

# 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

|   |  |
|---|--|
| <b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b> | Prezydent Miasta Szczecin  |
| <b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>                           | 31) działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka |

## II. Dane oferenta(-tów)

|  |  |
|--|--|
| <b>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</b>  |  |
| Nazwa: <b>Stowarzyszenie Pomorze Zachodnie w Chuście</b> , Forma prawna: <b>Stowarzyszenie Rejestrowe</b> , Numer Krs: <b>0000655751</b> , Kod pocztowy: <b>70-424</b> , Poczta: <b>Szczecin</b> , Miejscowość: <b>Szczecin</b> , Ulica: <b>Mazurska</b> , Numer posesji: <b>42</b> , Numer lokalu: <b>25</b> , Województwo: <b>zachodniopomorskie</b> , Powiat: <b>Szczecin</b> , Gmina: <b>m. Szczecin</b> , Strona www: , Adres e-mail: |  |
| <b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)</b>   |  |

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|  |   |            |                  |            |
|--|---|------------|------------------|------------|
| <b>1. Tytuł zadania publicznego</b>              | Szczecin bliskości - wsparcie rodziców i przyszłych rodziców na początku ich rodzicielskiej drogi |            |                  |            |
| <b>2. Termin realizacji zadania<sup>2)</sup></b> | Data rozpoczęcia  | 04.03.2024 | Data zakończenia | 26.05.2024 |

|   |
|---|
| <b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b> |
|---|

## Opis zadania

Wychodząc na przeciw potrzebom młodych rodziców chcielibyśmy zaproponować cykl spotkań, warsztatów i zajęć aktywizujących i wspierających tę grupę społeczną w kluczowym dla nich momencie życia. Poprzednia edycja projektu (realizowana pn. Chustonia - rodzinne święto bliskości) spotkała się z ogromnym zainteresowaniem, dlatego zależy nam na kontynuowaniu i rozwijaniu działań skierowanych do przyszłych rodziców i rodziców/opiekunów na początku ich rodzicielskiej przygody.

Jako Stowarzyszenie Pomorze Zachodnie w Chuście planujemy przeprowadzić następujące działania:

1. trzy warsztaty praktyczne oraz trzy otwarte spotkania dla rodziców maluchów w Centrum Inicjatyw Rodzinnych w miesiącu marcu-maju:

- chustonoszenie dla początkujących to warsztat przeznaczony dla rodziców z maluchami do 5 mc. ż. i przyszłych rodziców,

- noszenie dzieci w chuście na plecach to warsztat przeznaczony dla rodziców z dziećmi od 5 mc. ż.

- bezpieczne nosidła to warsztat przeznaczony dla rodziców z dziećmi od 3 mca życia

Warsztaty przeprowadzą doświadczone doradczynie noszenia dzieci z naszego stowarzyszenia - Paula Jarmołowicz i Ada Stefańska. Prowadzące zapewniają w ramach warsztatu ćwiczenia praktyczne, wiedzę z zakresu bezpiecznego noszenia dzieci i pielęgnacji, specjalistyczne lalki treningowe, nosidła i chusty do noszenia dzieci;

- Otwarte spotkania (chusto)rodziców to comiesięczne spotkania, podczas których rodzice mogą skonsultować zagadnienia związane z noszeniem dzieci, pielęgnacją i rodzicielstwem bliskości z wykwalifikowanymi doradczyniami z naszego stowarzyszenia. Ponadto jest to przestrzeń wymiany rodzicielskich doświadczeń, wsparcia w doświadczeniu bycia rodzicem, bodziec dla młodych rodziców (w szczególności mam) do aktywizacji w sferze życia społecznego i wyjścia z domu bez lęku o obecność w przestrzeni publicznej z małym dzieckiem.

2. Huśtańce - cotygodniowe warsztaty ruchowe dla mam z niemowlętami, przeprowadzone pod okiem specjalistki z zakresu pracy z kobietami w okresie ciąży, porodu i okresie poporodowym oraz doradczynie noszenia dzieci w chustach i nosidłach miękkich. Zajęcia mają na celu pomoc w powrocie w bezpieczny i zdrowy sposób do aktywności fizycznej po porodzie, budowania zdrowej więzi matki z dzieckiem oraz wsparcie mam poprzez kontakt i wymianę doświadczeń z kobietami na tym samym etapie życiowym, z podobnymi doświadczeniami. Warsztat składać się będzie z trzech części: bezpiecznego zawiązania malucha w chuście, tańców w chustach oraz ćwiczeniach poporodowych skupiających się wokół pracy z rozjęciem kresy, mięśniami dna miednicy i kręgosłupa. Warsztaty będą prowadzone w Domu Kultury 13 muz.

