

MCPS. ON/450-3/2015
Nr spr. 12/2015

Załączniki do rozporządzenia
Ministra Pracy i Polityki Społecznej
z dnia 15 grudnia 2010 r. (Dz. U. z 2011 r. Nr 6 poz. 25)

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**MAZOWIECKIE CENTRUM
POLITYKI SPOŁECZNEJ**
ul. Nowogrodzka 62A
02-002 Warszawa
NIP 526-23-80-101

22.07.2015 r.

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 KWIEŚNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)²,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

3. Prowadzenie poradnictwa psychologicznego, społeczno- prawnego oraz udzielanie informacji na temat przysługujących uprawnień, dostępnych usług, sprzętu rehabilitacyjnego i pomocy technicznej dla osób niepełnosprawnych (rodzaj zadania publicznego³)

**W poszukiwaniu rozwiązań
wspieranie specjalistyczne dla chorych na SM i ich bliskich.**
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 2.09.2015 do 30.11.2015

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO⁴

PRZEZ

Zarząd Województwa Mazowieckiego
(organ administracji publicznej)

W trybie małych grantów

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

I. Dane oferenta/offerentów^{5,6}

- 1) nazwa: **Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Warszawski**
- 2) forma prawna:⁷

<input checked="" type="checkbox"/> stowarzyszenie	<input type="checkbox"/> fundacja
<input type="checkbox"/> kościelna osoba prawna	<input type="checkbox"/> kościelna jednostka organizacyjna
<input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna	<input type="checkbox"/> inna.....
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁸
0000110888
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁹
**data powstania 05.02.1990 r., osobowość prawna od 10.05.1999r.,
rejestracja w KRS 10.05.2002**
- 5) nr NIP: **525 22 11 472** nr REGON: **140285209**
- 6) adres:
miejsowość: **Warszawa ul.: Nowosielecka 12**
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:¹⁰ **Śródmieście**
gmina: **Warszawa** powiat:¹¹ **m. st. Warszawa**
województwo: **mazowieckie**
kod pocztowy: **00-466** poczta: **Warszawa**
- 7) tel.: **22 831-00-76** faks: **22 831-00-76**
e-mail: **biuro@ptsr.waw.pl** <http://www.ptsr.waw.pl>
- 8) numer rachunku bankowego: **09 2030 0045 1110 0000 0009 8010**
nazwa banku: **BGŻ BNP PARIBAS S.A Oddział w Warszawie**
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹²:
a) dr Elżbieta Doraczyńska - Przewodnicząca Rady Oddziału Warszawskiego PTSR
b) dr Maria Kassur - Wiceprzewodnicząca Rady Oddziału Warszawskiego PTSR
c) Józefa Teresa Chmielewska - Skarbnik Rady Oddziału Warszawskiego PTSR
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:¹³
Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Warszawski
ul. Nowosielecka 12, 00-466 Warszawa, tel/fax 022 831-00-76, tel. 022 831-00-77
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
Marcin Skroczyński, tel 22 831-00-76/77

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Towarzystwo jest organizacją społeczną obywateli polskich ze stwardnieniem rozsianym i ich przyjaciół działających na gruncie Konstytucji RP i ma na celu:

1. zrzeszanie osób chorych na stwardnienie rozsiane celem poprawy ich warunków życiowych, zdrowotnych oraz zwiększenia uczestnictwa w życiu społecznym, gospodarczym, zawodowym, kulturalnym, turystycznym i sportowym kraju;
2. wyzwalanie inicjatyw osób ze stwardnieniem rozsianym w kierunku jak najwszechstronnejszej rehabilitacji i leczenia rozumianych jako proces osiągnięcia optymalnego poziomu funkcjonowania w społeczeństwie po to, by zapewnić im możliwość kierowania własnym życiem;
3. likwidację barier psychologiczno-społecznych poprzez uświadamianie pełnosprawnej społeczności problematyki dotyczącej osób ze stwardnieniem rozsianym i kształtowanie partnerskich postaw między tymi grupami;
4. artykułowanie i prezentowanie interesów osób ze stwardnieniem rozsianym w kraju oraz na arenie międzynarodowej w szczególności poprzez współpracę ze Światową Federacją Towarzystw Stwardnienia Rozsianego oraz poszczególnymi organizacjami innych krajów;

Zgodnie ze statutem i KRS, przedmiotem działalności statutowej nieodpłatnej Stowarzyszenia jest:

- współdziałanie z administracją państwową i samorządową, placówkami służby zdrowia i opieki społecznej, a także z innymi organizacjami pozarządowymi pracującymi dla dobra i na rzecz osób niepełnosprawnych,
- organizowanie pomocy członkom Towarzystwa w rozwiązywaniu ich problemów życiowych poprzez informację, pomoc prawną i socjalno-bytową, finansowanie na ustalonych zasadach kosztów powszechnie uznanych i przyjętych metod leczenia i rehabilitacji, organizowanie i prowadzenie rehabilitacji leczniczej, społecznej oraz zawodowej, a także współdziałanie w organizowaniu działalności społecznej, gospodarczej i kulturalnej,
- organizowanie samopomocy członkowskiej mającej na celu przeciwdziałanie uczuciu rezygnacji, bezwartościowości, osamotnienia i bezradności, szczególnie wśród osób najciężej poszkodowanych,
- prowadzenie działalności popularyzatorskiej, informacyjno-uświadamiającej, zmierzającej do pełnej integracji osób ze stwardnieniem rozsianym ze społeczeństwem ludzi pełnosprawnych i kształtowanie właściwych postaw przy wykorzystaniu środków masowego przekazu i własnych publikacji,
- inicjowanie i uczestniczenie w pracach badawczych oraz legislacyjnych dotyczących życia i warunków bytu, oświaty i wychowania oraz specyficznych potrzeb osób ze stwardnieniem rozsianym, a także sposobu ich zaspokajania.
- organizowanie kongresów, konferencji, sympozjów, posiedzeń, zjazdów, poradnictwa, imprez kulturalnych, rekreacyjnych, oświatowych i innych, a także obozów i wczasów,
- podejmowanie i popieranie inicjatyw społecznych zgodnie z celami statutowymi Towarzystwa,
- otaczanie szczególną opieką dzieci osób ze stwardnieniem rozsianym i ich rodzin, a także osób z nowym rozpoznaniem stwardnienia rozsianego,
- budzenie i pogłębianie wrażliwości społecznej różnych środowisk do działania na rzecz osób ze stwardnieniem rozsianym,
- prowadzenie działalności wydawniczej zgodnie z obowiązującymi przepisami,

- udzielanie pomocy interwencyjnej w załatwianiu indywidualnych spraw osób ze stwardnieniem rozsianym,
- ułatwianie osobom ze stwardnieniem rozsianym podejmowania zatrudnienia oraz podnoszenia kwalifikacji zawodowych, a także podejmowania działalności społeczno – użytecznej,
- zabieranie głosu w publicznych debatach w sprawach z zakresu statutowej działalności Towarzystwa,
- współpraca i wymiana doświadczeń z innymi organizacjami i instytucjami polskimi zagranicznymi i międzynarodowymi,
- reprezentowanie interesów osób chorych na stwardnienie rozsiane w ramach uczestnictwa, na rzecz osób chorych - za ich zgodą lub w ich imieniu, w postępowaniach sądowych, administracyjnych oraz innych toczących się przed organami władzy publicznej,
- przeciwdziałanie uzależnieniom i wykluczeniu społecznemu, które są wynikiem choroby wśród chorych i ich rodzin.

