

Załącznik nr 1

do Ogłoszenia konkursu ofert dla gmin i powiatów województwa Śląskiego pod nazwą: **Wzmocnienie lokalnych systemów przeciwdziałania uzależnieniom w województwie Śląskim w 2024 roku – Wzór formularza oferty**

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego ul. Modelarska 10 40-142 Katowice	
Data złożenia oferty: <i>(wypełnia ROPS)</i>	
Nr oferty <i>(wypełnia ROPS)</i>	

Oferta realizacji zadania konkursowego nr 1:
Wzmocnienie działalności placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży.

w ramach konkursu ofert
ogłoszonego przez Zarząd Województwa Śląskiego dla gmin i powiatów województwa
śląskiego pod nazwą:

Wzmocnienie lokalnych systemów przeciwdziałania uzależnieniom

Nazwa Gminy <i>(Oferenta)</i>	
Nazwa własna projektu <i>(nie więcej niż 30 znaków)</i>	
Nazwa gminnej placówki wsparcia dziennego bezpośrednio realizującej projekt	
Okres realizacji projektu	od dd.mm.2024 roku do dd.mm.2024 roku
Wnioskowana kwota środków finansowych <i>(w pełnych złotych)</i>	_____ zł

Uwaga:

1. Pola w tabelach przeznaczone do wypełnienia przez Oferenta można dostosować do potrzeb objętości tekstu (rozszerzanie/powiększanie/zmniejszenie oraz dodawanie wiersza/y), natomiast czcionka sugerowana styl: **Arial**, rozmiar czcionki: **10**, interlinia: **1**.
2. Zaleca się obustronne drukowanie oferty.

Część I – Informacje o ofercie

1. Dane adresowe i kontaktowe Gminy

1.1. Pełna nazwa:					
1.2. NIP:	_ _ _ _ _				
1.3. REGON:	_ _ _ _ _				
1.4. Dokładny adres siedziby Gminy:	Ulica:				
	Nr budynku:		Nr lokalu:		
	Kod pocztowy:		Miejscowość:		
	Pocztą:				
	Gmina:				
	Powiat:				
1.5. Adres do korespondencji:	Ulica:				
	Nr budynku:		Nr lokalu:		
	Kod pocztowy:		Miejscowość:		
	Pocztą:				
1.6. Osoba/y uprawniona do reprezentowania Gminy:	Imię i nazwisko:		Funkcja:		
	Imię i nazwisko:		Funkcja:		
	Imię i nazwisko:		Funkcja:		
1.7. Numer telefonu:					
1.8. Adres e-mail:					
1.9. Strona internetowa:					
1.10. Osoby uprawnione/ upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących oferty:	W sprawach merytorycznych:	Imię i nazwisko:			
		Funkcja:			
		Nr telefonu:			
	W sprawach finansowych:	Imię i nazwisko:			
		Funkcja:			
		Nr telefonu:			
1.11. Placówka wsparcia dziennego bezpośrednio realizująca projekt: (zgodnie ze statutem Gminy lub/i stosownym dokumentem)	Pełna nazwa placówki:				
	Adres placówki:	Ulica:			
		Nr budynku:		Nr lokalu:	
		Kod pocztowy:		Miejscowość:	
		Pocztą:			
	Dane kontaktowe:	Imię i nazwisko:			
		Funkcja:			
		Nr telefonu:			
		e-mail:			
	Data utworzenia placówki:				
Przewidywana data rozpoczęcia działalności placówki:					
1.12. Jednostka organizacyjna pomocy społecznej, w ramach której działa placówka wsparcia dziennego	Pełna nazwa jednostki:				
	Adres jednostki:	Ulica:			
		Nr budynku:		Nr lokalu:	
		Kod pocztowy:		Miejscowość:	
		Pocztą:			
	Dane kontaktowe:	Imię i nazwisko:			
Funkcja:					
Nr telefonu:					
e-mail:					

2. Informacje o dochodach Gminy z tytułu koncesji na detaliczną sprzedaż napojów alkoholowych w 2023 roku

2.1. Dochody Gminy z tytułu koncesji na detaliczną sprzedaż napojów alkoholowych w 2023 roku	Kwota dochodów ogółem w zł:	
	Kwota dochodów w przeliczeniu	
	na jednego mieszkańca w zł:	

3. Konto bankowe oferenta, na które należy przekazać dotację

3.1. Nazwa banku:	
3.2. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać środki finansowe:	

Część II – opis projektu oraz zakres rzeczowy do dofinansowania

1. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu (diagnoza problemu)

