

## 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	URZĄD MIASTA BIELSK PODLASKI		
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 <sup>1)</sup>	PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIIOM SPOŁECZNYM		
4. Tytuł zadania publicznego	PROMOWANIE TRZEZWEGO STYLU ŻYCIA POŁĄCZONE Z DZIAŁANAMI POROCOWYMI SKIEROWANYMI DO OSÓB UZALEŻNIONYCH		
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.09.2022	Data zakończenia 28.11.2022

### 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 ABSTYNENTÓW „PROMIEN”. STOWARZYSZENIE REJESTROWANE KRS 0000265508, UL. SIENKIEWICZA 11A, 17-100 BIELSK PODLASKI		
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)	KRYSZYNA SADOWSKA tel. 511 518 364 PIOTR KARPUK tel. 510 727 421		

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

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	WYKŁADY I WARSZTATY PROWADZONE PRZEZ TERAPEUTÓW UZALEŻNIEŃ W CELU ZDOBYWANIA WIEDZY NA TEMAT CHOROBY ALKOHOLOWEJ ORAZ WSPÓLUZALEŻNIENIA. ZAJĘCIA ORGANIZOWANE W SALACH PRZEZNACZONYCH DLA STOWARZYSZENIA - PRZY UL. SIENKIEWICZA 11A, GRUPA DOCELOWA TO OSOBY UZALEŻNIONE OD ALKOHOLU, WSPÓLUZALEŻNIENI, ABSTYNENCI DDA.
--	--

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego	EFEKTEM DZIAŁANIA MA BYĆ POMOC OSOBOM DOTKNIĘTYM CHOROBA ALKOHOLOWĄ W BIELSKU PODLASKIM, PROPAGOWANIE TRZEZWEGO STYLU ŻYCIA, ZWIĘKSZENIE ŚWIADOMOŚCI I WIEDZY PRZEZ UCZESTNICTWO W WYKŁADACH I WARSZTATACH
---	--

<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.

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

**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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
	WYKŁADY PROWADZONE PRZEZ PSYCHOTERAPEUTĘ	1040,00 zł	1040,00 zł	0,00 zł
	WARSZTATY PROWADZONE PRZEZ PSYCHOTERAPEUTĘ	2080,00 zł	1960,00 zł	120,00 zł
	<b>Koszty ogółem:</b>	<b>3120,00 zł</b>	<b>3000,00 zł</b>	<b>120,00 zł</b>

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.

PREZES  
Stowarzyszenia Abstynentów  
„PROMIEN”  
Krzysztof Sadowulski  
tel. 511 518 364

ZASTĘPCA PREZESA  
Stowarzyszenia Abstynentów  
„PROMIEN”  
Piotr Karpuk  
tel. 510 727 421

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

Data 11.08.2022

**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.

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

**FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ W TRYBIE ART. 19a  
USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O  
WOLONTARIACIE**

1. Rodzaj zadania publicznego:
2. Nazwa i adres organizacji:
3. Tytuł zadania publicznego:
4. Uwagi wraz z uzasadnieniem:
5. Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail):
6. Data wypełniania formularza:
7. Podpis zgłaszającego uwagi: