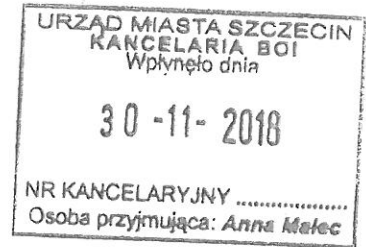




Urząd Miasta Szczecin
Biuro Dialogu Obywatelskiego
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 105
bdo@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl



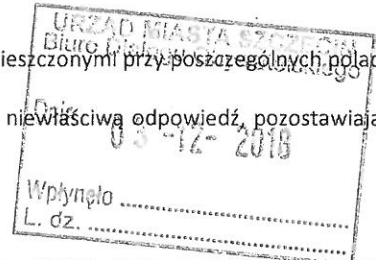
BDO-4

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	GMINA MIASTO SZCZECIN			
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⁾	Zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie pkt. 6 Ochrona i promocja zdrowia.			
4. Tytuł zadania publicznego	Organizacja i prowadzenie Grupy Wsparcia dla opiekunów osób dotkniętych chorobą Alzheimera i innymi chorobami otępiennymi oraz zapewnienie opieki nad podopiecznymi osób biorących udział w grupie wsparcia tj. prowadzenie terapii zajęciowej z elementami aktywizacji funkcji poznawczych.			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	05.01.2019	Data zakończenia	29.03.2019

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Stowarzyszenie na Rzecz Propagowania i Rozwoju Wiedzy o Zaburzeniach Pamięci i Chorobach Otępiennych COGITO. KRS: 0000297255 Adres siedziby: al. Powstańców Wielkopolskich 33a, 70-111 Szczecin Adres do korespondencji: al. Powstańców Wielkopolskich 33a, 70-111 Szczecin	
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)	

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

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.

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego

Spotkania grupy wsparcia dla opiekunów osób cierpiących na choroby otępienne mają na celu głównie zbudowanie sieci wsparcia emocjonalnego i poszerzenie wsparcia społecznego wśród osób zmagających się z opieką na osobami cierpiącymi na choroby otępienne. Spotkania mają służyć wymianie doświadczeń związanych z opieką oraz dzieleniu się sposobami radzenia sobie w sytuacji obciążenia codzienną opieką. Ponadto spotkania grupy wsparcia realizują również cele poszerzenia wiedzy i świadomości opiekunów na temat chorób otępiennych, uzyskiwanie informacji o sposobach radzenia sobie z opieką i pielęgnacją osób przewlekle chorych. Spotkania grupy wsparcia odbywają się z udziałem psychologa, doświadczonego w pracy zarówno z osobami cierpiącymi na chorobę Alzheimera, jak i z opiekunami tych pacjentów. Dzięki temu uczestnicy grupy wsparcia mogą liczyć na profesjonalną pomoc i wsparcie psychologiczne. Jednocześnie podopieczni uczestników grupy wsparcia mają możliwość w tym samym czasie wzięcia udziału w warsztatach terapii zajęciowej. Profesjonalni terapeuci, z doświadczeniem w pracy z pacjentami z chorobą Alzheimera zapewniają pacjentom opiekę, a także aktywizację na wielu płaszczyznach.

Miejsce realizacji zadania – al. Powstańców Wielkopolskich 33 a, 70-111 Szczecin.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Wymiana doświadczeń związanych z opieką nad osobami cierpiącymi na choroby otępienne oraz uzyskanie wsparcia emocjonalnego, co powinno przyczynić się również do rozbudowy sieci wsparcia społecznego. Zakłada się również poszerzenie wiedzy na temat różnych zagadnień dotyczących chorób otępiennych i zagadnień związanych z organizacją opieki. Ponadto zakłada się zwiększenie świadomości opiekunów na temat "zespołu opiekuna" i konsekwencji, które ze sobą niesie oraz sposobów przeciwdziałania jego przykrym następstwom.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
	Wynajem Sali na prowadzenie grupy wsparcia	780,00	780,00	0,00
	Wynajem Sali na prowadzenie zajęć z podopiecznymi opiekunów	780,00	780,00	0,00
	Psycholog	2132,97	2132,97	0,00
	Terapeuta zajęciowy	1850,64	1850,64	0,00
	Zakup materiałów dydaktycznych	50,00	50,00	0,00
	Promocja	2600,00	2600,00	0,00
	Obsługa księgową	400,00	400,00	0,00
	Obsługa prawną	150,00	150,00	0,00
	Koordinator projektu	1246,14	1246,14	0,00
Koszty ogółem:		9989,75	9989,75	0,00

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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 (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

.....
..... m.n. mgr JERZY KOLEBA

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

STOWARZYSZENIE NA RZECZ PROPAGOWANIA
I ROZWOJU WIEDZY O ZABURZENIACH PAMIĘCI
I CHOROBYCH OTĘPIENNYCH "COGITO"
ul. Powstańców Wielkopolskich 33a, 70-111 Szczecin
REGON 320487782 NIP 8522525846

Data 23.11.2018

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.