

Ostródzkie Towarzystwo "AMAZONKI"  
ul. Jana III Sobieskiego 9 lok. 210  
14-100 Ostróda  
REGON 511345723, NIP 7411873561

Zgoda na publikację  
Inspektor Ochrony Danych  
Jacek Pietrzyk  
14.07.2024  
data i podpis

WPŁYNIEŁO-KANCELARIA  
Urzędu Miejskiego w Ostródzie  
w dniu 2024-07-15  
L.Dz. 11780/2024  
Podpis

## 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 oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „p**o**bieranie\*/niepobieranie\*”.

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

|                                                                      |                                                                                                      |            |                                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | Burmistrz Miasta Ostróda                                                                             |            |                                |
| 2. Tryb, w którym złożono ofertę                                     | Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie      |            |                                |
| 3. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Ochrona i promocja zdrowia. Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.    |            |                                |
| 4. Tytuł zadania publicznego                                         | Pogłębianie procesu rehabilitacji oraz integracji społecznej OTA, poprzez organizację czasu wolnego. |            |                                |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>               | Data rozpoczęcia                                                                                     | 19.08.2024 | Data zakończenia<br>18.10.2024 |

### II. Dane oferenta (-ów)

|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 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)                      | Ostródzkie Towarzystwo „Amazonki” (OTA); Stowarzyszenie rejestrowane; KRS 0000069077; 14 – 100 Ostróda ul. Jana III Sobieskiego 9/210; Województwo Warmińsko – Mazurskie; Powiat – Ostróda; Gmina Ostróda; e- mail: <a href="mailto:ostrodaota@wp.pl">ostrodaota@wp.pl</a> ; adres do korespondencji jak adres siedziby (oferenta). |  |  |
| 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) | Ewa Wawrzonkowska – Prezes<br>@wp.pl<br>Agata Filiczewska – V- ce Prezes<br>Bogusława Mazurek – Skarbnik ; +                                                                                                                                                                                                                        |  |  |

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Zaplanowany jest 2. dniowy( piątek godziny popołudniowe do niedzieli godziny południowe tj. dwie doby) pobyt w Ośrodku Agroturystycznym w Starych Jabłonkach .Ośrodek wyposażony jest w zaplecze konferencyjne, jak również gastronomiczno - noclegowe.<br><br>Zaplanowane są 7. godzinne warsztaty z psychologiem z wieloletnim doświadczeniem, pracującym w placówce zdrowia psychicznego, Poradni Psychologicznej – Pedagogicznej.<br><br>Spotkanie integracyjne z członkiniami Stowarzyszenia „Wieś Jabłkowych Smaków” w Starych Jabłonkach.<br><br>Przedstawicielem NU – Med. w Elblągu – placówki leczniczej. |

<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.





W warsztatach weźmie udział 20.członków Stowarzyszenia OTA.

Wieloletnia działalność Stowarzyszenia na rzecz Amazonek preferuje takie szkolenie, ponieważ jest ono skuteczne jeśli chodzi o poprawę jakości życia amazonek, ich kondycję fizyczną, psychiczną i intelektualną. Wiedza psychologiczna zdobyta przez działanie ( warsztaty) pozwala odkryć w sobie potencjał , sposoby rozwiązywania problemów, pokonania barier bycia Amazonką , pokochanie samej siebie i swojego ciała, rozwiązywać sytuacje trudne w rodzinie, z partnerem, a przede wszystkim jak zadbać o swoje zdrowie psychiczne. Integracja środowisk bardzo dobrze wpłynie na samopoczucie.

Wymiana doświadczeń w działalności Stowarzyszeń. Stowarzyszeń daleko oddalonych z rodzajem i celami. Spotkanie integracyjne da możliwość przejmowania doświadczeń, współpracy i przeniesienia na grunt własnego Stowarzyszenia.

Udział w warsztatach oraz w różnorodnych spotkaniach skutecznie odciąga uwagę amazonek od swojej choroby, pozwala im na zajęcie się tylko sobą. Pogłębiona wiedza psychologiczna pozwoli głębiej spojrzeć na siebie i zachowania innych np. rodziny czy znajomych. Uczymy się być w grupie, wspólnie decydować o naszym losie, uczymy się kreatywności, pomysłowości. Uczymy się współtworzyć i rozwijać zainteresowania. Nawiązywać współpracę.

Spotkanie z przedstawicielem NU – Med w Elblągu przybliży nam zadania i obowiązki jakie spoczywają na koordynatorze. Udzieli nam informacji na temat zakresu funkcjonowania placówki medycznej jaką jest NU – Med. w Elblągu.

W realizacji zadania wykorzystany będzie laptop, rzutni , materiały biurowe.

Podejmowane działania będą miały na celu przeciwdziałanie chorobom nowotworowym tj. unikanie czynników stresujących w codziennym życiu człowieka. W przypadku zaistniałej choroby osiągnąć zdolność przeciwstawienia się problemom. .Edukacja dla kobiet po mastektomii ma wspomóc, poprawić jakość i warunki życia.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zakładane rezultaty działań to poprawa kondycji psychicznej , przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu i marginalizacji, pogłębienie procesów integracyjnych wśród amazonek , jak również integracja z członkami innego Stowarzyszenia. Taki profil działania będzie skuteczny jeśli chodzi o poprawę jakości życia , budowanie pewności siebie, poczucia potrzeby bycia w środowisku, w pracy i w rodzinie, kondycji fizycznej i intelektualnej. Rezultatem będzie zdobycie wiedzy na temat ukrytej depresji, stresu czy wycofaniu społecznym. Uzyskanie informacji na temat pracy koordynatora medycznego .Zrozumienie, że mimo przebytej choroby można żyć aktywnie, spełniać swoje marzenia, jak również pomagać innym.



**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) |
|-----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                    | Wyżywienie i noclegi.       | 6000,00              | 5000,00                                                  | 1000,00                                                                                                                                  |
| 2.                    | Warsztaty psychologa.       | 800,00               | 0,00                                                     | 800,00                                                                                                                                   |
| 3.                    | Serwis kawowy – integracja. | 200,00               | 0,00                                                     | 200,00                                                                                                                                   |
| 4.                    | Materiały biurowe.          | 100,00               | 0,00                                                     | 100,00                                                                                                                                   |
| 5.                    | Wyżywienie wykładowców      | 190,00               | 0,00                                                     | 190,00                                                                                                                                   |
| <b>Koszty ogółem:</b> |                             | <b>7290,00</b>       | <b>5000,00</b>                                           | <b>2290,00</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.

SKARBNIK  
O.T. „AMAZONKI”

Bogusława Mazurek

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

PREZES  
O.T. „AMAZONKI”

Erwa Wawrzoniowska

Data 15.07.2024

**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.

