

URZĄD MIEJSKI
w Darłowie
WPEŁNIŁO DNIA:

30. 11. 2016

OSS

Nr listu polec.zal.

Nr rejestr. 13457

Przekazano

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	Urząd Miejski w Darłowie Burmistrz Miasta Darłowa			
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⁾	Działania na rzecz osób starszych			
4. Tytuł zadania publicznego	Pomoc i wsparcie dla osób chorych, starszych poprzez organizację wolontariatu w Domu Hospicyjno- Opiekuńczym w Darłowie			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	12.12.2016	Data zakończenia	30.12.2016

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)	
CARITAS DIECEZJI KOSZALIŃSKO-KOŁOBRZESKIEJ, forma prawna: Kościół Katolicki, adres ul. Biskupa Czesława Domina 8, 75-061 Koszalin Zadanie realizowane będzie w placówce CARITAS: w Domu Hospicyjno-Opiekuńczym w Darłowie im. Biskupa Czesława Domina, ul. Wiejska 9, 76- 150 Darłowo	
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)	Ksiądz Krzysztof Sendecki – Dyrektor Domu Hospicyjno- Opiekuńczego CARITAS w Darłowie, tel. 662 046 656

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
Opis zadania Cel realizacji zadania: Głównym celem realizacji zadania jest przeszkolenie wolontariuszy hospicyjnych z terenu Miasta i Gminy Darłowo, w zakresie pomocy i wsparcia osobom znajdującym się w trudnej życiowej sytuacji, w tym chorych, starszych, niepełnosprawnych. W szkoleniu udział wezmą dotychczasowi wolontariusze hospicyjni (uczęszczający regularnie do hospicjum) oraz nowi wolontariusze, którzy chcieliby rozpocząć swoją społeczną pracę na rzecz hospicjum, w tym pełnoletnia młodzież szkolna. Pomysł za realizacją zadania zrodził się z obserwowanej coraz większej liczby osób zainteresowanych wolontariatem hospicyjnym i tym samym konieczności podniesienia kompetencji przyszłych i stałych wolontariuszy w zakresie opieki medycznej, komunikacji oraz aspektów duchowych opieki nad pacjentem i jego rodziną. Wolontariusz jako osoba działająca społecznie, poświęca swój wolny czas innym potrzebującym, chorym, starszym, cierpiącym by podnieść ich jakość życia oraz pomóc w radzeniu sobie z codziennymi troskami, chorobą i często towarzyszy pacjentom w ostatnich dniach ich życia.

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.

W ramach realizowanego zadania przeprowadzone zostaną następujące warsztaty:

- opieka medyczna nad człowiekiem ciężko chorym, starszym,
- podstawy komunikacji z chorym i jego rodziną,
- aspekty duchowe opieki nad pacjentem i jego rodziną.

Harmonogram działań podejmowanych w ramach zadania publicznego:

1. Przygotowanie, organizacja warsztatów 11.2016
2. Warsztat z zakresu opieki medycznej nad człowiekiem ciężko chorym, starszym 12.2016
3. Warsztat z zakresu podstaw komunikacji z chorym i jego rodziną 12.2016
4. Warsztat z zakresu aspektów duchowych opieki nad pacjentem i jego rodziną 12.2016
5. Rozliczenie zadania publicznego -12.2016

Miejsce realizacji: Dom Hospicyjno –Opiekuńczy CARITAS im. Biskupa Czesława Domina w Darłowie - sala pobytu dziennego

Grupa odbiorców zadania: wolontariusze hospicyjni, osoby zainteresowane podjęciem pracy społecznej – wolontariatem w hospicjum, w tym także pełnoletnia młodzież szkolna.

Wkład osobowy:

warsztaty z osobą duchową (2h) oraz obsługa księgową zadania zostaną przeprowadzone nieodpłatnie w formie wolontarystycznej przez specjalistów w obu dziedzinach.

Wkład rzeczowy:

Zajęcia odbywać się będą w sali pobytu dziennego w Domu Hospicyjno –Opiekuńczy CARITAS im. Biskupa Czesława Domina w Darłowie Sprzęt dostępny w sali: komputer zostanie wykorzystany do prowadzenia zajęć i warsztatów. Pozostałe wyposażenie sali (np. meble) do dyspozycji odbiorców zadania.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- zwiększenie liczby wolontariuszy hospicyjnych,
- przeszkolenie nowych wolontariuszy w zakresie: opieki medycznej nad człowiekiem ciężko chorym, starszym, podstaw komunikacji z chorym i jego rodziną, aspektów duchowych opieki nad pacjentem i jego rodziną.
- podniesie kompetencji wolontariuszy, którzy stale działają społecznie w hospicjum w zakresie: opieki medycznej nad człowiekiem ciężko chorym, starszym, podstaw komunikacji z chorym i jego rodziną, aspektów duchowych opieki nad pacjentem i jego rodziną,
- wsparcie psychologiczne beneficjentów zadania,
- zwiększenie świadomości społecznej na temat istotnej roli wolontariuszy w opiece nad osobami chorymi terminalnie, przewlekle, starszymi, niepełnosprawnymi,
- propagowanie idei hospicyjnej wśród mieszkańców miasta,
- otwarcie się społeczności Miasta na niesienie i przyjmowanie pomocy wolontarystycznej,
- nawiązanie współpracy ze szkołami ponad gimnazjalnymi w propagowaniu wolontariatu hospicyjnego wśród młodzieży.

Liczbowe określenie realizacji poszczególnych działań:

- warsztat: opieka medyczna nad człowiekiem ciężko chorym, starszym - 4h w trakcie realizacji zadania
- warsztat: podstawy komunikacji z chorym i jego rodziną- 3h w trakcie realizacji zadania
- aspekty duchowe opieki nad pacjentem i jego rodziną- 2h w trakcie realizacji zadania

Przewiduje się, iż w projekcie weźmie udział maksymalnie 30 osób.

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.	Koszty merytoryczne- prowadzenie szkolenia z zakresu opieki medycznej nad osobami chorymi, starszymi	400,00	400,00	0,00
2.	Koszty merytoryczne- prowadzenie warsztatów z zakresu podstaw komunikacji z chorym i rodziną	400,00	400,00	0,00
3.	Koszty merytoryczne- prowadzenie warsztatów z zakresu aspektów duchowych w opiece nad chorym	150,00	0,00	150,00
4.	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne- materiały biurowe, szkoleniowe	500,00	500,00	0,00
5.	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne- obsługa księgowa zadania	250,00	0,00	250,00
6.	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne- artykuły spożywcze na warsztaty prowadzone w ramach realizacji zadania	300,00	300,00	0,00
Koszty ogółem:		2000,00 zł	1600,00 zł	400,00 zł

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 *30.11.2016r.*

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.