W szczególności, w ramach działalności nieodpłatnej Oddział Warszawski PTSR prowadzi:

- zajęcia grupowej rehabilitacji ruchowej,
- rehabilitacje domową,
- zajęcia jogi,
- hipoterapię,
- masaż,
- zajęcia tai-chi,
- basen,
- indywidualne porady prawne, psychologiczne i socjalne,
- warsztaty psychologiczne,
- grupę wsparcia z psychologiem,
- pomoc asystenta osoby z SM,
- szkolenia asystentów,
- warsztaty ceramiczne i arteterapeutyczne,
- dofinansowuje przejazdy transportem specjalistycznym,
- wydaje kwartalnik Nadzieja, Informator oraz przygotowuje materiały informacyjne – ulotki, plakaty i kalendarze,
- organizuje spotkania okolicznościowe – opłatek, spotkanie karnawałowe, wielkanocne oraz spotkania z prelegentami na tematy związane z SM,
- przygotowuje imprezy integracyjne i kulturalne – grupowe wyjścia do kina, teatru, filharmonii, Łazienek, Ogrodu Botanicznego, rejsy statkiem po Wiśle itp. oraz coroczne Pikniki Integracyjne,
- rezerwuje miejsca, organizuje dojazd i pomaga w załatwieniu turnusów rehabilitacyjnych,
- zapewnia opiekę na turnusach rehabilitacyjnych,
- organizuje szkolenia wyjazdowe, wycieczki, rekolekcje i pielgrzymki.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Zgodnie z KRS, przedmiotem działalności statutowej odpłatnej Stowarzyszenia jest:

- współdziałanie z administracją państwową i samorządową, placówkami służby zdrowia i opieki społecznej, a także z innymi organizacjami pozarządowymi pracującymi dla dobra i na rzecz osób niepełnosprawnych,
- organizowanie pomocy członkom Towarzystwa w rozwiązywaniu ich problemów życiowych poprzez informację, pomoc prawną i socjalno - bytową, finansowanie na ustalonych zasadach kosztów powszechnie uznanych i przyjętych metod leczenia i

rehabilitacji, organizowanie i prowadzenie rehabilitacji leczniczej, społecznej oraz zawodowej, a także współdziałanie w organizowaniu działalności społecznej, gospodarczej i kulturalnej,

- organizowanie samopomocy członkowskiej mającej na celu przeciwdziałanie uczuciu rezygnacji, bezwartościowości, osamotnienia i bezradności, szczególnie wśród osób najciężej poszkodowanych,
- prowadzenie działalności popularyzatorskiej, informacyjno - uświadamiającej, zmierzającej do pełnej integracji osób ze stwardnieniem rozsianym ze społeczeństwem ludzi pełnosprawnych i kształtowanie właściwych postaw przy wykorzystaniu środków masowego przekazu i własnych publikacji,
- inicjowanie i uczestniczenie w pracach badawczych oraz legislacyjnych dotyczących życia i warunków bytu, oświaty i wychowania oraz specyficznych potrzeb osób ze stwardnieniem rozsianym, a także sposobu ich zaspokajania,
- organizowanie kongresów, konferencji, sympozjów, posiedzeń, zjazdów, poradnictwa, imprez kulturalnych, rekreacyjnych, oświatowych i innych, a także obozów i wczasów,
- podejmowanie i popieranie inicjatyw społecznych zgodnie z celami statutowymi Towarzystwa,
- otaczanie szczególną opieką dzieci osób ze stwardnieniem rozsianym i ich rodzin, a także osób z nowym rozpoznaniem stwardnienia rozsianego,
- budzenie i pogłębianie wrażliwości społecznej różnych środowisk do działania na rzecz osób ze stwardnieniem rozsianym,
- prowadzenie działalności wydawniczej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- udzielanie pomocy interwencyjnej w załatwianiu indywidualnych spraw osób ze stwardnieniem rozsianym,
- ułatwianie osobom ze stwardnieniem rozsianym podejmowania zatrudnienia oraz podnoszenia kwalifikacji zawodowych, a także podejmowania działalności społeczno – użytecznej.

Szczegółowo, w ramach odpłatnej działalności statutowej, na podstawie stosownych uchwał Rady Oddziału Warszawskiego PTSR, aktualnie pobierane są następujące opłaty:

- od wizyt asystenta - 2 zł za 1 h,
- do przejazdów na rehabilitację – 2,5 zł za bilet,
- za numer kwartalnika Nadzieja – 4 zł za numer (dobrowolne wpłaty prenumeratorów)

13) jeżeli oferent /oferenei prowadzi/przeważa) działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców **nie dotyczy**
- b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy – oferent nie prowadzi działalności gospodarczej

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁴

Nie dotyczy – oferta nie jest wspólna

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Celem ogólnym zadania jest poprawa jakości życia i funkcjonowania osób niepełnosprawnych, chorych na stwardnienie rozsiane, poprzez zapewnienie im wsparcia psychologicznego w trudnych sytuacjach życiowych.

Cele szczegółowe projektu:

1. Motywowanie chorych na SM, znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, do korzystania z pomocy z zewnątrz.
2. Podniesienie wiedzy i umiejętności chorych w obszarze radzenia sobie w sytuacjach kryzysowych związanych z chorobą.
3. Zwiększenie sprawności neuropsychologicznej chorych na stwardnienie rozsiane.
4. Przedstawienie możliwych form rozwiązania trudnej sytuacji, a także wsparcie w jej rozwiązaniu.
5. Podniesienie wiedzy i świadomości chorych na SM w zakresie formalno-prawnych aspektów ich sytuacji życiowej, obowiązujących praw i obowiązków, przysługujących uprawnień, dostępnych ulg.

Cele powyższe będą realizowane poprzez zapewnienie osobom niepełnosprawnym, chorym na SM kompleksowej pomocy psychologicznej wraz z mediacjami oraz pomocy prawnej.

Na potrzeby projektu zostanie przygotowana informacja na stronie Stowarzyszenia. Zostanie też przygotowana wysyłka listowa do wszystkich członków Towarzystwa z informacją o realizowanym działaniu.

