

**STOWARZYSZENIE
LOKALNE POROZUMIENIE
NA RZECZ ZATRUDNIENIA
W POWIECIE WŁODAWSKIM**
22-200 Włodawa, ul. Niecała 2
NIP 5651460981, REGON 060077183

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

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Włodawie
Data wpływu 07.01.2011
L.Dz. 69
Nr sprawy P. Schorsche
załatwi sprawę

.....
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

ZIMOWY OBÓZ TERAPEUTYCZNY DLA MŁODZIEŻY

(rodzaj zadania)

w okresie od **22.01.2011** do **29.01.2011**

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

BURMISTRZA MIASTA WŁODAWA

(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

W KWOCIE - 8.710,00 zł

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

1) **LOKALNE POROZUMIENIE NA RZECZ ZATRUDNIENIA W POWIECIE
WŁODAWSKIM**

2) forma prawna: **STOWARZYSZENIE**

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze*: **000023120**

4) data rejestracji: **13.06.2005**

5) nr NIP : **5651460981**, nr REGON: **060077183**

6) dokładny adres: miejscowość : **22-200 WŁODAWA, UL. NIECAŁA 2**

gmina: **WŁODAWA**, powiat: **WŁODAWSKI**, województwo: **LUBELSKIE**

7) tel. **503- 358-480** , faks - , e-mail: - , http:// -

8) nazwa banku i numer rachunku : **PKO S.A 50124022491111001030228860**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego: **ELŻBIETA WOŁOSZUN**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie: **LOKALNE POROZUMIENIE NA RZECZ ZATRUDNIENIA W POWIECIE WŁODAWSKIM , UL. NIECAŁA 2, 22-200 WŁODAWA, TEL. 503-358-480**

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) : **EWA ZAJĄC, TEL.883-929-464**

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna:

1. Realizowanie działań na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów społecznych.
2. Działania na rzecz wyrównywania szans edukacyjnych dzieci i młodzieży.
3. Organizowanie aktywnych form przeciwdziałania uzależnieniom poprzez podnoszenie poziomu wiedzy i świadomości oraz promowanie alternatywnych dla uzależnień form spędzania wolnego czasu.
4. Promowanie aktywnych form wypoczynku.

b) działalność statutowa odpłatna

Nie dotyczy

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

ZIMOWY OBÓZ TERAPEUTYCZNY DLA MŁODZIEŻY

2. Miejsce wykonywania zadania

„DOM W CZASOWY ANNA – MARIA”

ADRES: SIEROCKIE 21, 34 – 425 BIAŁY DUNAJEC, POLSKA, TEL. (18)2071044

3. Cel zadania

Nadrzędnym celem jest zapewnienie aktywnego wypoczynku młodzieży zagrożonej patologią społeczną i przeciwdziałanie jej rozwojowi, jak również zniechęcenie do ulegania nałogom, zapewnienie dzieciom właściwej opieki, wspomaganie rozwoju talentów, poprawa stanu zdrowia przez prawidłowe odżywianie oraz przekazywanie wiadomości i doświadczeń które wpłyną na prawidłowe kształtowanie ich osobowości.

Cele szczegółowe:

- dostarczenie informacji o alkoholu, narkotykach i innych środkach uzależniających oraz o zagrożeniach towarzyszących ich zażywaniu;
- kształcenie umiejętności unikania zagrożeń i radzenia sobie z nimi (praca ze stresem, pozytywne myślenie, praca nad sobą, radzenie sobie z agresją);
- rozwijanie świadomości emocjonalnej pozwalającej na dokonywanie wyborów bez konieczności sięgania po środki uzależniające lub agresywne zachowania;
- uświadomienie dzieciom ich emocji, uczenie rozpoznawania i nazywania uczuć;
- nawiązanie kontaktu z dziećmi i młodzieżą, kształtowanie otwartości w stosunku do innych osób, integracja grupy;
- włączenie dzieci do różnorodnych zadań według ich zainteresowań (wykorzystanie

indywidualnych pomysłów i innowacji twórczych);

- rozwijanie asertywnych zachowań, związanych z radzeniem sobie z problemami i napięciem, umiejętności konstruktywnego załatwiania sytuacji konfliktowych i umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach;
- budowanie właściwego systemu wartości i dokonywania właściwych wyborów;
- nabycie umiejętności korzystania z różnych form spędzania wolnego czasu;
- kształtowanie poczucia piękna i wrażliwości estetycznej (obcowanie z przyrodą, kulturą, sztuką);
- rozwój sprawności fizycznej, odpoczynek, relaks, odprężenie, wzmocnienie zdrowia fizycznego i psychicznego;