1.1. Diagnoza problemu: <i>(krótka analiza zawierająca opis potrzeb stosownie do zadania konkursowego)</i>	1.2. Uzasadnienie konieczności realizacji projektu:

2. Zakładane cele projektu

2.1. Cel główny projektu: <i>(cel powinien być odpowiedni do zidentyfikowanego problemu oraz bezpośrednio przekładać się na zaplanowane działania)</i>	2.2. Cele szczegółowe projektu: <i>(cele powinny umożliwiać realizację celu głównego; opis powinien zawierać wskazanie, w jakim stopniu realizacja projektu przyczyni się do osiągnięcia jego celu)</i>	2.3. Zakładane rezultaty projektu: <i>(określenie rezultatów projektu oraz ich wpływu na realizację celu projektu z uwzględnieniem wymienionych w Ogłoszeniu oczekiwanych rezultatów projektu konkursowego; wskazanie na realność, możliwość osiągnięcia planowanych rezultatów w kontekście planowanych działań i zasobów oferenta)</i>

3. Opis adresatów projektu (grupy docelowych/ej)

3.1. Charakterystyka grupy docelowej projektu, liczba:	Wyszczególnienie:	Liczba osób wg wieku				Łącznie
		0-6	7-18	19-64	65+	
3.1. Charakterystyka grupy docelowej projektu, liczba:	Dzieci i młodzież					
	Rodzice/opiekunowie					
	Liczba beneficjentów ogółem:					
	Liczba rodzin objętych projektem:					
	Uwagi:					
3.2. Rekrutacja beneficjentów, w tym:						
a) Kryteria udziału w projekcie:			b) Sposób rekrutacji beneficjentów: <i>(gdzie i jakie działania)</i>			

4. Szczegółowy opis sposobu realizacji projektu

Lp.	4.1. Działania – szczegółowy opis <i>(opis ma być zgodny z harmonogramem działań i kosztorysem oraz powinien zawierać wskazanie przedsięwzięć/działań planowanych do realizacji wraz z opisem sposobu ich realizacji oraz zawierać liczbowe określenie skali działań)</i>	4.2. Uzasadnienie planowanych działań: a) Wykazać adekwatność działań będących odpowiedzią na zdiagnozowany problem oraz wyznaczone cele zadania. b) Uzasadnić planowane wydatki związane z realizacją proponowanych działań, zwłaszcza w ramach wnioskowanej kwoty środków finansowych.

5. Oddziaływania profilaktyczne i socjoterapeutyczne w zakresie realizacji projektu.

Należy szczegółowo przedstawić program profilaktyki zachowań ryzykownych lub/i uzależnienia od środków psychoaktywnych planowany do realizacji, uwzględniający wymogi określone w „Ogłoszeniu konkursu ofert”, nawet jeśli jest on ujęty w bazie programów „Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego”.

5.1. Opis oddziaływań w zakresie profilaktyki uzależnień, na poziomie:	Właściwe oznaczyć „X”	Oddziaływania profilaktyczne obligatoryjnie powinny być dostosowane do specyfiki grupy docelowej, zidentyfikowanego problemu społecznego oraz założonych celów projektu. Opis powinien zawierać: <ul style="list-style-type: none"> - podstawy/założenia naukowe (w oparciu o którą/e teorię/e został opracowany), - określenie grupy odbiorców oraz wieku i potrzeb odbiorców (diagnoza, sposób wyboru odbiorców, czynniki chroniące, czynniki ryzyka), - opis wdrażania programu (wskazanie rodzaju zajęć dydaktycznych i liczby godzin wraz z częstotliwością ich prowadzenia), - opis metod pracy z dzieckiem/innym odbiorcą (zastosowane strategie profilaktyczne), - opis zakresu współpracy z rodzicami/opiekunami dziecka, - efekty dotychczasowej realizacji programu (badanie ewaluacyjne jego skuteczności), - wskazanie kwalifikacji prowadzącego/prowadzących, - informację o autorze/autorach programu wraz z określeniem kwalifikacji.
uniwersalnym		
selektywnym		

5.2. Opis oddziaływań w zakresie socjoterapii: <i>(Jeśli oferta obejmuje oddziaływania socjoterapeutyczne, należy uwzględnić oddziaływania socjoterapeutyczne zgodne ze zdiagnozowanymi potrzebami grupy docelowej oraz założonymi celami projektu)</i>	
---	--

