

# 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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie\*/niepobieranie\*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie\*/niepobieranie\*".

## I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | Prezydent Miasta Szczecin                                                                                                                                                                                                  |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | 6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej<br>15) działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży |

## 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 |  |
| Nazwa: Fundacja Mam Tę Moc w Goleniowie, Forma prawna: Fundacja, Numer                                                                                                           |  |
| Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta                                                                                                                         |  |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                          |  |

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                            |                                                                                 |            |                  |            |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego               | Pomoc psychologiczna dla dzieci wracających do szkoły po leczeniu onkologicznym |            |                  |            |
| 2. Termin realizacji zadania <sup>2)</sup> | Data rozpoczęcia                                                                | 19.09.2025 | Data zakończenia | 19.10.2025 |

### 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

#### Opis zadania

Celem zadania jest ułatwienie adaptacji szkolnej dzieciom, które zakończyły leczenie onkologiczne i we wrześniu 2025 roku podejmują naukę w placówkach oświatowych na terenie Miasta Szczecin. Dzieci po długotrwałym leczeniu nowotworowym często borykają się z lękiem społecznym, obniżoną samooceną, trudnościami w ponownym nawiązywaniu relacji rówieśniczych oraz powtórna adaptacją do przestrzeni szkolnej.

W ramach działania Fundacja planuje cykl indywidualnych spotkań terapeutycznych, które prowadzone będą przez wykwalifikowanego psychologa dziecięcego z dziesięcioletnim doświadczeniem zawodowym, dostosowanych do wieku i potrzeb beneficjentów.

Spotkania będą obejmować:

- wsparcie w radzeniu sobie ze stresem powrotu do szkoły,
- wzmacnianie pewności siebie i poczucia własnej wartości,
- odbudowę poczucia bezpieczeństwa i kompetencji społecznych,
- konsultacje dla rodziców i opiekunów dotyczące wspierania dziecka w ponownej adaptacji szkolnej.

Forma wsparcia:

Indywidualne sesje terapeutyczne (50 min) w przyjaznej dla dzieci przestrzeni siedziby Fundacja Liga Superbohaterów w Szczecinie.

Grupa docelowa: dzieci w wieku 7–18 lat po zakończonym leczeniu onkologicznym oraz ich rodzice/opiekunowie prawni.

#### Miejsce realizacji

Siedziba Fundacji Liga Superbohaterów, Szczecin, ul. Niemierzyńska 22/u3

### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu                                                                                                        | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)                                                                 | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zmniejszenie poziomu lęku i napięcia emocjonalnego u dzieci wracających do szkoły po przebytym leczeniu onkologicznym, | 80%-90% dzieci objętych wsparciem wykaże spadek poziomu napięcia i lęku (na podstawie subiektywnej samooceny w skali 1–5). | - Ankieta ewaluacyjna przed i po cyklu spotkań (skala wizualno-analogowa oceny lęku).<br>- Notatki psychologa z obserwacji w trakcie sesji. |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wzmocnienie kompetencji społecznych i poczucia własnej wartości,                                                                | 70%-80% dzieci poprawi umiejętność mówienia o swoich emocjach i potrzebach oraz zgłosi pozytywną zmianę w samoocenie.                       | - Kwestionariusz samooceny dostosowany do wieku.<br>- Notatki psychologa z obserwacji w trakcie sesji.       |
| Przygotowanie rodziców do wspierania procesu ponownej adaptacji,                                                                | 80%-90% rodziców zadeklaruje po spotkaniach, że rozumie jak wspierać dziecko w adaptacji do szkoły.                                         | - Lista obecności i dokumentacja frekwencji rodziców w konsultacjach, dokumentacja z sesji psychologicznych, |
| Zwiększenie świadomości środowiska rodzinnego w zakresie trudności i potrzeb psychologicznych dzieci po leczeniu onkologicznym. | Min. 15 osób rodziców uzyska podstawowe informacje o potrzebach psychologicznych dzieci i wspieraniu ich prawidłowego rozwoju psychicznego. | - Lista obecności i dokumentacja z sesji psychologicznych,                                                   |