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

W zimowym obozie terapeutycznym trwającym 8 dni (22.02 -29.01.2011), weźmie udział 10 osobowa grupa młodzieży uczącej się w Publicznym Gimnazjum Nr 1 we Włodawie. Młodzież ta ulega nałogom, wykazuje symptomy demoralizacji i niedostosowania społecznego. Wszyscy pochodzą z rodzin o niskim statusie majątkowym, w niektórych przypadkach rodzin niepełnych lub rodzin zastępczych. W czasie trwania obozu młodzież będzie miała możliwość uczestniczenia w następujących zajęciach:

1. Zajęcia terapeutyczne w liczbie 20 godzin (5 dni x 4 godz.) prowadzonych przez zawodowego psychologa rozwoju i wychowania dzieci i młodzieży Panią Monikę Plewę na co dzień pracownika Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Zakopanym.
2. Zajęcia sportowe : nauka jazdy na nartach z instruktorem, nauka pływania z instruktorem, zajęcia ruchowe na śniegu. Nauka jazdy na nartach na stokach w Bukowinie i Białce Tatrzańskiej, Małym Cichym, Murzasichle, Harendzie. Pobyty w Aquaparku w Bukowinie tatrzańskiej oraz w Termach Podhalańskich.
3. Zajęcia ogólnorozwojowe: zajęcia integracyjne w grupach, zwiedzanie, konkursy, rywalizacja indywidualna i grupowa, udział w spotkaniach z ciekawymi ludźmi.

Wieczór góralski – gawędy i pieczenie kiełbasek w tradycyjnym góralskim szałasie, rywalizacja sportowa na kręgielni w Zakopanym, zwiedzanie Zakopanego z przewodnikiem, zwiedzanie Muzeum Tatrzańskiego Parku Narodowego, Muzeum Kornela Makuszyńskiego, zwiedzanie Kopalni Soli w Wieliczce.

Program obozu został tak zaplanowany aby zaspokoić wszelkie potrzeby uczestniczącej w nim młodzieży tj.: biologiczne (snu, posiłku, aktywności, relaksu etc.) i psychiczne (potrzeb kontakt z rówieśnikami i dorosłymi, odpoczynku, poznawczą, bycia kimś ważnym w grupie wartościowym, akceptacji, poczucia bezpieczeństwa, troski, zrozumienia) oraz duchowe.

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/

Wypoczynek rozpocznie się wyjazdem z Włodawy w dniu 22.01.2011 o godz. 7.00 a zakończy przyjazdem do Włodawy dnia 29.01.2010r ok. godziny 24.00.

Ramowy plan dnia:

8.00 – pobudka, toaleta poranna

9.00 – śniadanie

14.00 – obiad

16.00 - podwieczorek

19.00 – kolacja

21.30 – toaleta wieczorna

Szczegółowy harmonogram obozu:

Sobota – 22.01.2011

7.00 – wyjazd z Włodawy

17.00 – przyjazd do Domu Wczasowego w Sierockim

17.30 – obiadokolacja

18.00 – zakwaterowanie, odpoczynek po podróży

21.00 – spotkanie organizacyjne – zapoznanie z programem obozu

Niedziela – 23.01.2011

10.00 – 13.30 – zajęcia ruchowe (nauka jazdy na nartach instruktorem)

15.00 – 18.30 – zwiedzanie Zakopanego (Krupówki, Muzeum K. Makuszyńskiego, Muzeum TPN, stary cmentarz, skocznia)

20.00 – udział we mszy św. na Krzeptówkach

Poniedziałek - 24.01.2011

10.00 – 14.00 - zajęcia terapeutyczne (4godz.)

15.00 – 18.30 – zajęcia ruchowe na śniegu, jazda na nartach z instruktorem

20.00 – wieczór regionalny w szałasie góralskim / pieczenie kiełbasek/ tańce

Wtorek - 25.01.2011

10.00 – 14.00 - zajęcia terapeutyczne (4godz.)

15.00 – 18.00 – pobyt w Termach Podhalańskich w Szaflarach (3 godz.)

20.00 – jazda na nartach / sankach lub pogodny wieczorek

Środa - 26.01.2011

10.00 – 14.00 - zajęcia terapeutyczne (4godz.)

15.00 – 18.30 – zajęcia ruchowe – jazda na nartach

20.00 – pobyt na kręgielni / rywalizacja indywidualna i grupowa

Czwartek - 27.01.2011

10.00 – 14.00 - zajęcia terapeutyczne (4godz.)

15.00 – 19.00 – pobyt w Aquapark w Bukowinie Tatrzańskiej (4godz.)

20.00 – jazda na nartach / sankach/ zabawy na śniegu

Piątek 28.01.2011

10.00 – 14.00 - zajęcia terapeutyczne (4godz.)

