

STOWARZYSZENIE AMAZONEK
POWIATU MIKOŁOWSKIEGO W MIKOŁOWIE
43-190 Mikołów, ul. Krawczyka 16
Regon 241084622, NIP 6351793408

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD
07.02.2013 GMINY WYRY
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Ochrona i Promocji Zdrowia
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

"PRZEZ SPRAWNOŚĆ DO AKTYWNOŚCI"
(tytuł zadania publicznego)

11 maja 2013
w okresie od 21 lutego 2013r. do 31 maja 2013r.

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

WÓJTA GMINY WYRY – mgr BARBARA PRASOŁ

(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Mat BW

I. Dane oferenta/oferentów¹⁾³⁾

1) nazwa: **STOWARZYSZENIE AMAZONEK POWIATU MIKOŁOWSKIEGO**

2) forma prawna:⁴⁾

- (**X**) stowarzyszenie () fundacja
() kościelna osoba prawna () kościelna jednostka organizacyjna
() spółdzielnia socjalna () inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾

...**0000317346**.....

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾**08.12.2008r.**.....

5) nr NIP:**6351793408**..... nr REGON:**241084622**.....

6) adres:

miejsowość:**Mikołów**..... ul.:**Krawczyka 16/5**.....

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

gmina:**Mikołów**..... powiat:⁸⁾**mikołowski**.....

województwo:**śląskie**.....

kod pocztowy: **43 - 190**... poczta: **Mikołów**.....

7) tel.:**603177071**,..... faks:**nie posiada**.....

e-mail:**mikolowamazonki@gmail.com**.... http://...**www.mikolowamazonki.dzs.pl**

8) numer rachunku bankowego:**1384360002632220001**.....

nazwa banku:**Mikołowski Bank Spółdzielczy**.....

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów¹⁾:

- a) ...**Bilska Anna** - przewodnicząca.....
b) ...**Matyja Jadwiga** - wice przewodnicząca.....
c) ...**Lawrenz – Tissler Dorota** – wice przewodnicząca.....

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Stowarzyszenie Amazonki Powiatu Mikołowskiego



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

Olga Maślanka – tel. 664 918 170

.....

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Działalność nieodpłatna

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Nie dotyczy

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

WYMAGANE SĄ PODPISY CO NAJMNIEJ DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU, W TYM PRZEWODNICZACEJ, ZASTĘPCY LUB SKARBNIKA



III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Stowarzyszenie działa 5 rok. Z roku na rok dołącza coraz więcej kobiet dotkniętych problemem nowotworu piersi. Osoby po mastektomii są szczególnie zagrożone wykluczeniem społecznym. Osoby po zabiegu mastektomii wymagają specjalistycznego wsparcia . Stowarzyszenie nasze chce umożliwić osobom cierpiącym na nowotwór piersi powrót do normalnego życia poprzez fachowe wsparcie - systematyczne usprawnianie fizyczne po przebytych zabiegu mastektomii(usunięciu piersi), stały dostęp do masażu limfatycznego, likwidowanie lub przynajmniej zmniejszenie obrzęku limfatycznego – który jest następstwem i częstym powikłaniem po przebytych zabiegu usunięcia węzłów chłonnych pachy kończyny górnej po stronie operowanej.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Stowarzyszenie Amazonek Powiatu Mikołowskiego działa niespełna 5 lat. Przez ten czas do Stowarzyszenia przystąpiło już kilkadziesiąt kobiet po zabiegu mastektomii. W ostatnich latach obserwujemy zwiększone zainteresowanie naszą działalnością. Oznacza to, że coraz więcej osób dotkniętych problemem nowotworu piersi poszukuje pomocy.

Z danych Krajowej Bazy Danych Nowotworowych prowadzonej przez Centrum Onkologii wynika, że w ostatnich latach 2008-2010 w województwie śląskim co roku wykrywano ok.2000 zachorowań na nowotwór sutka(w sumie złośliwy i niezłośliwy), w tym 1% to zachorowania wykryte u mężczyzn. W tym, w Powiecie Mikołowskim zachorowało 97 kobiet i 1 mężczyzna. Z powyższych danych należy wnioskować, że śmiertelność osób chorujących na choroby nowotworowe piersi jest w naszym regionie bardzo wysoka.

Szybkie wykrycie choroby może prowadzić do wyzdrowienia. Często w tym celu trzeba przeprowadzić zabieg mastektomii.

Udana operacja u kobiet chorych na raka piersi jest tylko etapem do pełnego powrotu do zdrowia. Stan psychiczny i fizyczny kobiet po mastektomii jest inny dla każdej z nich. Rekonwalescencja w szpitalu to tylko początek powrotu do zdrowia. W dalszej części ważne jest wsparcie psychofizyczne.

