|  |
| --- |
| Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia……………….(poz. …) |

**Załącznik nr 1**

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** | Gmina Miasto Pruszków | | | |
| **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]](#footnote-1))** | Zapobieganie narkomanii. | | | |
| **4. Tytuł zadania publicznego** | [Program Profilaktyczno-Wychowawczy Epsilon - systemowe działania na rzecz prewencji zachowań problemowych dzieci realizowane w oparciu o autorski rekomendowany program profilaktyczny](https://witkac.pl/#/offer/view?id=224811) | | | |
| **5. Termin realizacji zadania publicznego[[2]](#footnote-2))** | Data rozpoczęcia | 19.04.2021 | Data  zakończenia | 30.06.2021 |

**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 Epsilon Plus, KRS 0000596659  43-300 Bielsko-Biała, ul. Łukasińskiego 47 | |
| **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) | Dawid Rak, 33 814 46 28, [dawidrak@epsilon.org.pl](mailto:dawidrak@epsilon.org.pl) |

**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** |
| W ramach zadania zrealizowane zostaną:   1. Warsztaty profilaktyczne rekomendowanego Programu Profilaktyczno-Wychowawczego Epsilon dla 6 klas uczniów Szkoły Podstawowej nr 10 w Pruszkowie, obejmujące 2 warsztaty dla każdej z klas: 3 godz. dyd. + 2 godz. dyd., konsultacje dla wychowawcy oraz przygotowanie pisemnych rekomendacji i materiałów dydaktycznych dla wychowawcy) 2. Spotkanie szkoleniowe dla rodziców obejmujące tematykę wychowania i relacji pomiędzy rodzicem a dzieckiem. (czas trwania 2 godz. dyd.). W przypadku ustanowienia bądź utrzymania restrykcji uniemożliwiających realizację szkolenia w formie stacjonarnej, szkolenie zostanie zorganizowane on-line. 3. Seminarium webinarowe: „Profilaktyka pozytywna w praktyce pracy szkoły” obejmujące dwa wykłady (łącznie 4 godz. dyd.): „Budowanie pozytywnego klimatu szkoły i klasy jako odpowiedź na zagrożenia podejmowania zachowań ryzykownych dzieci i młodzieży” (czas trwania – 2 godz. dyd) oraz „Szanse i zagrożenia współczesności jako wyzwanie dla wspólnej mobilizacji szkoły, wychowawców i rodziców w procesie wychowania” (czas trwania – 2 godz. dyd.)   Do udziału w seminarium zaproszeni zostaną dyrektorzy i pedagodzy szkolni Gminy Pruszków. |

|  |
| --- |
| **2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego** |
| Rezultaty twarde:  Przeprowadzenie łącznie:  - 30 godz dyd warsztatów profilaktycznych dla dzieci Gminy Pruszków  - 2 godz. dyd spotkania szkoleniowego dla rodziców dzieci Gminy Pruszków  - 4 godz. dyd seminarium dla pedagogów i dyrektorów szkół Gminy Pruszków  Rezultaty miękkie:  - Zwiększenie wśród dzieci umiejętności społecznych, a w szczególności: nazywania emocji, radzenia sobie w grupowych sytuacjach trudnych [np. presji grupowej] i konfliktowych u min 60% beneficjentów programu (jako kompetencji chroniących przed uzależnieniami).  - Zapoznanie się przez pedagogów / dyrektorów z nowoczesnymi strategiami profilaktycznymi opartymi o czynniki chroniące.  - Zapoznanie się z rodzicami z celami działań profilaktycznych realizowanych w środowisku szkolnym oraz tych, które mogą realizować w środowisku domowym jako rodzice. |

**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]](#footnote-3))**  **(zł)** | **do poniesienia  ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego[[4]](#footnote-4)) (zł)** |
|  | **Realizacja warsztatów profilaktyczny dla uczniów. 6 grup x 5 godz. x 2 trenerów = 60 godz.** | **4680** | **4680** | **0** |
|  | **Materiały dydaktyczne, przygotowanie ścieżek pracy profilaktycznej z grupami, przygotowanie rekomendacji dla wychowawców, konsultacje z wychowawcami dla 6 grup klasowych wraz z wychowawcami** | **2478** | **2478** | **0** |
|  | **Spotkanie szkoleniowe dla rodziców. 2 godz. x 2 trenerów = 4 godz.** | **560** | **560** | **0** |
|  | **Prelegenci seminarium dla pedagogów i dyrektorów. przygotowanie i wygłoszenie 2 referatów.** | **2282** | **2282** | **0** |
| **Koszty ogółem:** | | **10 000** | **10 000** | **0** |

Oświadczam(-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;

2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;

3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym   
i faktycznym;

4) oferent\* składający niniejszą ofertę nie zalega \* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;

5) oferent\* składający niniejszą ofertę nie zalega \* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

.................................................................

.................................................................

.................................................................

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

oferenta)

Data 12.03.2021r

**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.

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. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni. [↑](#footnote-ref-2)
3. ) Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł. [↑](#footnote-ref-3)
4. ) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego. [↑](#footnote-ref-4)