

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci  
Opolski Oddział Regionalny  
45-075 OPOle, ul. Krakowska 41b  
tel. 0-77/ 454 33 94, tel./fax 458 00 92  
BS Opolo 77 8898 0003 2001 0000 3984 0001  
REGON 532210441 NIP 754-17-26-611

(pieczęć organizacji pozarządowej)

Opole 07.01.2011r.  
(data i miejsce złożenia oferty)

**OFERTA  
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ  
NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO**



**RAZEM**

**- zimowe warsztaty profilaktyczne i psychoedukacyjne dla dzieci  
i młodzieży z osiedla Nowa Wieś Królewska w Opolu**

(rodzaj zadania)

w okresie od 01.02.2011r. do 31.03.2011r.

składana na podstawie art. 19 a  
Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie  
z dnia 24 kwietnia 2003 r.

(Dz. U. z 2010r. Nr 234, poz. 1536, j.t.)

**W FORMIE  
POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA**

**PRZEZ**  
Urząd Miasta Opola  
(nazwa organu zlecającego)

**WRAZ Z  
WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH  
W KWOCIE 10.000,00 zł**

**I. Dane na temat organizacji pozarządowej**

- 1) pełna nazwa: **Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Opolski Oddział Regionalny**
- 2) forma prawna: **stowarzyszenie**
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym **0000015129**
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia: **31.05.2001**
- 5) nr NIP **754 17 26 611** nr REGON **532210441**

13) jeżeli organizacja pozarządowa prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

Organizacja nie prowadzi działalności gospodarczej

## II. Opis zadania

### 1. Nazwa zadania

#### **RAZEM**

**- zimowe warsztaty profilaktyczne i psychoedukacyjne dla dzieci i młodzieży z osiedla Nowa Wieś Królewska w Opolu**

### 2. Miejsce wykonywania zadania

Sala wynajęta w Publicznej Szkole Podstawowej nr 16 im. Zofii Nałkowskiej w Opolu

Adres: ul. Z. Nałkowskiej 16 , Opole

### 3. Cel zadania

#### ➤ **Cele zadania:**

❖ **Wspomaganie konstruktywnej adaptacji uczestników warsztatów do warunków życia i wymagań społecznych:**

- ✓ rozwój umiejętności komunikacyjnych
- ✓ nabycie umiejętności współpracy w grupie przy wykorzystaniu indywidualnych zdolności i umiejętności

❖ **Zapobieganie działaniu negatywnych czynników wpływających na prawidłowy rozwój uczestników warsztatów:**

- ✓ uzależnień od alkoholu, narkotyków oraz tzw. dopalaczy
- ✓ stresów psychicznych,

- ✓ negatywnych wzorców zachowań
- ❖ **Propagowanie zdrowego stylu życia poprzez aktywność sportową**
- ❖ **Kształtowanie aktywności twórczej oraz kreatywności dzieci i młodzieży poprzez osobisty kontakt ze sztuką, przyrodą, różnorodnymi formami szeroko pojętej kultury.**

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem

### **Profilaktyka uzależnień**

**- zajęcia w formie warsztatowej**

**1. Dlaczego? Kiedy? Jak? – przyczyny uzależnień wśród dzieci i młodzieży:**

- ✓ Dlaczego sięgamy po używki?
- ✓ Kiedy sięgamy po używki?
- ✓ Jakie są mechanizmy uzależnień?
- ✓ Mity dotyczące uzależnień.

**2. „Alkohol, narkotyki, dopalacze” – formy uzależnień:**

- ✓ Wpływ rówieśników a uzależnienia
- ✓ Wpływ emocji a uzależnienie
- ✓ Wpływ sytuacji rodzinnej a uzależnienie

**3. Czym jest współuzależnienie?**

- ✓ Rodzaje i mechanizmy współuzależnień
- ✓ Wpływ na funkcjonowanie rodziny
- ✓ Formy terapii

**4. Trening odmawiania.**

- ✓ Wskazywanie uczestnikom możliwości i sposobów radzenia sobie oraz unikania zagrożeń płynących z uzależnienia

**5. Gdzie szukać pomocy?**

- ✓ Wskazanie uczestnikom warsztatów miejsc, ośrodków udzielających pomoc osobom uzależnionym