Mówiąc o chorobie trzeba ją widzieć w szerszym zakresie, nie tylko przez pryzmat jednego człowieka. Choroba jednego z członków rodziny pozostawia ślad w zachowaniu i sposobie



myślenia najbliższych.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Osoby chore na raka piersi zgłaszające się do Stowarzyszenia po rady i pomoc w powrocie do normalnego życia po przebytej chorobie oraz ich bliscy. Chorzy na raka piersi są silnie zagrożone wykluczeniem społecznym. Choroba ogranicza aktywność społeczną, zawodową i fizyczną oraz utrudnia funkcjonowanie w społeczeństwie. Odpowiednie wsparcie może pomóc w powrocie do normalnego zdrowia. Część chorych, gdy ich stan się poprawia często wstępują do Stowarzyszenia i działają jako Ochotniczeki- udzielają wsparcia innym chorym, korzystając ze swojego doświadczenia.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹¹⁾ otrzymał/otrzymali¹¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.¹¹⁾

Nie dotyczy



6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

-zakładanym celem projektu jest pomoc członkiniom Stowarzyszenia w zwiększeniu sprawności fizycznej osób po usunięciu piersi z rakiem, prowadząca do aktywności, chęci do życia, do środowiska rodzinnego i społecznego, często do pracy zawodowej.

-zmniejszenie obrzęków limfatycznych kończyny górnej po stronie operowanej, co jest częstym powikłaniem po mastektomii na skutek usunięcia węzłów chłonnych pachy.

-zmiany u beneficjentów: wzrost świadomości na temat pozytywnego działania usprawnień fizycznych i masażu limfatycznego.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Powiat Mikołowski

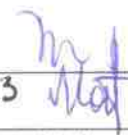
8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

Usprawnianie fizyczne i masaż limfatyczny.

W ramach tego działania chcemy pomóc chorym po mastektomii zapewniając im darmowy dostęp do wykwalifikowanego instruktora do usprawniania fizycznego i masażysty specjalisty w zakresie masażu limfatycznego dla Amazonek. Osoby po mastektomii mają wycinane często węzły chłonne pachy kończyny górnej po stronie operowanej. Z tego powodu zaburza się przepływ limfy i powstają bardzo bolesne obrzęki.

Mat R

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od <u>21.02.2013</u> do <u>11.05.2013</u> 		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Zajęcia z trenerem do ćwiczeń usprawniających	Każda środa – w godzinach 16.00-17.00	Oferent
Zajęcia z instruktorem masażu limfatycznego	Każda środa – w godzinach 17.00-18.00	Oferent

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Udzielenie wsparcia w postaci usprawnienia fizycznego i masażu limfatycznego dla wszystkich chętnych członkiń – min. 25osób – lista obecności na zajęciach / karty czasu pracy instruktora-masażystki.



IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I ¹⁾	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) sesje usprawniania fizycznego i masażu limfatycznego	22	60	godz.	1320	1320	-	-
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
IV	Ogółem:				1320	1320	0	

Wł. Mł

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	1320 zł	100%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	0	0%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾ zł%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ zł%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾ zł%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾ zł%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) zł%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	1320 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

9-osobowy Zarząd, Ochotniczki-Amazonki i członkinie Stowarzyszenia wszystkie prace wykonują nieodpłatnie.....

Mat JW

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Instruktor-masażystka współpracuje aktywnie ze Stowarzyszeniem. Zna nasze problemy i szczególne wymagania, ponieważ w Jej rodzinie również pojawił się problem raka piersi. Poprzez szkolenie prze Federację Stowarzyszeń Amazonki uzyska Certyfikat uprawniający do pracy z kobietami po mastektomii.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Organizacja dysponuje salą do ćwiczeń oraz kozetką do przeprowadzania masażu limfatycznego.

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

Stowarzyszenie dotychczas co roku realizowało zadania publiczne we wszystkich gminach powiatu mikołowskiego(Mikołów, Łaziska Górne, Ornontowice, Orzesze, Wiry) zbliżone tematyką do opisywanego projektu (wsparcie psychiczne – Grupa Wsparcia, sesje indywidualne, 2-dniowy wyjazd szkoleniowy nt. radzenia sobie ze stresem – prowadzone przez psychologa z Certyfikatem uprawniającym do pracy z Amazonkami, szerzenie profilaktyki nowotworów piersi- Dni Otwarte, materiały informacyjne, odwiedziny chorych po zabiegu w szpitalu na oddziale chirurgicznym przez Ochothiczki- Amazonki legitymujące się Certyfikatem przeszkolenia uprawniającego do odwiedzin.

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.



nie

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/oferentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.



(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/oferentów¹⁾)

Data



Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).



Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

--

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

--

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

³⁾ Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

⁴⁾ Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

⁵⁾ Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

⁶⁾ W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

⁷⁾ Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.

⁸⁾ Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

⁹⁾ Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.

¹⁰⁾ Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.

¹¹⁾ Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

¹²⁾ Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.

¹³⁾ W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).

¹⁴⁾ Opis zgodny z kosztorysem.

¹⁵⁾ Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.

¹⁶⁾ Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.

¹⁷⁾ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.

¹⁸⁾ Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

¹⁹⁾ W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.

²⁰⁾ Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.

²¹⁾ Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.