

Fundacja „Światło-Życie”
ul. Różyckiego 8
40-589 KATÓWICE
tel./fax (32) 251 88 20

Urząd Gminy w Istebnej	
Wpłynęło dnia	28.12.2010
Nr _____	zł. <i>SM</i>

(pieczęć organizacji pozarządowej/
podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/PODMIOTU*/JEDNOSTKI
ORGANIZACYJNEJ***

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Organizacja imprezy „15 stycznia 2011 r. Dniem Trzeźwości”
(rodzaj zadania)

w okresie od 03.01.2011 do 31.01.2011

składana na podstawie przepisów działu II

rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.

o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

W FORMIE

POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*

WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA*

PRZEZ

FUNDACJĘ „ŚWIATŁO-ŻYCIE”

(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

W KWOCIE 3000,00 ZŁ

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*

1) pełna nazwa: Fundacja „Światło-Życie”

2) forma prawna: fundacja

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* **RF I 157; Sygn. akt VII Ns Rej F-70/89
Numer KRS 0000071891**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia: **26 maja 1989**

5) nr NIP 634 10 46 851

nr REGON 001376517

6) dokładny adres: miejscowość
40-589 Katowice

ul. Różyckiego 8

Gmina: Katowice

Powiat: Katowice

Województwo: śląskie

7) tel. 32 251 88 20

faks 32 251 88 20

e-mail: **fundacja@oaza.pl**

<http://www.fundacja.oaza.pl>

8) nazwa banku i numer rachunku GETIN Bank S.A. I Oddział Katowice.
Nr konta: 61 1560 1108 0000 9060 0004 4584.

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego

Andrzej Raj - Prezes Zarządu

Bogumił Piechura - Wiceprezes Zarządu

Tomasz Papaj - Członek Zarządu

Witold Suchodolski - Członek Zarządu

Barbara Młodzianowska - Sekretarz Zarządu

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie

Fundacja „Światło-Życie”

ul. Różyckiego 8, 40-589 Katowice

tel. 32 251 88 20

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Magdalena Krężelok – tel.601 649 497

Katarzyna Rucka-Ryś – tel. 508 844 275

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

Celem działania fundacji jest:

- a. prowadzenie działalności wychowawczej i uświadamiającej dla ograniczenia przyczyn i skutków w szczególności takich patologii i zagrożeń społecznych jak alkoholizm, narkomania i nikotynizm,
- b. upowszechniania wzorców osobowych i rodzinnych służących wychowaniu człowieka wolnego od wszelkich uzależnień szkodliwych społecznie i otwartego na potrzeby innych ludzi,
- c. udzielenie – w ramach posiadanych środków – pomocy: pozbawionym opieki, niepełnosprawnym, kobietom nie posiadającym warunków wychowania dzieci, oraz Innym ludziom wymagającym szczególnej troski.

§ 6

1. Fundacja realizuje swoje cele przez:

- a. tworzenie i prowadzenie stale lub okresowo działających ośrodków wychowawczych mających za zadanie w szczególności ograniczanie przyczyn i skutków zagrożeń wymienionych w § 5 statutu,
 - b. upowszechnianie pozytywnych wzorców osobowych i rodzinnych służących prawidłowemu rozwojowi człowieka wolnego od nałogów i uzależnień,
 - c. tworzenie i utrzymanie grup (zespołów) ludzi pracujących stale lub doraźnie na rzecz realizacji celów fundacji,
 - d. bezpośrednio udzielanie pomocy materialnej ludziom, którzy tej pomocy w szczególny sposób potrzebują i nie mogą jej uzyskać z innych źródeł,
 - e. współdziałanie z innymi instytucjami i ruchami mającymi podobne cele.
2. Środki realizacji celów, wyliczone powyżej, odpowiadają pozycji 85.31.B „pomoc społeczna pozostała, z zakwaterowaniem” i pozycji 85.32.C „pomoc społeczna pozostała, bez zakwaterowania” według Polskiej Klasyfikacji Działalności.

b) działalność statutowa odpłatna

Fundacja nie prowadzi działalności gospodarczej, prowadzi działalność pożytku publicznego polegającą na świadczeniu pomocy społecznej, z zakwaterowaniem i bez zakwaterowania

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ ~~podmiot*/ jednostka organizacyjna*~~ prowadzi działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
- b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

Organizacja imprezy „15 stycznia 2011 r. Dniem Trzeźwości”

2. Miejsce wykonywania zadania

Gmina Istebna

3. Cel zadania

Celem zadania jest ograniczanie przyczyn i skutków patologii oraz zagrożeń społecznych wynikających z alkoholizmu. Poprzez organizację imprezy skierowanej do wszystkich mieszkańców Trójwsi oraz całego regionu chcemy upowszechniać wzorce osobowe i rodzinne służące wychowaniu człowieka wolnego od wszelkich uzależnień szkodliwych społecznie i otwartego na potrzeby innych ludzi. W ramach pozyskanych środków planuje się częściowe pokrycie kosztów wyżywienia uczestników imprezy oraz kosztów zespołu muzycznego i kosztów materiałów biurowych.