### III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania [11.000,00]

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

| Lp.    | Rodzaj kosztów<br>(koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania) | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy | Rodzaj miary | Koszt całkowity<br>(w zł) | Z tego z wnioskowanych dotacji (w zł) | Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)* |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|--------------|---------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.     | Koszt wynajmu sali przeznaczonej na warsztaty                                           | 2               | 500 zł            | miesiąc      | 1.000,00                  | 1.000,00                              | 0                                                                                                   |
| 2.     | Materiały edukacyjne i nagrody w konkursach dla uczestników warsztatów                  | 2               | 130 zł            | miesiąc      | 260,00                    | 260,00                                | 0                                                                                                   |
| 3.     | Koszt poczęstunków dla uczestników warsztatów                                           | 2               | 250 zł            | miesiąc      | 500,00                    | 500,00                                | 0                                                                                                   |
| 4.     | Wynagrodzenie pedagoga                                                                  | 104             | 40 zł             | godz.        | 4.160,00                  | 4.160,00                              | 0                                                                                                   |
| 5.     | Wynagrodzenie psychologa                                                                | 68              | 60 zł             | godz.        | 4.080,00                  | 4.080,00                              | 0                                                                                                   |
| 6.     | Wynagrodzenie księgowej                                                                 | 2               | 300 zł            | miesiąc      | 600,00                    | 0                                     | 600,00                                                                                              |
| 7.     | Wynagrodzenie administratora zadania                                                    | 2               | 200 zł            | Miesiąc      | 400,00                    | 0                                     | 400,00                                                                                              |
| Ogółem |                                                                                         |                 |                   |              | 11.000,00                 | 10.000,00                             | 1.000,00                                                                                            |

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu: –

#### IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

| Źródło finansowania                                                             | zł        | %    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|
| Wnioskowana kwota dotacji                                                       | 10.000,00 | 90,9 |
| Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów* | 1.000,00  | 9,1  |
| /z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania 0 zł/                                 |           |      |
| Ogółem                                                                          | 11.000,00 | 100% |

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

W momencie rozpoczęcia realizacji zadania TPD OOR nie dysponuje kwotami uzyskanymi od sponsorów. Ich pozyskiwanie odbywać się będzie na bieżąco. Cała kwota, obejmująca środki własne w dniu składania oferty, obejmuje środki finansowe TPD zgromadzone w ramach prowadzonej działalności statutowej.

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

##### Wkład rzeczowy:

lokal – sala w Publicznej Szkole Podstawowej nr 16, ul. Nałkowskiej 16

telewizor – stan bardzo dobry

DVD – stan bardzo dobry

Komputer z drukarką – stan bardzo dobry

radiomagnetofon z CD - stan bardzo dobry

aparat fotograficzny – stan bardzo dobry

play station – stan bardzo dobry

zaplecze kuchenne - stan bardzo dobry

sprzęt sportowy – stan bardzo dobry

materiały plastyczne, edukacyjne, informacyjne

#### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

Od 20.06.2003r. na mocy zawartego porozumienia przy realizacji niniejszych działań Towarzystwo Przyjaciół Dzieci współpracuje z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Opolu

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci  
Opolski Oddział Regionalny  
45-075 OPOle, ul. Krakowska 41b  
tel. 0-77/ 454 33 94, tel./fax 458 00 92  
BS Opole 77 8898 0003 2001 0000 3984 0001  
REGON 532210441 NIP 754-17-26-611

Opole, dnia 04.01.11v.....

.....  
pieczęć podmiotu

W imieniu podmiotu ..... Towarzystwo Przyjaciół Dzieci ..... deklarujemy, że  
(nazwa podmiotu) Opolski Oddział Regionalny w Opolu

zadanie publiczne „RAZEM- zimowe warsztaty profilaktyczne i psychoedukacyjne dla  
dzieci i młodzieży z osiedla Nowa Wieś Królewska w Opolu”  
zamierzamy wykonać na rzecz adresatów **nieodpłatnie**.

Zastępca Prezesa  
Opolskiego Oddziału Regionalnego TPD  
Wójcik  
Justyna Wójcik

PREZES  
Opolskiego Oddziału Regionalnego TPD  
Sedlaczek  
Marzena Sedlaczek

.....  
Imię i nazwisko – podpis osoby upoważnionej – pieczęć imienna