

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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

| | |
|---|--|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | Urząd Miejski w Gdańsku |
| 2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾ | 1) pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób |

II. Dane oferenta(-tów)

| | |
|---|---|
| 1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu | |
| Nazwa: Towarzystwo Pomocy Im. św.Brata Alberta Koło Gdańskie , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000106330 , Kod pocztowy: 80-690 , Poczta: Gdańsk , Miejscowość: Gdańsk , Ulica: Przegalińska , Numer posesji: 135 , Województwo: pomorskie , Powiat: Gdańsk , Gmina: m. Gdańsk , Strona www: www.bezdomnosc.org.pl , Adres e-mail: tpba.gda@ab.org.pl , Numer telefonu: 519138666 , | |
| Adres korespondencji: Kod pocztowy: 80-547 , Poczta: Gdańsk , Miejscowość: Gdańsk , Ulica: Władysława IV , Numer posesji: 12 , Województwo: pomorskie , Powiat: Gdańsk , Gmina: m. Gdańsk , | |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Katarzyna Niewińska Adres e-mail: katarzyna.niewinska@ab.org.pl Telefon: 793001426 |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | |
|-------------------------------------|---|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Wsparcie osób bezdomnych, niepełnosprawnych przebywających w przestrzeni publicznej w obszarze zapewnienia miejsc interwencyjnych |
|-------------------------------------|---|

| | | | | |
|--|------------------|------------|------------------|------------|
| 2. Termin realizacji zadania²⁾ | Data rozpoczęcia | 01.12.2023 | Data zakończenia | 31.12.2023 |
|--|------------------|------------|------------------|------------|

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

W ramach zadania w placówce Schronisko Dom Brata Alberta prowadzone będą usługi higieniczne dla osób w kryzysie bezdomności, niesamodzielnych, przywiezionych do punktu przez służby miejskie. Osoba przywieziona do punktu otrzyma środki czystości oraz czystą odzież; przeprowadzona zostanie również dekontaminacja oraz podstawowe zabezpieczenie medyczne. Osoby zatrudnione do pracy w punkcie pozostają na tzw. dyżurze pod telefonem - przyjeżdżają do placówki po uprzednim telefonie o konieczności wsparcia. Do punktu przyjeżdżają niezwłocznie po otrzymaniu informacji. Z racji na doświadczenie w ramach współpracy między instytucjami miejskimi i Pogotowiem Socjalnym dla Osób Nietrzeźwych, punkt prowadzony będzie w godzinach od 17 do 23 (największe natężenie). Osoby przywiezione do placówki pozostają w niej do następnego dnia w celu ustalenia z odpowiednim Ośrodkiem Pomocy Społecznej dalszej ścieżki działań (ośrodki z powiatów gdańskiego, sopockiego oraz gdyńskiego, a także w razie konieczności, z innych powiatów województwa). W ramach planowanych działań konieczny jest zakup sprzętu ortopedycznego. Wiele osób trafiających do placówki wymaga takiego wsparcia z racji na uszkodzony sprzęt lub całkowity jego brak.

Miejsce realizacji

Schronisko Dom Brata Alberta, 81-067 Gdańsk, ul. Równa 14

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|------------------------------|---|---|
| dyżur interwencyjne | 366 godziny | dokumenty księgowe, umowy |
| Zakup sprzętu ortopedycznego | wózki inwalidzkie - 4, chodzik - 1, kule ortopedyczne - 10 | faktura |
| Zakup środków higienicznych | płyny do odwszawiania | faktura |
| Zakup odzieży | zakup bielizny | faktura |

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadania.