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

Stwardnienie rozsiane (SM) jest chorobą nieuleczalną, przewlekłą. Jest też najczęstszą neurologiczną przyczyną niepełnosprawności młodych dorosłych. SM powoduje wiele objawów. Najczęściej są to zaburzenia ruchowe, czuciowe, mózdkowe (zaburzenia równowagi), zaburzenia widzenia, zaburzenia autonomiczne, zespoły bólowe, zaburzenia poznawcze, zaburzenia mowy i zaburzenia nastroju. Częstość objawem jest również przewlekłe zmęczenie.

Samo diagnozowanie choroby trwa wiele tygodni, czasami miesiące, co nasila obawy i niepokój osób z podejrzeniem SM. Pojawienie się objawów, proces diagnozowania, ustalania rozpoznania, pogorszenie się sprawności ruchowej, świadomość ograniczeń w dostępności do leczenia, obniżenie aktywności życiowej są wyjątkowym obciążeniem dla psychiki osoby chorującej (za: A. Potemkowski „Psychologiczne aspekty stwardnienia rozsianego”, 2009).

SM jest chorobą nieprzewidywalną, upośledzającą bardzo różnorodne funkcje organizmu, charakteryzującą się powracającymi nagłymi rzutami, które na pewien czas radykalnie pogarszają funkcjonowanie. SM bardzo silnie wpływa nie tylko na stan zdrowia ale i samopoczucie człowieka. Od momentu otrzymania diagnozy, poprzez kolejne rzuty, czasowe remisje i konsekwentny postęp choroby pacjenci stają przed koniecznością nieustannego modyfikowania swoich planów, przystosowania się do kolejnych ograniczeń fizycznych,

zmian form aktywności zawodowych, możliwości spędzania czasu z bliskimi, itp. U chorych wzrasta poczucie zagubienia, braku możliwości realizowania wcześniejszych planów, wpływu na własne życie i kierowania nim. Sytuacja ta powoduje także okresowe stany pogorszenia samopoczucia, funkcjonowania psychicznego.

U ok. 74% osób chorych, obok objawów SM, pojawiają się objawy depresyjne i lękowe, u blisko 70% już na wczesnym etapie choroby, często poprzedzając niesprawność ruchową, obecne są deficyty poznawcze, tj. problemy z pamięcią, uczeniem się, osłabienie koncentracji i uwagi, trudności w nazywaniu i formułowaniu wypowiedzi, problemy z planowaniem, podejmowaniem decyzji i aktywności (wg Pittion-Vouyovitch, Dobouverie, Guillemin i in. 2006).

Osoby chore na SM często borykają się z wieloma trudnościami psychicznymi związanymi z funkcjonowaniem zawodowym. Najczęstszymi problemami są: lęk związany z możliwością utraty pracy z powodu postępującej niesprawności, obawy związane z reakcjami otoczenia na wiadomość o chorobie, pogorszenie samooceny, stres związany z koniecznością przekwalifikowania się z powodu choroby i niepewność co do znalezienia nowej pracy. Brak pracy, stres związany z możliwością pogorszenia się sytuacji materialnej, zarówno chorego, jak i jego rodziny często prowadzi do izolacji społecznej, zamykania się w sobie, trudnościami w kontaktach z innymi ludźmi.

Wielu chorych, traci poczucie pewności siebie i pewności własnych kwalifikacji. To z kolei może wpłynąć na obniżenie aktywności w pracy oraz powstrzymywanie się przed podejmowaniem zadań, które nadal leżą w możliwościach chorego.

Wraz z chorobą zmienia się rola osoby z SM w rodzinie - rodzi się poczucie nieprzydatności i diametralnie obniża się poczucie własnej wartości. Owocuje to wycofaniem się, odsunięciem od najbliższych, przyjaciół lub przyzwoleniem na to, by inni wyłączyli chorego z wielu obszarów życia (podejmowanie decyzji, doradzanie, dzielenie się opiniami). Obniżone samopoczucie i brak nadziei prowadzi często do zaniedbania leczenia i rehabilitacji, czy wręcz niepodjęcia żadnych działań w tym kierunku. Efektem tego jest pogorszenie stanu zdrowia, obniżenie nastroju i dalsze wycofywanie się.

Bardzo ważne jest, aby w kryzysowych momentach przebiegu choroby (szczególnie w momencie diagnozy, każdego pogorszenia stanu zdrowia i pogłębienia się niepełnosprawności) zapewnić osobie z SM **wsparcie psychologiczne, emocjonalne i motywacyjne**. Tylko wzmocnienie psychiczne chorych może wzbudzić w nich chęć poszukiwania nowych rozwiązań, przekonanie, że korzystanie z zewnętrznej pomocy sprzyja rozwiązywaniu problemów, pomaga w adaptacji społecznej, wzmacnia zdolności radzenia sobie w trudnych sytuacjach oraz daje poczucie wpływu na własne życie. To pomaga w odnalezieniu indywidualnego sensu życia pomimo choroby i jest jednym z najważniejszych etapów radzenia sobie z nią i jej następstwami.

Chory szuka przede wszystkim zrozumienia, wsparcia, wysłuchania. Potrzebuje **rozmowy ze specjalistą, który wie czym jest stwardnienie rozsiane, z jakimi problemami, ograniczeniami spotykają się osoby z SM**, który nie będzie posądzał chorego o bycie pijanym, gdy ten wejdzie chwiejnym krokiem do pokoju. Nierzadko też, w związku ze swoją dużą niesprawnością, potrzebują rozmowy z psychologiem i prawnikiem, który będzie mógł przyjechać do domu, który postara się go zrozumieć mimo zaburzeń mowy. Tego rodzaju specjaliści będą dostępni w ramach powyższego projektu.

Ostatnie dane epidemiologiczne mówią, że na terenie Mazowsza jest ponad 5220 osób z SM. Obecnie Oddział Warszawski Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego (OW PTSR) skupia ponad 750 osób chorych na SM, w tym ponad 90% osób to mieszkańcy woj. mazowieckiego. Dane te nie obejmują rodzin chorych, osób w trakcie diagnozowania i ze świeżo postawioną diagnozą, które zazwyczaj nie rejestrują się w Stowarzyszeniu (ale jednocześnie zgłaszają się po informację, wsparcie, pomoc specjalistów). Tygodniowo przyjmujemy zgłoszenia od kilkunastu takich osób.

Na podstawie statystyk prowadzonych przez Centrum Informacyjne SM, w każdym miesiącu z potrzebą skorzystania z pomocy psychologicznej zgłasza się ponad 22 nowe osoby (chorujące na SM oraz członkowie rodzin i najbliżsi).

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

W projekcie uczestniczyć będą mieszkańcy województwa mazowieckiego, kobiety i mężczyźni bez względu na wiek i sytuację materialną, którzy posiadają orzeczenie o stopniu niepełnosprawności i są chorzy na SM.

