

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 przypadku

Zaznaczenie gwiazdki, np. „pobieranie*/niepobieranie**” oznacza, że należy określić niniejszą odpowiedź, pozostawiając przewidywaną. Przykład: „pobieranie*/niepobieranie**”

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Burmistrz Białogardu			
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⁾	Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym			
4. Tytuł zadania publicznego	Ogrzewalnia dla osób bezdomnych w Białogardzie			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	09.02.2019	Data zakończenia	09.03.2019

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 TEEN CHALLENGE Chrześcijańska Misja Społeczna Oddział w Białogardzie 78-200 Białogard ul. Świdwińska 21e KRS nr 0000152376 NIP: 842-13-31-951 numer rachunku bankowego: 17 8562 0007 0000 1674 2000 0010 Bank Spółdzielczy/ o Białogard	
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. 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
Ogrzewalnia dla osób bezdomnych czynna jest codziennie w godzinach: Od 20.00 do 08.00 Beneficjentami programu będą osoby bezdomne, na co dzień żyjące w przestrzeni publicznej. Każda osoba zgłaszająca się do ogrzewalni jest najpierw przebadana alkokotestem przez opiekuna dyżurnego i następnie przyjęta, jeśli wskazanie nie przekroczyło 1,5 ‰. Osoby powinny być zdolne do samoobsługi a ich stan nie może zagrażać im samym oraz pozostałym osobom przebywającym w placówce. Osobom przyjętym udostępniane są miejsca siedzące w ciepłym pomieszczeniu oraz możliwość korzystania z sanitariatu, a także spożycia gorącej herbaty i ciepłego posiłku (zupa błyskawiczna). Osoby korzystające z ogrzewalni mogą skorzystać z prysznicza. Takiej osobie, po zgłoszeniu do dyżurnego opiekuna ogrzewalni przekazuje się środki czystości, mydło, szampony w tym szampony odświeżające. Celem jest zapewnienie minimum socjalnego, dla osób bezdomnych, na co dzień żyjących w przestrzeni publicznej:
<ul style="list-style-type: none"> • Program realizowany jest poprzez: działania o charakterze osłonowym, zapobiegające degradacji biologicznej i społecznej osób bezdomnych: <ul style="list-style-type: none"> ✓ pomoc socjalną ✓ zapewnienie miejsca w ogrzewalni, ✓ żywności (herbata, zupa błyskawiczna, itp.)

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.

✓ zapewnienie środków czystości i higieny, leków

Zakres usługi:

- zapewnienie doraźnie możliwości ogrzania się osobom tego pozbawionym;
- motywowanie do zmian w zakresie prowadzonego trybu życia i podjęcia aktywności na rzecz poprawy swojej sytuacji;
- zapewnienie informacji o dostępnych formach pomocy dla osób bezdomnych, a w razie nagłej potrzeby zorganizowanie tego typu pomocy;

Pomoc pielęgniarstwa

Odbiorcy: uczestnicy programu

Długość i intensywność działań: 1 godzina tygodniowo

Udzielana będzie doraźna pomoc medyczną (wszawica, opatrywanie drobnych rany, skaleczeń, pomoc w skierowaniu do specjalistów w zależności od danego przypadku, itp.)

Realizator: pielęgniarka

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultat usługi:

- zapewnienie schronienia (dachu nad głową) w placówce;
- zapobieżenie wyziębieniu organizmu osób bezdomnych, skutkującego utratą zdrowia lub życia;
- zwiększenie liczby osób bezdomnych objętych wsparciem systemowym;
- zwiększenie poziomu wiedzy osób bezdomnych o dostępnych formach wsparcia;
- wzrost poziomu motywacji osób bezdomnych do podejmowania działań na rzecz zmiany sytuacji życiowej;
- poprawa współpracy instytucji działających na rzecz osób bezdomnych.

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)
1	Opiekunowie zatrudnieni w placówce <i>(2 opiekunów x 2 500,00 brutto m-c)dyżury 12 godzinne</i>	5 000	5 000	0
2	Pielęgniarka <i>(1 pielęgniarka x 1 razy w tygodniu)</i>	500	500	0
3	Zakup żywności i środków czystości i higieny osobistej w tym: materiały opatunkowe, teki i narzędzia pierwszej pomocy, herbata, cukier, zupy ekspresowe (gorący kubek), itp.	500	500	0
4	Zapewnienie schronienia dla osób bezdomnych w ogrzewalni – (zapewnienie odpowiednich warunków socjalno-bytowych) w tym: koszty związane z dostęp do łazienki wyposażonej w prysznic i umywalkę z ciepłą wodą, w-o, energia elektryczna, ogrzewanie, dostawa wody, itp.	5 000	4 000	1 000
Koszty ogółem:		11 000	10 000	1 000

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.

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

Data 2019-01-15

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.