6. Rezultaty/korzyści realizacji projektu – sposób ewaluacji projektu

6.1. Wskaźniki rezultatu realizacji projektu: <i>(Należy podać wskaźniki odzwierciedlające zadeklarowane w pkt. 2.3 oferty rezultaty projektu)</i>	
wskaźniki liczbowe <i>(np. liczba beneficjentów, liczba programów lub oddziaływań w zakresie profilaktyki uzależnień itp.)</i>	wskaźniki jakościowe <i>(opisowe, np. rozszerzenie o liczbę godzin oferty oddziaływań opiekuńczych, rozwojowych, profilaktycznych itp.)</i>
6.2. Ewaluacja projektu: <i>Należy opisać cel i sposób ewaluacji projektu</i>	

7. Realizacja lokalnych i regionalnych założeń strategicznych i programowych

7.1. Lokalne dokumenty programowe: <i>(wskazać dokument gminny lub powiatowy np.: gminny program rozwiązywania problemów uzależnień/ powiatowa strategia rozwiązywania problemów społecznych) i określić w jaki sposób projekt wpisuje się w realizację tego dokumentu)</i>	
7.2. Program przeciwdziałania uzależnieniom w województwie Śląskim na lata 2022-2030 <i>(wskazać w jaki sposób projekt, stanowi realizację programu stosownie do zadania konkursowego)</i>	

8. Zasoby lokalowe i rzeczowe dotyczące realizacji projektu

8.1. Zasoby lokalowe: <i>(należy podać na potrzeby realizacji projektu powierzchnię lokalu, usytuowanie, liczbę i rodzaj pomieszczeń oraz stan techniczny)</i>	
8.2. Zasoby rzeczowe: <i>(należy krótko opisać posiadane/ będące do dyspozycji podmiotu wyposażenie/ sprzęt służące realizacji projektu)</i>	

9. Zasoby kadrowe – liczba i wykaz osób w zespole realizatorów projektu wraz z informacjami na temat ich kompetencji (kwalifikacji) oraz wskazaniem rodzaju wykonywanych działań w ramach projektu.

9.1. Liczba osób w zespole realizatorów projektu:	<i>Należy podać liczbę osób zatrudnionych jako kadra merytoryczna projektu z uwzględnieniem liczby wolontariuszy stanowiących wkład osobowy.</i>			
	Liczba osób zatrudnionych ogółem:		w tym: liczba wolontariuszy:	
9.2. Wykaz osób realizujących projekt – kadry realizującej poszczególne działania				
L.p.	Imię i nazwisko	Kompetencje <i>(wykształcenie, uprawnienia, doświadczenie zawodowe)</i>	Pełniona funkcja oraz obowiązki w ramach projektu	Planowana forma zatrudnienia <i>(np.: umowa o pracę, zlecenie, o dzieło, wolontariat)</i>

10. Współdziałanie z innymi podmiotami w realizacji projektu oraz zakres współpracy

Zestawienie podmiotów współpracujących w realizacji projektu				
L.p.	Nazwa i adres podmiotu współpracującego	Forma współpracy <i>(np. partnerstwo, współdziałanie)</i>	Zakres współpracy w ramach projektu	Uwierzytelnienie <i>(np.: porozumienie, deklaracja o współpracy)</i>

11. Harmonogram realizacji projektu (z podaniem terminów rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań)

Lp.	Nazwa działania według szczegółowego opisu działań planowanych do realizacji ujętych w Części II pkt 4 i 5	Termin chronologicznie	
		rozpoczęcia dd.mm.rr	zakończenia dd.mm.rr

12. Informacje o wcześniejszej działalności (maksymalnie ostatecznie 3 lata) podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w Ogłoszeniu konkursu ofert.

Część III – kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji projektu

1. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację projektu:

Źródło finansowania		Kwota w zł	%
Całkowity koszt projektu, w tym:		_,_ _	100
• wnioskowana wysokość środków finansowych:		_,_ _	
• wysokość środków własnych, w tym:		_,_ _	
- wpłaty i opłaty uczestników projektu:	z tytułu:	_,_ _	Nie dotyczy
- wkład osobowy:	w tym:	_,_ _	Nie dotyczy
	w ramach wolontariatu _,_ _ zł		
• inne źródła:	w tym:	_,_ _	

2. Kosztorys projektu ze względu na rodzaj kosztów:

Kalkulując koszty należy stosować *wskazówki dotyczące stawek*, specyfikę poszczególnych działań, jednostki miary oraz koszty jednostkowe brutto, *ujęte w § 6 ust. 9 Ogłoszenia i w załączniku nr 7 do Ogłoszenia* konkursu. Należy pamiętać, że zadanie konkursowe finansowane jest z rozdziałów 85153 -Zwalczanie narkomanii oraz 85154 Przeciwdziałanie alkoholizmowi.