Obecnie w Oddziale Warszawskim Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego zrzeszonych jest ponad 750 osób chorych na SM, w tym ponad 90% to mieszkańcy Mazowsza. Corocznie z naszego wsparcia rehabilitacyjnego i pomocy specjalistów korzysta ponad 350 osób niepełnosprawnych, z czego 3/4 to kobiety.

Jak wynika ze statystyk prowadzonych w Poradni Psychologicznej PTSR, około 70% osób korzystających ze specjalistycznego wsparcia to kobiety w wieku od dwudziestu kilku do pięćdziesięciu kilku lat, najczęściej posiadające rodzinę, współmałżonka, partnera, dzieci. Około 15% to osoby po rozwodzie lub rozstaniu z wcześniejszym partnerem (często jako główną przyczynę rozpadu związku podają fakt zdiagnozowania SM). Mniej niż połowa chorych nadal pracuje zawodowo, chociaż wielu musiało się przekwalifikować w związku z diagnozą SM i pogorszeniem fizycznej i umysłowej sprawności. Większa część chorych nie jest aktywna zawodowo. Jeśli dodatkowo są to osoby mieszkające w trudnych warunkach (np. w blokach bez windy), mające mało kontaktów z ludźmi, to ich sytuacja i stan psychiczny są bardzo ciężkie. Zwykle nie widzą możliwości zmiany swojego życia, brakuje im informacji, spotkań, rozmów z ludźmi, wychodzenia z domu, aktywności, która byłaby dla nich dostępna, ale też nadziei na wyleczenie i poprawę jakości życia.

Spośród osób nowozdiagnozowanych coraz częściej zgłaszają się do nas również uczniowie, studenci, osoby bardzo aktywne, rozpoczynające swoją drogę zawodową, zakładające rodzinę, dla których informacja o chorobie jest ogromnym szokiem.

Przewidujemy, iż z projektu skorzysta około 30 osób.

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.¹⁵

Nie dotyczy – w ramach projektu nie przewidujemy dofinansowania inwestycji.

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/ofere*ne*¹⁶ otrzymał/otrzymał*li*¹⁷ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.¹⁸

Nie dotyczy – w ramach projektu nie przewidujemy dofinansowania inwestycji.

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Celem zadania jest poprawa jakości życia i funkcjonowania osób niepełnosprawnych, chorych na stwardnienie rozsiane, poprzez zapewnienie im adekwatnego do potrzeb wsparcia w sytuacjach trudnych – wsparcia psychologicznego i prawnego. Cel ten chcemy osiągnąć poprzez:

- indywidualne konsultacje psychologiczne - udzielanie wsparcia, motywowanie, ew. zachęcanie do skorzystania z pomocy specjalistów zajmujących się kompleksowo danym problemem (np. uzależnienia, przemoc w rodzinie, itp.) czy skorzystania z pomocy psychiatrycznej.
- spotkania grupowe o charakterze terapeutycznym,
- mediacje,
- porady neuropsychologiczne w zakresie usprawnienia pracy umysłu .
- indywidualne konsultacje psychologiczne o charakterze porad coachingowych,
- indywidualne porady prawne

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Wszelkie prace związane z przygotowaniem zadania, jego realizacją oraz rozliczeniem będą prowadzone w siedzibie Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego Oddział Warszawski, przy ul. Nowosieleckiej 12 w Warszawie.

Wsparcie psychologa i prawnika świadczone będzie zarówno w biurze OW PTSR przy ul. Nowosieleckiej 12 jak i w domach osób mniej sprawnych, dla których wyjście z domu jest dużym kłopotem, i które z tego powodu nie korzystają z pomocy z zewnątrz. Przewidujemy również możliwość wizyt w szpitalach, w sytuacji pogorszenia się stanu zdrowia chorego, czy trudności w przyjęciu do wiadomości diagnozy.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹⁹

Nabór uczestników projektu oraz jego promocja będą prowadzone w sposób ciągły aż do ostatniego miesiąca realizacji projektu. W pierwszej kolejności koordynator skontaktuje się z osobami, które już zgłaszały potrzebę wsparcia specjalistów (psychologa, prawnika, pracownika socjalnego, specjalisty ds. sprzętu rehabilitacyjnego), co umożliwi jak najszybsze rozpoczęcie działań merytorycznych.

Jednocześnie:

- zostanie przygotowany tekst informacji nt projektu i warunków rekrutacji do członków Stowarzyszenia i wysłany w formie listownej,
- informacja nt projektu zostanie wysłana do wszystkich, którzy korzystają z newslettera Oddziału Warszawskiego PTSR,
- informacja nt projektu i naboru zamieszczona zostanie w wydawanym przez nas kwartalniku Nadzieja oraz na stronie internetowej Stowarzyszenia.

Osoby zainteresowane udziałem w projekcie będą zgłaszały się telefonicznie, mailowo lub osobiście do naszego biura, w którym weryfikowane będzie spełnianie przez nich kryteriów dostępu tj. posiadania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, diagnozy SM i zamieszkania na terenie woj. mazowieckiego. Następnie uczestnicy projektu będą zobowiązani do podpisania oświadczenia*:

- o posiadaniu orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego (orzeczenie do wglądu dla koordynatora projektu),
- o zdiagnozowanym SM,
- o zamieszkaniu na terenie woj. mazowieckiego wraz z podaniem powiatu (dowód osobisty do wglądu dla koordynatora projektu).

Przewidujemy, że z projektu (różnych jego elementów) skorzysta ok. 30 osób.

W ramach zadania planowane są następujące działania:

- Kompleksowa pomoc psychologiczna

Wsparcie świadczone będzie w wymiarze śr. 43 godzin miesięcznie.

Spotkania ze specjalistami, w zależności od sprawności i mobilności poszczególnych uczestników, będą odbywały się albo w biurze OW PTSR, albo w miejscu zamieszkania chorego. Szczególnie istotne jest jak najszybsze dotarcie do osób, które są bezpośrednio po uzyskaniu diagnozy, przebywających nadal w szpitalu. Diagnoza jest zwykle szokiem, wymaga podjęcia wielu zmian w życiu i modyfikacji swoich planów, co w pierwszych chwilach może wywołać silne negatywne uczucia: lęku, paniki, bezradności. W takich momentach ważna jest szybka, bezpośrednia interwencja psychologa, który pomoże odzyskać równowagę psychiczną i przygotować się do podjęcia działań leczniczych i dostosowania swojego życia do możliwości zdrowotnych. Osoby tuż po diagnozie, lub ich bliscy często kontaktują się z Oddziałem PTSR i proszą o natychmiastową pomoc. W takich momentach także osoby blisko związane z chorymi wymagają szybkiego kontaktu z psychologiem, który udzieli informacji jak w odpowiedni sposób reagować na potrzeby osoby chorej, aby zwiększyć jej poczucie bezpieczeństwa i pomóc przetrwać trudne chwile po diagnozie.

