

*p. Jaskulski*

*p. Smolonek*

URZĄD GMINY LESZNO  
Wpłynęło dnia 24 STY. 2019  
Nr \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

**UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

.....  
data i miejsce złożenia oferty

**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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Wójt Gminy Leszno, Al. Wojska Polskiego 21 05-084 Leszno		
<b>2. Tryb, w którym złożono ofertę</b>	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie		
<b>3. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)*</sup></b>	Pomoc społeczna w obszarze działalności na rzecz osób niepełnosprawnych i ochrony zdrowia poprzez realizację programów profilaktycznych i terapeutycznych dla dzieci i młodzieży Nauka, edukacja, oświata i wychowanie		
<b>4. Tytuł zadania publicznego</b>	Wsparcie dziecka z objawami lękowymi i depresyjnymi - warsztaty dla kadry pedagogicznej i rodziców		
<b>5. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	Data rozpoczęcia	18.03.2019	Data zakończenia 31.05.2019

**II. Dane oferenta (-ów)**

<b>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)</b>	
Stowarzyszenie „Logopedica Dzieciom” Numer KRS: 0000659569, REGON: 366396879, NIP: 1182136839 ul. Chopina 51, Plewniak, 05-084 Leszno e-mail: <a href="mailto:logopedicadzieciom@wp.pl">logopedicadzieciom@wp.pl</a>	
<b>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)</b>	Anita Lewandowska <i>514-104-529</i> Ewa Stelmaszczyk <i>665-124-070 (do kontaktu)</i> <a href="mailto:logopedicadzieciom@wp.pl">logopedicadzieciom@wp.pl</a>

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>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</b>
<b>Wsparcie dziecka z objawami lękowymi i depresyjnymi - warsztaty dla kadry pedagogicznej i rodziców („Projekt”)</b> Projekt skierowany jest do osób, które stykają się lub mogą zetknąć się z problemem objawów lękowych i depresyjnych u dzieci i młodzieży, a więc przede wszystkim do pedagogów, nauczycieli, pracowników PPP, psychologów, terapeutów, pracowników ochrony zdrowia oraz rodziców dzieci z terenu gminy Leszno. Inne osoby z gminy Leszno zainteresowane tematem będą mogły wziąć udział w wydarzeniu w miarę dostępności wolnych miejsc. Szacunkowa liczba uczestników Projektu jest uzależniona od udostępnianej przez Szkołę Podstawową sali i wynosi około 80 osób. Projekt wpisuje się w priorytetowe zadania publiczne Gminy Leszno zarówno z zakresu nauki, edukacji, oświaty i wychowania, jak działalności na rzecz osób niepełnosprawnych oraz dzieci i młodzieży z zaburzeniami rozwoju.

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

\* Rodzaj zadania zgodny z priorytetowymi zadaniami z Programu Współpracy Gminy Leszno w 2019 roku z organizacjami pozarządowymi (Rozdział 6 § 12) – załącznik do uchwały Rady Gminy Leszno nr II/7/2018.

Aktualnie na całym świecie wskaźniki występowania zaburzeń lękowych są najwyższe w historii. Zarówno nauczyciele, jak i opiekunowie stoją przed wyzwaniem, jak z nimi walczyć. Natomiast dzieci, które nie potrafią poradzić sobie z problemami, zamykają się w sobie, wycofują się, są labilne emocjonalnie, osiągają złe wyniki w uczeniu się, doświadczają problemów społecznych oraz behawioralnych w szkole i w domu. Grupą, która jest szczególnie narażona na ryzyko rozwoju zaburzeń lękowych, takich jak fobie, zaburzenia obsesyjno-kompulsywne, depresja, nerwica natręctw, są uczniowie z zaburzeniami rozwoju różnego typu, m.in. z autyzmem, Zespołem Aspergera, afazją czy też mutyzmem wybiórczym. Dzieci inaczej odbierają świat, który jest dla nich często niezrozumiały i nieprzewidywalny, co potęguje u nich uczucie lęku.

Celem Projektu jest przybliżenie tematu zaburzeń lękowych i depresyjnych zarówno u dzieci neurotypowych, jak i u tych z zaburzeniami rozwojowymi. Tematyka konferencji jest na tyle uniwersalna, że będzie stanowić ciekawą dawkę wiedzy praktycznej dla każdego. Uczestnicy warsztatów posiadają umiejętność rozpoznawania objawów depresyjnych i lękowych w zachowaniu dziecka w różnym wieku, poznają wybrane metody wsparcia w bezpośrednim kontakcie z dzieckiem.

W ramach Projektu zostaną zrealizowane:

- wykład zrealizowany przez lek. med. specjalistę psychiatrę nt zaburzeń lękowych i depresyjnych;
- warsztat „Wsparcie dziecka z objawami lękowymi i depresyjnymi” poprowadzony przez psychoterapeutę poznawczo-behawioralnego.

Czas trwania warsztatu: 5 godzin dydaktycznych;

Na zakończenie Projektu każdy uczestnik dostanie zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w warsztatach oraz materiały pomocnicze podsumowujące zdobytą wiedzę.

Realizacja Projektu odbędzie się w Szkole Podstawowej w Lesznie. Umowa ze szkołą podstawową na bezpłatne użyczenie pomieszczenia będzie dostarczona po pozytywnym rozpatrzeniu oferty.

Koordynatorzy Projektu wykonają swoją pracę społecznie.

Zaangażowanie godzinowe koordynatorów projektu wyniesie łącznie 17 godzin:

- organizacja merytoryczna: 1koordynator x 3godziny;
- dystrybucja plakatów i ulotek: 2 koordynatorów x 1godzina;
- przygotowanie materiałów i ankiet: 2 koordynatorów x 3 godziny;
- nadzór nad przebiegiem warsztatów: 2 koordynatorów x 3 godziny.

## **2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**

Uczestnicy warsztatów nabędą wiedzę z zakresu:

- znajomości problematyki zaburzeń depresyjnych i lękowych u dzieci i młodzieży,
- umiejętności rozpoznawania objawów depresyjnych i lękowych w zachowaniu dziecka w różnym wieku,
- umiejętności wykorzystania wybranych metod wsparcia w bezpośrednim kontakcie z dzieckiem.

Realizacja Programu przyczyni się do rozpowszechnienia wiedzy na temat zaburzeń lękowych u dzieci i młodzieży, dzięki czemu rodzice i nauczyciele będą potrafili zareagować w przypadku wystąpienia pierwszych niepokojących sygnałów, co umożliwi im podjęcie szybkiej interwencji przy zastosowaniu optymalnych metod wsparcia.

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego** (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
	Wynagrodzenie prelegentów (lekarz psychiatra, psychoterapeuta poznawczo-behawioralny)	3 500	3 500	0
	Zakup literatury dot. tematyki szkolenia dla wybranych placówek z gminy Leszno	300	300	0
	Koszt drukarni	1 500	1 500	0
	Koszty obsługi zadania publicznego (obsługa księgową)	600	600	0
	Koordinacja projektu	340	0	340
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>6 240</b>	<b>5 900</b>	<b>340</b>

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 .....

**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.

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.