Lp.	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji	Kalkulacja kosztów, w tym:			Koszt projektu w zł, w tym:			
		jednostka miary	liczba jednostek	koszt jednostkowy	całkowity	z budżetu Województwa Śląskiego	ze środków własnych i innych źródeł	wkład osobowy
I	Koszty merytoryczne:							
1								
2								
3								
II	Koszty administracyjne:							
1								
2								
3								
Ogółem:								

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Część IV – Upoważnienie do potwierdzenie zgodności kserokopii z oryginałami dokumentów

Upoważniam

Panią/Pana Imię: Nazwisko:

Stanowisko:

do potwierdzenie zgodności kserokopii z oryginałami dokumentów związanych z niniejszą ofertą.

.....
(pieczęć Gminy)

.....
(pieczęcie oraz podpisy osób uprawnionych)

.....
(kontrasygnata skarbnika)

Załączniki:

Lp.	Wyszczególnienie <i>należy wpisać i załączyć zgodnie z wymogami określonymi w Ogłoszeniu oraz ze stanem faktycznym dla podmiotu.</i>

Część V – Oświadczenia oferenta składane na potrzeby ogłoszonego przez Zarząd Województwa Śląskiego Konkursu ofert dla gmin i powiatów województwa śląskiego na zadanie pod nazwą: *Wzmocnienie lokalnych systemów przeciwdziałania uzależnieniom w województwie śląskim w 2024 roku*

Gmina

1. Oświadczenia osoby reprezentującej Gminę składającą ofertę

Świadoma/ły odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:	
1.	W stosunku do Gminy nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.
2.	Nie byłem(am) karany(a) ukarana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz nie orzeczono wobec mnie zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi.
3.	Gmina jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.
4.	Kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z niniejszą ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
5.	Gmina Składająca niniejszą ofertę nie zalega *) zalega *) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne.
6.	Gmina nie będzie rozliczała podatku VAT za towary i usługi opłacone ze środków finansowych przyznanych na niniejszy projekt dlatego kosztorys w ofercie przygotowany został według wartości brutto. *) będzie rozliczała podatek VAT za towary i usługi opłacone ze środków finansowych przyznanych na niniejszy projekt dlatego kosztorys w ofercie przygotowany został według wartości netto. Kwota VAT nie stanowi wkładu własnego Gminy *)

*) *niepotrzebne skreślić*

(data)

(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Gminy)

2. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach ul. Modelarska 10, kod pocztowy 40-142, e-mail: rops@rops-katowice.pl, tel. 32 730 68 68.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach ul. Modelarska 10, kod pocztowy 40-142 to: e-mail: iod@rops-katowice.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu naboru i oceny ofert i wniosków o dofinansowanie zadań w ramach realizacji zadań w obszarze przeciwdziałania narkomanii, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz kontroli złożonych sprawozdań z realizacji w/w zadań a także w celach archiwalnych.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w powyższym celu jest art. 14 i art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) oraz art. 6 ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

4. Pozyskano następujące kategorie danych osobowych: imię, nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, bankom, podmiotom zajmującym się archiwizacją, dostawcom usług hostingowych a w zakresie danych korespondencyjnych operatorowi pocztowemu lub kurierowi. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją oraz publikowane w BIP Samorządu Województwa Śląskiego i Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego, na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną BE5, tj. przez okres 5 lat liczony od 1 stycznia roku następującego po roku wytworzenia dokumentacji zawierającej te dane, a po jego upływie poddane zostaną ekspertyzie Archiwum Państwowego, które może nakazać ich wieczyste przechowywanie.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia (przy uwzględnieniu ograniczeń z art. 17 ust. 3 RODO), prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu (wobec przetwarzania opartego o wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi).
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Źródłem pochodzenia Pani/Pana danych osobowych jest oferta złożona na podstawie art. 14 i art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego – profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień i nie pochodzą one ze źródeł publicznie dostępnych.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Oświadczam, że Gmina przekazała/przekazał w formie pisemnej powyższą informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, których dane zawarto w treści niniejszej oferty.

(data)

(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Gminy)