Zakładamy, że rozwiązanie jednego problemu zgłoszonego przez chorego może wymagać długofalowego działania i angażować psychologa w większym wymiarze, co będzie się wyrażało w liczbie beneficjentów, uczestników projektu (jedna sprawa może wymagać kilku spotkań).

Osoby chore, których sytuacja na daną chwilę jest stabilna, chętniej skorzystają z jednorazowej porady psychologa, ale chorzy w sytuacji natężenia objawów, radykalnego pogorszenia stanu zdrowia i poczucia porażki, sami bądź za pośrednictwem opiekunów, będą rozpaczliwie szukać pomocy. Wymiaru wsparcia w takiej sytuacji nie można odgórnie ograniczyć ilością spotkań przysługujących jednemu beneficjentowi – osoba w kryzysie może prosić o pomoc i wsparcie dyżurujących psychologów do momentu odzyskania stabilności psychicznej.

W ramach zadania przewidujemy realizowanie następujących form pomocy psychologicznej:

- poradnictwa psychologicznego - forma pomocy oferowana osobom przeżywającym tak zwane kryzysy rozwojowe lub trudności przystosowawcze. Poradnictwo psychologiczne użyteczne jest w zmianach rozwojowych i nagromadzeniu się wydarzeń życiowych. Odbywa się ono w formie kilku spotkań, których głównym celem jest zidentyfikowanie problemu i poszukiwanie sposobów jego rozwiązania.

- poradnictwa neuropsychologicznego - treningi zdolności poznawczych (czyli ćwiczenia usprawniające pamięć, uczenie się, możliwości koncentracji uwagi, planowanie, formułowanie wypowiedzi) oraz nauka kompensacyjnych strategii poprawiających funkcjonowanie (np. poprawiających pamięć, czyli umiejętność korzystania z „pamięci zewnętrznej”, np. terminarzy, kalendarzy, dyktafonu, planów i list zadań do wykonania).

- mediacji – moderowanej rozmowy osób, w trakcie której dąży się do rozwiązania konfliktu i znalezienia wystarczająco satysfakcjonującego porozumienia. Porozumienie mediacyjne wypracowane przez klientów w obecności mediatora jest akceptowalne i satysfakcjonujące dla osób dążących do porozumienia, lub przedstawienia własnych potrzeb w danej sprawie. Mediator prowadzący proces mediacji ułatwia klientom dojście do porozumienia poprzez tworzenie bezpiecznej i poufnej atmosfery, sprzyjającej swobodnym wypowiedziom oraz rozładowaniu emocji. Mediator również jest neutralny - nie narzuca swojego punktu widzenia i swoich rozwiązań oraz jest bezstronny – dba o równowagę/równorzędność stron w trakcie całego procesu.

- coaching – proces wspierania i rozwijania kompetencji zawodowych osoby chorej na SM poprzez usprawnianie jej indywidualnych zasobów i umiejętności psychologicznych oraz formułowanie celów zawodowych i opracowywanie kroków umożliwiających ich realizację. Przebiega on w postaci indywidualnych spotkań, podczas których poszukuje się najlepszych rozwiązań problemów, czy dylematów występujących na polu zawodowym. Ta metoda pomocy umożliwia rozwój pożądaných kompetencji osoby, oraz dostęp do nowych obszarów wiedzy, a także wzrost samoświadomości. Co więcej, klient zdobywa umiejętność samodzielnego rozwiązywania podobnych problemów w przyszłości, ponieważ w toku coachingu zmienia się w kierunku dla siebie wartościowym. Techniki stosowane w coachingu są takie same, jak w przypadku standardowej pracy psychologiczno-psychoterapeutycznej prowadzonej przez wykwalifikowanego psychoterapeutę. Różnica polega na koncentracji, rozwijaniu i aktywizowaniu umiejętności przydatnych do rozwoju zawodowego, co ułatwia utrzymanie zajmowanego stanowiska lub zdobywanie nowej pracy.

przepisów, przekazanie wzorów pism prawnych, przekazanie materiałów informacyjnych.

- **Porady prawne** udzielane będą w formie spotkań osobistych (prawnik pojedzie do osoby mniej sprawnej albo spotkają się np. w biurze Stowarzyszenia), a w szczególnych wypadkach w formie porad telefonicznych i kontaktu internetowego (e-mail).

Średnio miesięcznie prawnik udzielał będzie ok.5 godzin porad.

Poradnictwo odbywało się będzie w związku z danymi i materiałami przekazanymi przez chorego. Prawniki pomoże w napisaniu pisma prawnego, w tym procesowego, odwołania od decyzji itp. jak i będzie wspierał klienta w jego postępowaniu przed organem administracji czy sądem.

W ramach swoich obowiązków prawnik udzielał będzie także informacji prawnej o powszechnie obowiązującym w Polsce prawie lub praktyce jego stosowania, w szczególności poprzez: podanie i omówienie odpowiednich przepisów, przekazanie wzorów pism prawnych, przekazanie materiałów informacyjnych.

- **Monitoring i ewaluacja zadania**

Koordynator będzie na bieżąco monitorował postępy w realizacji projektu, dokonywał zestawień i podsumowań udzielonego wsparcia, prowadził rejestr uczestników projektu, rozwiązywał wszelkie trudności pojawiające się w trakcie jego realizacji. Na bieżąco prowadzona będzie również dokumentacja przez osoby udzielające wsparcia, w tym rejestrowany będzie poziom zadowolenia z udzielonego wsparcia i ocena jego skuteczności. Ocena ta dokonywana będzie przez beneficjentów projektu.

Projekt zakłada elastyczność działań, w szczególności godzin i dni udzielania wsparcia psychologicznego i prawnego co jest podyktowane jak najlepszym dostosowaniem ich do potrzeb uczestników.

9. Harmonogram²⁰

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 2 września 2015r. do 30 listopada 2015r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ²¹	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
- nawiązanie kontaktu przez koordynatora z psychologami i prawnikiem realizującymi projekt, ustalenie harmonogramu i warunków pracy, przekazanie wzorów dokumentacji, podpisanie stosownych umów.	Początek września 2015	oferent
- nabór uczestników projektu, przygotowanie i wysłanie informacji listownej i mailowej do członków Stowarzyszenia z informacją nt projektu, zamieszczenie informacji na stronie internetowej wraz z formularzem kontaktowym,	Początek września 2015	oferent
udzielanie wsparcia przez psychologów i prawnika wraz z prowadzeniem dokumentacji	Wrzesień – listopad 2015	oferent
- monitoring i ewaluacja zadania przez koordynatora i specjalistów	Wrzesień – listopad 2015	oferent
- podsumowanie realizacji zadania	Listopad 2015	oferent

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego²²

Rezultatem zadania będzie poprawa jakości życia i funkcjonowania osób niepełnosprawnych, chorych na stwardnienie rozsiane.