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

##### Charakterystyka oferenta

Fundacja Mam Tę Moc w Goleniowie powstała w 2022 roku i jej celem jest świadczenie pomocy psychologicznej na rzecz dzieci i młodzieży. Dotychczasowa działalność fundacji skupiała się na terenie Gminy Goleniów i obejmowała działania związane z zapewnieniem pomocy psychologicznej w placówkach przedszkolnych działających na terenie gminy oraz w Centrum Terapii Dzieci i Młodzieży "Akademia Malucha" w Goleniowie.. Obecnie fundacja planuje rozszerzyć zakres terytorialny swojej działalności na sąsiednie jednostki samorządu terytorialnego w tym Miasto Szczecin. Oferent realizuje działania we współpracy z psychologami doświadczonymi w terapii dzieci i młodzieży.

##### Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Psychologowie współpracujący z fundacją posiadają co najmniej 10 letnie doświadczenie w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą oraz przebyte szkolenia z zakresu interwencji kryzysowej i metod pracy terapeutycznej z dziećmi ze spektrum autyzmu.

##### Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

- Gabinet wizytowy,
- Materiały dydaktyczne dla dzieci i dla rodziców,
- Kompetencje własne psychologa,
- Współpraca z Fundacją Liga Superbohaterów, której beneficjenci należą do grupy docelowej.

**6. Opis sposobu zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej, zgodnie z wymaganiami o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o poprawie zapewniania dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami.**

**Zapewnienie dostępności architektonicznej**

- Gabinet terapeutyczny mieści się na parterze budynku z bezpośrednim wejściem z poziomu terenu, bez barier architektonicznych (brak progów i schodów).
- W budynku znajduje się toaleta dostosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

**Zapewnienie dostępności cyfrowej**

- Informacje o zadaniu oraz możliwość zgłoszenia dziecka do programu będą dostępne na stronie internetowej fundacji, która spełnia wymagania minimalne WCAG 2.1 (m.in. możliwość powiększania tekstu, kontrast, opisy alternatywne dla grafik).
- Istnieje możliwość zgłoszenia i kontaktu także telefonicznie
- W razie potrzeby fundacja udostępni materiały w formatach alternatywnych (np. większy druk, plik PDF możliwy do odczytu przez czytniki ekranu).

**Zapewnienie dostępności informacyjno-komunikacyjnej**

- Możliwość kontaktu telefonicznego oraz mailowego.
- Na życzenie rodziców/opiekunów informacje o projekcie mogą być przekazywane w formie uproszczonej (łatwy język).
- W przypadku zgłoszenia takiej potrzeby fundacja umożliwi skorzystanie z komunikacji pisemnej.

**Dodatkowe działania kompensacyjne**

- Jeśli uczestnik nie będzie mógł dotrzeć do gabinetu z przyczyn zdrowotnych, fundacja zorganizuje terapię zdalną online (wideorozmowa) lub w formie wizyty domowej.
- Koordynator projektu pozostaje w stałym kontakcie z rodzicami/opiekunami, aby dostosować formę komunikacji do indywidualnych potrzeb.

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

| Lp.                                               | Rodzaj kosztu                                                             | Wartość PLN     | Z dotacji       | Z innych źródeł |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 1.                                                | Wynagrodzenie psychologa 210 złotych/godzina                              | 6 725,00        |                 |                 |
| 2.                                                | materiały pomocnicze (testy, karty pracy, podręczne materiały plastyczne) | 1 000,00        |                 |                 |
| 3.                                                | Wynajem gabinetu                                                          | 1 500,00        |                 |                 |
| <b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b> |                                                                           | <b>9 225,00</b> | <b>9 225,00</b> | <b>0,00</b>     |

## V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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.

.....

....

.....

....

.....

....

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

Data.....

Załączniki:

1. Oświadczenie do umowy (*fakultatywny - złożony elektronicznie*)
2. Dodatkowy załącznik (np. pełnomocnictwo, upoważnienie) (*fakultatywny - złożony elektronicznie*)

<sup>1)</sup> 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.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.