15.00 – 18.30 – zajęcia ruchowe (zawody sportowe – slalom jazdy na nartach)

20.00 – pożegnalny wieczorek – wręczenie nagród / tańce

Sobota - 29.01.2011

10.00 – wykwaterowanie z ośrodka

13.00 – zwiedzanie Kopalni Soli w Wieliczce z przewodnikiem

15.30 – obiad

16.00 – powrót do Włodawy

Program może ulec ewaluacji ze względu na min. zmiany pogodowe.

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

1. Rzetelna wiedza na temat negatywnych skutków uzależnień.
2. Konstruktywne radzenie sobie z sytuacjami konfliktowymi i stresowymi, dokonywanie właściwych wyborów bez konieczności sięgania po środki uzależniające lub agresywne zachowania.
3. Przełamanie bariery oporu i lęku przed zdarzającymi się niepowodzeniami.
4. Wyrobienie w młodzieży pozytywnych cech moralno – społecznych.
5. Pozytywne patrzenie na siebie, swoje otoczenie i życie.
6. Wyrównanie szans edukacyjnych młodzieży ze środowisk zaniedbanych, określenie ich talentów i predyspozycji zawodowych, wskazówki do dalszej pracy z psychologiem.
7. Nabycie przez dzieci umiejętności nawiązywania satysfakcjonujących kontaktów z rówieśnikami i dorosłymi.
8. Odbudowanie zaufania do osób dorosłych poprzez kontakt z terapeutą będącym równocześnie pozytywnym modelem dorosłego.
9. Uwrażliwienie na piękno przyrody, sztuki, kultury.
10. Poprawa sprawności fizycznej oraz nauka aktywnego spędzania czasu wolnego.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania - **12.260,00 zł**

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	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)*
1	Noclegi i wyżywienie	10	441,00 63zł x 7 dni	osobo/ dzień	4410,00	4410,00	0,00
2	Transport	10	100,00	osoba	1000,00	1000,00	0,00
3	Wypożyczenie sprzętu , bilety wstępu (Aquapark, kręgielnia, muzeum, karnety, instruktor, inne)	10	330,00	osoba	3300,00	2000,00	1300,00 wpłaty uczestników
4	Wynagrodzenie osoby prowadzącej zajęcia terapeutyczne	1	850,00	osoba	850,00	850,00	0,00
5	Wynagrodzenie kierownika (napisanie wniosku, przygotowanie i prowadzenie obozu, sprawozdanie merytoryczne)	1	1250,00	osoba	1250,00	0,00	1250,00 godziny wolontariatu
6	Wynagrodzenie osoby rozliczającej projekt	1	300,00	osoba	300,00	0,00	300,00 godziny wolontariatu
7	Wynagrodzenie wychowawcy	1	850,00	osoba	850,00	450,00	400,00 godziny wolontariatu
8	Materiały biurowe do zajęć, nagrody w konkursach.	10	30,00	zestaw	300,00	0,00	300,00
	Ogółem				12.260,00	8.710,00	3.550,00

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	8.710,00	71
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*	3.550,00	29
/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania - 10 osób x 130 zł 1300,00 zł/		
Ogółem	12260,00	100%

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

Nie dotyczy

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

Wkład własny : piłki, skakanki, paletki do tenisa stołowego, znaczniki drużyn oraz flipchart, rzutnik pisma niezbędny do prowadzenia zajęć terapeutycznych.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

Burmistrz Miasta Włodawa

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

Ewa Zając - nauczyciel biologii, kierownik obozu

Elżbieta Bertchelsen – nauczyciel wychowania fizycznego, instruktor pływania, wychowawca

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

Nie mamy doświadczenia w realizacji tego typu zadań, to pierwsze zadanie o takim charakterze które chcielibyśmy realizować. Skorzystamy z wiedzy i doświadczenia osób które realizowały już wielokrotnie takie działania tj. nauczyciela Pani Ewy Zając i Pani Elżbiety Berthelsen, które przygotowywały i prowadziły obozy zimowe min. 2 obozy profilaktyczne dotowane funduszami z Miejskiej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

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 dotyczy

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 29.01.2011r.,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE
LOKALNE POROZUMIENIE
NA RZECZ ZATRUDNIENIA
W POWIECIE WŁODAWSKIM
22-200 Włodawa, ul. Niecała 2
NIP 5651460981, REGON 060077183

PREZES (pieczęć organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)
Członek Zarządu

Elżbieta Wołoszun

Ursula Korub

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

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru potwierdzający status prawny stowarzyszenia.
2. Statut stowarzyszenia.
3. Kopia zaświadczenia o nadaniu nr Regon i NIP.
4. Sprawozdanie finansowe za 2009 rok.
5. Oświadczenie o nie prowadzeniu odpłatnej działalności pożytku publicznego i działalności gospodarczej.
6. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób realizujących zadanie.
7. Program zajęć terapeutycznych.
8. Lista uczestników obozu.

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.