W szczególności, uczestnik projektu:

- zmniejszy swoje obawy przed korzystaniem z profesjonalnego wsparcia,
- nauczy się przyjmować pomoc z zewnątrz oraz wzmocni swoje zdolności adaptacji,
- nauczy się nowych, bardziej efektywnych sposobów rozwiązywania problemów, radzenia sobie w trudnych, stresujących sytuacjach,
- zyska szersze spojrzenie na swoje problemy, co pozwoli mu zrozumieć i uświadomić sobie ich przyczyny,
- uzyska wsparcie, które pomoże mu wrócić do stanu równowagi psychicznej,
- zyska większą pewność siebie, wzmocni poczucie własnej wartości, umocni się w przekonaniu o swoich możliwościach i kompetencjach w radzeniu sobie w trudnych, stresujących sytuacjach,
- nauczy się akceptacji choroby i związanych z nią ograniczeń (niepełnosprawności) oraz dostrzeże istniejące obszary, w których możliwe jest kontynuowanie aktywności mimo SM, utwierdzi się w poczuciu posiadania wpływu na przebieg własnego życia,
- zyska wiedzę o własnym funkcjonowaniu poznawczym,
- wypracuje strategie kompensacyjne, które pozwolą jej rozwijać swoje zasoby poznawcze i niwelować skutki dysfunkcji,
- poprawi efektywność pracy swojego umysłu (pamięci, uczenia się, koncentracji, uwagi),
- zyska lepszą zdolność planowania swoich działań i większą mobilizację do podejmowania aktywności,
- zyska większą pewność siebie i komfort w kontaktach z innymi ludźmi,
- zyska większą samodzielność oraz możliwość dłuższej aktywności społecznej i zawodowej,
- opanuje umiejętności skutecznego radzenia sobie ze stresem
- będzie miał szansę na przywrócenie właściwych ról rodzinnych,
- uzyska specjalistyczną pomoc prawną

Rezultaty twarde:

W ramach zadania zostanie przeprowadzone 151 godzin wsparcia psychologicznego i prawnego. Wsparcie psychologiczne to 123 godziny czyli ok. 41 godzin miesięcznie, wsparcie prawne zaś 28 godzin co daje średnio 9 godzin miesięcznie.

Do mierzenia rezultatów projektu wykorzystywane będą listy uczestników poszczególnych form wsparcia psychologicznego i prawnego, wyniki ankiet wypełnianych przez beneficjentów po udzielonej poradzie (w szczególności poradzie osobistej), rozmowy koordynatora z losowo wybranymi uczestnikami projektu, opinie udzielających pomocy. Szacujemy, że ze wsparcia skorzysta 30 osób łącznie.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp	Rodzaj kosztów ²³	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 ²⁴ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ²⁵ po stronie Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego Oddział Warszawski (nazwa Oferenta ²⁶):							
	1) wsparcie psychologiczne	123	60,00	godzina	7380,00	7380,00	0,00	0,00
	2) wsparcie prawne	28	60,00	godzina	1680,00	1680,00	0,00	0,00
II	Koszty obsługi ²⁷ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego Oddział Warszawski (nazwa Oferenta ²⁸):							
	1) koordynacja zadania	3	150,00	m-c	450,00	450,00	0,00	0,00
	2) obsługa księgową	3	100,00	m-c	300,00	300,00	0,00	0,00
	4) opłaty za lokal - czynsz, media, prąd	3	50,00	m-c	150,00	150,00	0,00	0,00
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego Oddział Warszawski (nazwa Oferenta ²⁹):							
					9960,00	9960,00		

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	9960,00	100%
2	Środki finansowe własne ³⁰	0	0
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1 – 3.3 ³¹)	0,00	0 %
3.1	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ³²	0,00	0 %
3.2	Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych ³³)	0,00	0 %
3.3	pozostałe ³⁴	0,00	0 %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	0,00	0%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)	9960,00	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych³⁵

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 oferty
Nie dotyczy		TAK/NIE ³⁶	
Nie dotyczy		TAK/NIE ³⁷	
Nie dotyczy		TAK/NIE ³⁸	
Nie dotyczy		TAK/NIE ³⁹	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Kosztorys zawiera niezbędne wydatki, bez których realizacja projektu w zamierzonym zakresie nie byłaby możliwa.

Wszystkie stawki wynagrodzeń to kwoty brutto z narzutami ze strony pracodawcy.

Przy koszcie lokalu (czynsz, media, prąd) uwzględniono jedynie koszt części pomieszczeń wykorzystywanych przy realizacji projektu. Warto zauważyć, że koszt ten jest zdecydowanie niższy niż kosztu wynajmu gabinetu psychologicznego na otwartym rynku.

Specjaliści w ramach projektu zostaną zatrudnieni w oparciu o umowę zlecenie.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego⁴⁰

Koordynator projektu –

Osoba posiadająca wyższe wykształcenie pracownika socjalnego, ukończone kursy w zakresie asystenta osoby niepełnosprawnej, pisania i rozliczania projektów, doradztwa zawodowego, współpracująca ze Stowarzyszeniem od 2003 roku. Posiada bogate doświadczenie w koordynacji i rozliczaniu projektów, w tym m.in. projektów związanych z rehabilitacją ruchową i społeczną osób z SM i poradnictwem, współfinansowanych przez PFRON, Miasto Stołeczne Warszawa, Wojewodę Mazowieckiego, Samorząd Województwa Mazowieckiego.

Do zadań koordynatora należeć będzie m.in.

- rekrutacja beneficjentów,
- promocja projektu wraz z opracowaniem merytorycznym projektu ulotek,
- współpraca ze specjalistami – psychologami, prawnikiem, pracownikiem socjalnym, wolontariuszem-doradcą, specjalistą ds. sprzętu rehabilitacyjnego; rozliczanie z udzielonego wsparcia,
- współpraca z księgową,
- monitoring i ewaluacja projektu na każdym jego etapie,
- dokonywanie zestawień i podsumowań udzielonego wsparcia,
- prowadzenie rejestru uczestników projektu,
- prowadzenie sprawozdawczości zadania.

Koordynator będzie czuwał nad całością wdrożenia projektu, od fazy początkowej, poprzez wszystkie działania merytoryczne, aż do prawidłowego i terminowego rozliczenia przedsięwzięcia z udziałem księgowej.

Księgowa –

Osoba współpracująca od ponad trzech lat z OW PTSR, posiadająca 15-letnie doświadczenie zawodowe, na stanowisku księgowej. Posiada ukończone m.in. kursy rachunkowości II stopnia księgowego - bilansisty, kadr i płac.

