systematycznie doksztalają się uczestnicząc w szkoleniach wewnętrznych, zewnętrznych oraz prowadząc samokształcenie. Wśród członków stowarzyszenia są: **DOKTOR HABILITOWANY PEDAGOGIKI (1), MAGISTER PRAWA (2), PEDAGODZY SZKOLNI (3), DORADCY PSYCHOSPOŁECZNI (2), SOCJOLOG (2).**

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

**Zasoby rzeczowe: zestaw telefoniczny, literatura fachowa, baza danych o instytucjach pomocowych na terenie miasta Szczecina**

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

EDUKACJA SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ; WSPARCIE PSYCHOSPOŁECZNE, POMOC PRAWNA, PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE I RODZINNE ORAZ TERAPIA - UDZIELANE OFIAROM PRZEMOCY LUB/I DOŚWIADCZAJĄCYM PRZEMOCY.


PRZECIWDZIAŁANIE PRZEMOCY W RODZINIE – DZIAŁANIA PROWADZĄCE DO OGRANICZAJĄCEJ SKALI PRZEMOCY W RODZINIE POPRZEZ DZIAŁANIA PROFILAKTYCZNE I EDUKACYJNE ORAZ WSPIERANIE OSÓB DOŚWIADCZAJĄCYCH PRZEMOCY

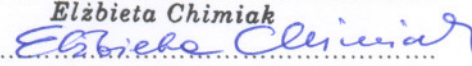
4. Informacja, czy oferent/oferenci<sup>1)</sup> przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.



Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/ofere~~nci~~<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 31.12.2011;
- 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.

  
ANNA MULARSKA  
SZCZECIŃSKIEGO TELEFONU ZAUFANIA 9288  
"Anonimowy Przyjaciel"

PREZES  
Szczecińskiego Telefonu Zaufania 9288  
"Anonimowy Przyjaciel"  
Elżbieta Chimiak  


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

Data 8.09.2011

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

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

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>