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

Zadanie polegać będzie na organizacji imprezy pod nazwą „15 stycznia Dniem Trzeźwości” promującej trzeźwość w każdym aspekcie życia. Impreza odbywać się będzie w Karczmie „Ochodziła” w Koniakowie i wezmą w niej udział nie tylko mieszkańcy Trójwsi Beskidzkiej, ale także całego województwa śląskiego. Podczas wspólnej zabawy promowana będzie idea życia bez alkoholu, składane będą publiczne świadectwa osób, którym udało się wyjść z nałogu i żyć w prawdziwej wolności. Od uczestników pobierane będą opłaty z przeznaczeniem ich na koszty wyżywienia, koszty organizacyjne, materiały biurowe.

5. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia) wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania (należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów)

3 stycznia – 15 stycznia – akcja promocyjna imprezy
 15 stycznia – realizacja imprezy pod nazwą „15 stycznia Dniem Trzeźwości”
 31 stycznia – zakończenie zadania
 25 lutego – rozliczenie zadania

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

Poznanie idei trzeźwości;
 Poznanie alternatyw życia w grupie oraz zabawy bez używania alkoholu;
 Pokonywanie barier związanych z życiem bez nalogów;
 Integracja społeczeństwa;
 Wsparcie osób i rodzin zagrożonych problemem alkoholizmu;

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania 10 000,00zł []

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednos tkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
1.	Wyżywienie uczestników imprezy	100	80	Szt.	8000,00	1000,00	7000,00
2.	Oprawa muzyczna	1	2000	usługa	2000,00	2000,00	0,00
Ogółem					10000,00	3000,00	7000,00

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	3000,00	30%
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów* (z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania 7000 zł)	7000,00	70%
Ogółem	10000,00	100%

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

Nie dotyczy

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

Wnioskodawca w ramach realizacji zadania będzie korzystał z własnych pomieszczeń biurowych oraz posiadanego sprzętu – telefonu, komputera, drukarki. Koszt eksploatacji wyniesie ok. 50,00 zł. Koszt przygotowania plakatów i ulotek informujących o imprezie wyniesie ok. 70,00 zł.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

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

XXXXXXXXXXXXXX

2. Zasoby kadrowe - przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania (informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy).

W realizację zadania zaangażowane są osoby działające w fundacji i współpracujące z nią, posiadające duże doświadczenie w dotychczasowej realizacji podobnych zadań.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Fundacja „Światło-Życie” powstała w 1989 r. Od sierpnia 2006 r. jesteśmy organizacją pożytku publicznego (OPP). Głównym celem naszego działania jest wychowywanie człowieka wolnego od wszelkich uzależnień szkodliwych społecznie – alkoholizmu, narkomanii, nikotynizmu; człowieka otwartego na potrzeby innych ludzi. Upowszechniamy pozytywne wzorce osobowe i rodzinne, udzielamy pomocy niepełnosprawnym, kobietom samotnie wychowującym dzieci oraz innym wymagającym troski. Na terenie Polski działa piętnaście ośrodków naszej Fundacji.

Przykładowe działania:

1. Przekazaliśmy ponad 20 ton żywności dla rodzin potrzebujących w ramach europejskiego programu „PEAD – Europejski program pomocy żywnościowej”,
2. Zorganizowaliśmy wypoczynek dla dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych, w trakcie którego przeprowadzone zostały zajęcia z zakresu profilaktyki alkoholowej w oparciu o elementy programów Noe, Debata, Siedem Kroków oraz KWC. Uczestniczyło w nim ok. 300 osób,
3. Zorganizowaliśmy wypoczynek dla dzieci z rodzin ubogich pod nazwą „Obóz św. Jana Bosko”. Uczestniczyło w nim 66 dzieci ze Śląska,
4. W ośrodku ODWAGA proponowaliśmy pomoc duchową i szeroko pojętą pomoc terapeutyczną osobom o skłonnościach homoseksualnych, ich rodzinom i przyjaciółom. W ubiegłym roku pracowało 5 grup pomocowych dla mężczyzn i kobiet.
5. Wydaliśmy cztery numery kwartalnika „ELEUTERIA” i sześć numerów ogólnopolskiego czasopisma „Wieczernik”,
6. W ośrodku Krucjata Wyzwolenia Człowieka w Krościenku przeprowadziliśmy na terenie gminy akcję „Chrońmy młodzież”, przeciw sprzedaży alkoholu nieletnim,

Uczestniczyliśmy w świątecznych zbiórkach żywności dla najuboższych rodzin, organizowaliśmy sylwestrowe zabawy bezalkoholowe, festyny

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców (określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania).

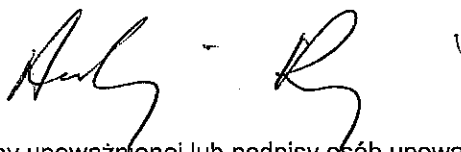
Przy wykonaniu zadania nie przewiduje się korzystania z podwykonawców

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej/~~podmiotu*/jednostki organizacyjnej*~~,
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa*/ ~~podmiot*/jednostka organizacyjna*~~ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia 25.02.2011,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Fundacja „Światło-Życie”
ul. Różyckiego 8
40-589 KATÓWICE
tel./fax (32) 251 88 20

(pieczęć organizacji pozarządowej*/ ~~podmiotu*/jednostki organizacyjnej*~~)



(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*/ ~~podmiotu*/jednostki organizacyjnej*~~)

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe (bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa) za ostatni rok.*
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera (w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera).*
4.

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.

Formularz do wypełnienia

Zobacz następujące przepisy:
Dz.U.2005.264.2207: § 1