## Miejsce realizacji

Centrum Inicjatyw Rodzinnych w Szczecinie, al. Wojska Polskiego 51, 70-476 Szczecin  
Dom Kultury 13 Muz w Szczecinie, pl. Żołnierza Polskiego 2, 70-551 Szczecin

## 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu   | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)        | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|---|---|---|
| przeprowadzenie 3 warsztatów noszenia dzieci: warsztatnoszenia w chuscie dla początkujących, warsztat noszenia w chuscie na plecach, warsztat bezpiecznego noszenia w nosidle | 3x10 osób dorosłych, maksymalnie 3x10 niemowląt<br>3x2 prowadzące | zgłoszenia mailowe, wydarzenie na facebooku, dokumentacja fotograficzna     |
| przeprowadzenie cotygodniowych warsztatów ruchowych Huštańce, łącznie 12 spotkań  | 12x10 osób dorosłych<br>12x10 niemowląt<br>12x2 prowadzące        | zgłoszenia mailowe, wydarzenie na facebooku, dokumentacja fotograficzna     |
| przeprowadzenie 3 otwartych spotkań (chusto)rodziców  | 3x10 osób dorosłych, maksymalnie 3x10 niemowląt<br>3x2 prowadzące | zgłoszenia mailowe, wydarzenie na facebooku, dokumentacja fotograficzna     |

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

##### Charakterystyka oferenta

Celem naszego stowarzyszenia jest promowanie idei bezpiecznego noszenia dzieci w chustach i nosidłach miękkich, rodzicielstwa bliskości, wspieranie rodzicielskich kompetencji na początku rodzicielskiej drogi oraz powiązanych z tym zagadnień. Pomorze Zachodnie w Chuście działa w formie stowarzyszenia od 2017 roku. W ramach swojej działalności organizujemy co roku: urodziny stowarzyszenia (styczeń), Europejski Tydzień Noszenia (maj), Chustonalia (czerwiec), Tańce na bosaka (lipiec-sierpień), Międzynarodowy Tydzień Bliskości (październik), comiesięczne otwarte spotkania dla rodziców o tematyce związanej z noszeniem i rodzicielstwem.

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

Paula Jarmołowicz i Ada Stefańska to doradczynie noszenia dzieci, akredytowane przez polską Akademię Noszenia Dzieci, które jako członkinie stowarzyszenia Pomorze Zachodnie w Chuście regularnie prowadzą konsultacje indywidualne i warsztaty grupowe z zakresu chustonoszenia, doboru nosideł, masażu shantala i przyjaznej pielęgnacji. Działają aktywnie na rzecz stowarzyszenia od 2017 roku. Irmina Łachacz jest trenerką, tancerką i choreografką z 20-letnim doświadczeniem. Od 2020 pracuje nieprzerwanie z kobietami w ciąży, w połogu i po okresie połogu, wspierając je w zdrowym i bezpiecznym funkcjonowaniu na co dzień.

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

Sprzęt do przeprowadzenia warsztatów - specjalistyczne lalki doradcze do ćwiczeń, nosidła ergonomiczne i chusty tkane, dwa lustra, sprzęt do ćwiczeń (piłki, gumy, maty piankowe)  
Instruktorki do przeprowadzenia warsztatów noszenia i ćwiczeń dla mam z niemowlętami -

Wykwalifikowane doradczynie noszenia i członkinie stowarzyszenia, trenerka pracy z kobietami w okresie po połogu.  
 Doradczynie noszenia dzieci w chustach i nosidłach miękkich dostępne do konsultacji podczas otwartych spotkań rodziców.  
 Przestrzenie dostosowane do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami - sala w DK 13 muz, sala w Centrum Inicjatyw Rodzinnych, przestrzenie sanitarne i warsztatowe dostosowane do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami.

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

| Lp.   | Rodzaj kosztu  | Wartość PLN      | Z dotacji        | Z innych źródeł |
|---|--|------------------|------------------|-----------------|
| 1.  | wynagrodzenia (prowadzące warsztaty - 3 warsztaty noszenia x 2 prowadzące, 12 warsztatów ruchowych x 2 prowadzące)   | 9 000,00         |                  |                 |
| 2.  | artykuły spożywcze (poczęstunek podczas warsztatów i spotkań - kawa, herbata, woda, przekąski w postaci owoców i ciastek, mleko do kawy, papierowe kubeczki i talerzyki, jednorazowe łyżeczki/mieszadełka) | 600,00           |                  |                 |
| 3.  | koszty księgowości   | 400,00           |                  |                 |
| <b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b> |  | <b>10 000,00</b> | <b>10 000,00</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*)

<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.