Jej zadaniem będzie obsługa programu kadrowo-płacowego, wystawianie odpowiednich umów i rachunków, rozliczenia z ZUS i Urzędem Skarbowym, prowadzenie wydzielonej ewidencji księgowej zadania, a także kontrola i właściwa realizacja projektu pod względem formalno - prawnym oraz rachunkowym.

Psycholodzy – Do realizacji niniejszego projektu planuje się zatrudnienie dwóch psycholożek, które posiadających wykształcenie psychologiczne oraz uprawnienia psychoterapeutyczne. Obie współpracują od wielu lat z Polskim Towarzystwem Stwardnienia Rozsianego, posiadają duże doświadczenie w pracy z osobami chorującymi na SM i ich rodzinami oraz szeroką wiedzę na temat stwardnienia rozsianego.

Marta Pindral posiada dodatkowo:

- doświadczenie w prowadzeniu poradnictwa od co najmniej 9 lat oraz prowadzenie terapii w nurcie poznawczo-behawioralnym - ukończone roczne szkolenie w Centrum Terapii

Poznawczo-Behawioralnej (w trakcie certyfikacji);

- doświadczenie w rehabilitacji neuropsychologicznej (doświadczenie kliniczne - Szpital w Otwocku);
- prowadziła grup wsparcia dla opiekunów osób niepełnosprawnych, rodziców dzieci niepełnosprawnych oraz zajęcia indywidualne i grupowe dla osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi;
- posiada staż pracy jako asystent rodziny z rodzinami z problemami alkoholowymi oraz doświadczającymi przemocy w rodzinie w gminie Wiązowna - psycholog;
- przygotowanie do pracy z osobami doświadczającymi przemocy w rodzinie oraz osobami uzależnionymi i współuzależnionymi (staż terapeutyczny w GOPS Wiązowna);
- kilkuletni staż w projektach „aktywizacji zawodowej grup społecznie wykluczonych” (Psycholog - PCPR Pruszków, GOPS Wiązowna, PTSR Oddział w Łodzi).

Ewa Osóbka – Zielińska posiada dodatkowo:

- uprawnienia do prowadzenia mediacji – ukończony kurs oraz pełny staż mediacyjny w Stowarzyszeniu Mediatorów Rodzinnych. Od 2 lat prowadzi mediacje w ramach poradnictwa psychologicznego na życzenie osób chorych na SM i ich bliskich.
- uprawnienia i doświadczenie w prowadzeniu coachingu - Ukończone Studium Coachingu MLC. Jest autorką i realizatorką projektu „Coaching dla osób chorych na SM” prowadzonego w 2009 roku i współfinansowanego przez Miasto Stołeczne Warszawa dla osób chorych na SM z terenu Warszawy. Zrealizowała łącznie 320 godzin konsultacji coachingowych.
- doświadczenie w poradnictwie psychologicznym i terapii dla bliskich chorych na SM, czyli partnerów, współmałżonków i innych członków rodziny. W 2010 roku była realizatorką projektu dla osób bliskich pt. „Pomagam, dbam o siebie”. W ramach projektu odbywały się warsztaty i indywidualne konsultacje.
- doświadczenie w prowadzeniu poradnictwa psychologicznego i terapii dla osób przewlekle i terminalnie chorych. Przez kilka lat (od 2002 roku) pracowała jako psycholog z chorymi onkologicznie i ich rodzinami w Hospicjum Caritas AW oraz w Szpitalu Specjalistycznym w Otwocku na Oddziale Leczenia Nerwic, gdzie prowadziła psychoterapię indywidualną i grupową.

Prawnik - Od ponad roku współpracujemy z absolwentką prawa, doktorantką Uniwersytetu Warszawskiego. Nasza prawniczka posiada ponadto uprawnienia mediatora rodzinnego, ukończone Studium Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, certyfikat specjalisty w zakresie pomocy ofiarom przemocy w rodzinie oraz ogromne doświadczenie z zakresu udzielania porad prawnych. Prawniczka jest osobą kompetentną i wysoko ocenianą przez naszych podopiecznych.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów⁴¹ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania⁴²

Lokal: W połowie stycznia 2013 roku przeprowadziliśmy się do większego lokalu. Lokal jest wynajmowany od m.st. Warszawy, Dzielnicy Śródmieście, jest w dobrym stanie technicznym oraz dostępny dla osób niesprawnych, poruszających się na wózkach. Posiada

zarówno powierzchnię przeznaczoną na przestrzeń biurową, trzy mniejsze pomieszczenia na rozmowy indywidualne, jak i dwie większe sale - przeznaczoną na spotkania/szkolenia oraz zajęcia gimnastyczne. Lokal posiada także toaletę i aneks kuchenny. Całkowita jego powierzchnia to 148 m².

Sprzęt: telefony, fax, kopiarka, cztery komputery dla pracowników biurowych i dwie drukarki. W dobrym stanie technicznym o wartości około 20 000zł.

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

Oddział Warszawski PTSR od ponad 20 lat wspiera osoby chore na SM poprzez realizację działań o charakterze informacyjnym, poradniczym oraz rehabilitacji ruchowej i społecznej.

W ostatnich latach Stowarzyszenie realizowało następujące projekty związane z poradnictwem specjalistycznym:

- projekt „**Dowiedz się więcej o SM**” realizowany w latach 2004-2009 dzięki wsparciu finansowemu m.st. Warszawy (Biura Polityki Społecznej).

Projekt zakładał prowadzenie Biurowego Punktu Informacji z dyżurami telefonicznymi członków Towarzystwa, prowadzenie poradnictwa psychologicznego i prawnego oraz wydanie Informatora i obsługę strony www.

- projekt „**Rehabilitacja ruchowa i społeczna oraz pomoc specjalistyczna dla chorych na SM**” dofinansowany ze środków PFRON w ramach zadań zleczanych (...) w 2009, 2010, 2011, 2012 oraz I-III 2013 roku.

Jednym z punktów projektu było prowadzenie Biurowego Punktu Informacyjnego wraz z pomocą psychologiczną, prawną i wsparciem pracownika socjalnego. Projekt skierowany był dla chorych na SM posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

Ponadto, Stowarzyszenie od wielu lat wspiera swoich członków poprzez różnego rodzaju zadania z zakresu rehabilitacji ruchowej, psychologicznej i społecznej, których elementami są wybrane porady specjalistyczne.

W szczególności, w ciągu ostatnich lat OW PTSR realizował następujące projekty podobnego typu:

- program „**Wielopoziomowa pomoc psychologiczna dla osób chorych na stwardnienie rozsiane i członków ich rodzin jako forma realizacji działań samopomocowych**” współfinansowany w 2008r. ze środków Wojewody Mazowieckiego i Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej, zakładał prowadzenie grupy wsparcia z psychologiem, spotkań indywidualnych dla chorych na SM i ich bliskich, warsztatów i dyżurów psychologicznych.