Charakterystyka oferenta

Towarzystwo Pomocy im. św. Brata Alberta Koło Gdańskie na co dzień zajmuje się pracą z osobami wykluczonymi społecznie, w tym przede wszystkim z osobami bezdomnymi. Organizacji prowadzi schroniska i noclegownie dla osób bezdomnych na terenie Trójmiasta. Ponadto Towarzystwo prowadzi inne działania zapobiegające wykluczeniu społecznemu, w tym Centra Integracji Społecznej. Jedną z placówek jest placówka Schronisko Dom Brata Alberta, gdzie działania kierowane są przede wszystkim do osób wymagających dodatkowego wsparcia osób trzecich. W związku z tym do placówki tej kierowane są osoby o obniżonej sprawności ruchowej, a w okresie zimowych przyjmowane są interwencyjnie osoby niesamodzielne. Osoby te trafiają do placówki. Działania te są prowadzone we współpracy ze służbami miejskimi oraz Pogotowiem Socjalnym dla osób nietrzeźwych w celu profilaktyki zdrowotnej oraz zapobiegania zamarznięciom. Prowadzenie działań higienicznych wobec osób wymagających wsparcia pomoże zapewnić pełną pomoc dla osób w kryzysie bezdomności przebywającym w przestrzeni publicznej (aktualne działania zapewniają pomoc w tym obszarze osobom samodzielnym, nie mającym problemu z poruszaniem się).

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Schronisko Dom Brata Alberta - Gmina Miasta Gdańsk Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie Gdańsk, 01.01.2018 - 31.12.2020, 110 osób

Skutecznie do celu. Kompleksowe wsparcie samotnych osób bezdomnych w procesie wychodzenia z bezdomności, Gmina Miasta Gdańsk Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie Gdańsk, 01.01.2018 - 31.12.2020, 240 osób

Zapewnienie schronienia i wyżywienia 18 mężczyznom bezdomnym klientom MOPS Sopot w Schronisku, Gmina Miasta Sopot Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, 01.10.2017 - 31.10.2018

Zapewnienie schronienia i wyżywienia 20 mężczyznom bezdomnym klientom MOPS Sopot w Schronisku, Gmina Miasta Sopot Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, 01.10.2017 - 31.10.2018

Wsparcie osób bezdomnych, niepełnosprawnych przebywających w przestrzeni publicznej w obszarze zapewnienia miejsc interwencyjnych, 01.09-31.09.2022 r.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

- pomieszczenia sanitarne w placówce Schronisko Dom Brata Alberta,
- wsparcie przedmedyczne realizowane przez ratowników medycznych w Schronisku,
- zapewnienie gorącej wody do kąpieli,
- wyżywienie o ile wskazane

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|-----|--|-------------|-----------|-----------------|
| 1. | Koordynator działań w projekcie (umowa zlecenie) | 600,00 | | |
| 2. | Dyżur interwenta (umowa zlecenie) | 4 096,00 | | |
| 3. | Zakup odzieży (bielizna) | 1 000,00 | | |
| 4. | Zakup wózków | 2 500,00 | | |

| | | | | |
|---|---|-----------|-----------|------|
| 5. | Zakup chodzików | 500,00 | | |
| 6. | Zakup kul ortopedycznych | 500,00 | | |
| 7. | Zakup środków higienicznych (choroby zakaźne, wszawica) | 804,00 | | |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 10 000,00 | 10 000,00 | 0,00 |

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją* ;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

.....

....

.....

....

.....

....

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

Data.....

Załączniki:

1. Aktualny dokument potwierdzający status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących - o ile nie jest on dostępny w internetowej Wyszukiwarce Podmiotów Krajowego Rejestru Sądowego (*fakultatywny*)
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotu składającego ofertę niż wynikający z KRS lub innego, właściwego rejestru – pełnomocnictwo oraz potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej, jeśli nie obowiązuje zwalenie z opłaty (*fakultatywny*)
3. Kopia umowy lub statutu spółki w przypadku gdy Oferent jest spółką prawa handlowego, o której mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. (*fakultatywny*)
4. Umowę pomiędzy Oferentami, którzy złożyli ofertę wspólną, określającą zakres ich świadczeń, składających się na realizację zadania publicznego (*fakultatywny*)
5. Dodatkowe dokumenty, które Oferent chciałby dołączyć do oferty (*fakultatywny*)

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.