- projekt: „**Wielopoziomowa pomoc psychologiczna oraz wsparcie osobistego asystenta jako kompleksowy system oparcia społecznego dla osób niepełnosprawnych, chorych na**

stwardnienie rozsiane”, realizowany ze środków Wojewody Mazowieckiego w 2009 roku zakładał prowadzenie indywidualnych i grupowych spotkań z psychologiem, warsztatów psychologicznych oraz pomocy osobistego asystenta.

- projekt **„Pomagajmy sobie nawzajem – spotkania z psychologiem”** współfinansowany ze środków PFRON w 2009 roku zakładał prowadzenie porad indywidualnych oraz spotkań grupowych (warsztaty, grupa wsparcia) z psychologiem w Oddziale Warszawskim i Łódzkim PTSR.

- projekt **„Aktywny Niepełnosprawny - udział w warsztatach wyjazdowych drogą do zwiększenia aktywności społecznej i zawodowej osób chorych na SM”**, współfinansowany ze środków PFRON w 2009r. zakładał zorganizowanie warsztatów wyjazdowych dla podopiecznych Oddziału Warszawskiego i Łódzkiego PTSR, podczas których odbyły się spotkania z psychologiem, doradcą zawodowym i terapeutą zajęciowym.

- projekt **„Aktywny Niepełnosprawny (...)”** realizowany ze środków m.st. Warszawy (Biura Polityki Społecznej) w 2010r i 2011r.. - zakładał m.in. prowadzenie indywidualnych porad psychologicznych dla chorych i członków ich rodzin oraz warsztatów psychologicznych.

- program **„Budujemy wsparcie dla chorych na SM”** współfinansowany ze środków PFRON w 2011 roku w ramach zadań zleczanych (...) zakładał przeprowadzenie 4 warsztatów wyjazdowych dla 20 opiekunów osób chorych na SM, podczas których prowadzone były zajęcia z zakresu pielęgniarstwa, rehabilitacji, pomocy socjalnej i psychologicznej. Projekt realizowany w partnerstwie z Oddziałem Łódzkim PTSR.

- projekt **„Akademia wiedzy i umiejętności”** realizowany ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego w 2011r. zakładał prowadzenie pomocy specjalistycznej dla osób doświadczających i zagrożonych przemocą w rodzinie oraz alkoholizmem. W ramach projektu odbywały się prelekcje z udziałem specjalistów związanych tematem przemocy rodzinie, świadczone było wsparcie indywidualne (psychologiczne, prawne i pracownika socjalnego), jak również prowadzone warsztaty pn „Poszukiwanie w sobie mocy” w dwóch grupach wiekowych.

- projekt **„Główka pracuje”** dofinansowany ze środków m.st. Warszawy (Biura Polityki Społecznej) w 2012r. zakładał przeprowadzenie cyklu zajęć warsztatowych i spotkań indywidualnych z psychologiem-trenerem, mających na celu usprawnienie u osób z SM, niepełnosprawnych, osłabionych za skutek choroby funkcji poznawczych: pamięci, koncentracji, uczenia się, spostrzegania, planowania.

- projekty **„W poszukiwaniu rozwiązań – wsparcie specjalistyczne dla chorych na SM i ich bliskich”** i **„W poszukiwaniu rozwiązań – wsparcie specjalistyczne dla chorych na SM i ich bliskich II”** dofinansowane ze środków Zarząd Województwa Mazowieckiego w 2013r. i 2014r. zakładał poprawę jakości życia i funkcjonowania osób niepełnosprawnych, chorych na stwardnienie rozsiane, poprzez zapewnienie im adekwatnego do potrzeb wsparcia w sytuacjach trudnych – wsparcia informacyjnego, technicznego, psychologicznego i prawnego. Oba projekty zostały zrealizowane i rozliczone w całości.

4. Informacja, czy oferent/ofere*ne*⁴³ 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 dotyczy

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ofere*ntów*⁴⁴;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~/niepobieranie⁴⁵ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/ofere*ne*⁴⁶ jest/są⁴⁷ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 14.08.2015r.;
- 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/ofere*ne*⁴⁸ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)⁴⁹ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne⁵⁰;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją⁵¹;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Skarbnik Rady
Oddziału Warszawskiego.....
PTSR
Teresa Chmielewska
Przewodnicząca
Rady Oddziału Warszawskiego
P.T.S.R.
dr Elżbieta Doraczyńska

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/ofere*ntów*⁵²)

POLSKIE TOWARZYSTWO
STWARDNIENIA ROZSIANEGO
ODDZIAŁ WARSZAWSKI
00-466 Warszawa, ul. Nowosielecka 12
NIP: 525-22-11-472, REGON: 140285209

Data...*22.04.2015r.*.....

Załączniki:

I. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji⁵³

Poświadczenie złożenia oferty⁵⁴

22.04.2015r.

**MAZOWIECKIE CENTRUM
POLITYKI SPOŁECZNEJ**
ul. Nowogrodzka 62A
00-000 Warszawa

Adnotacje urzędowe⁵⁵

- _____
- ¹ Niepotrzebne skreślić.
- ² Niepotrzebne skreślić.
- ³ 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.
- ⁴ Niepotrzebne skreślić.
- ⁵ Niepotrzebne skreślić.
- ⁶ Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.
- ⁷ 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.
- ⁸ Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.
- ⁹ W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
- ¹⁰ Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.
- ¹¹ Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
- ¹² Niepotrzebne skreślić.
- ¹³ Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
- ¹⁴ Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
- ¹⁵ Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- ¹⁶ Niepotrzebne skreślić.
- ¹⁷ Niepotrzebne skreślić.
- ¹⁸ Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- ¹⁹ 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.
- ²⁰ 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).
- ²¹ Opis zgodny z kosztorysem.
- ²² 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.
- ²³ Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- ²⁴ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- ²⁵ Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- ²⁶ W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- ²⁷ 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.
- ²⁸ W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- ²⁹ W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- ³⁰ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- ³¹ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- ³² Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- ³³ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- ³⁴ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- ³⁵ 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.

³⁶ Niepotrzebne skreślić.

³⁷ Niepotrzebne skreślić.

³⁸ Niepotrzebne skreślić.

³⁹ Niepotrzebne skreślić.

⁴⁰ Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.

⁴¹ Niepotrzebne skreślić.

⁴² Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.

⁴³ Niepotrzebne skreślić.

⁴⁴ Niepotrzebne skreślić.

⁴⁵ Niepotrzebne skreślić.

⁴⁶ Niepotrzebne skreślić.

⁴⁷ Niepotrzebne skreślić.

⁴⁸ Niepotrzebne skreślić.

⁴⁹ Niepotrzebne skreślić.

⁵⁰ Niepotrzebne skreślić.

⁵¹ Niepotrzebne skreślić.

⁵² Niepotrzebne skreślić.

⁵³ Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.

⁵⁴ Wypełnia organ administracji publicznej.

⁵⁵ Wypełnia organ administracji publicznej.