

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W KONKURSIE „SAMORZĄDOWY LIDER WSPÓŁPRACY Z NGO 2024”

Formularz powinien być wypełniony w sposób jasny, nieutrudniający interpretacji danych.
Formularz należy wypełnić komputerowo, a następnie wydrukować i podpisać.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO (JST) ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO KONKURSU		
1. Nazwa jednostki samorządu terytorialnego zgłaszającej się do Konkursu:	Powiat Myśliborski	
Kategoria konkursowa: ☐ Miasta powyżej 40 tys. mieszkańców i miasta na prawach powiatu ☒ Powiaty ☐ Gminy liczące 15 – 40 tys. mieszkańców ☐ Gminy miejskie i miejsko – wiejskie liczące poniżej 15 tys. mieszkańców ☐ Gminy wiejskie liczące poniżej 15 tys. mieszkańców		
2. Adres jednostki (ulica, miejscowość, kod pocztowy):	Ul. Północna 15 74-300 Myślibórz	
3. Powiat	Myśliborski	
4. Strona www	www.powiatmysliborski.pl	
5. Osoba kierująca JST	Imię i nazwisko	Andrzej Potyra
	Stanowisko	Starosta Myśliborski
6. Osoba odpowiedzialna za wniosek w JST (osoba do kontaktu)	Imię i nazwisko	Róża Werocy
	Stanowisko	Inspektor
	Tel. (służbowy)	95 747 20 21 wew. 233
	e-mail (służbowy)	mysliborz@hot.pl
II. Informacje dotyczące organizacji pozarządowej (NGO) będącej partnerem JST w realizacji międzysektorowej współpracy (jeżeli wniosek jest składany przez JST i więcej niż jednego partnera pozarządowego, prosimy o dopisanie odpowiedniej liczby wierszy w elektronicznej wersji tabeli)		
1. Nazwa organizacji pozarządowej	Stowarzyszenie Rodziców, Opiekunów i Przyjaciół osób Niepełnosprawnych „Pomocna Dłoń” w Myśliborzu	
2. Adres organizacji pozarządowej	Ul. Kamienna 20 74-300 Myślibórz	
3. Powiat	Myśliborski	
4. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji	0000132502	
5. Strona www	https://www.facebook.com/s.pomocnadlon	
6. Osoba upoważniona do reprezentacji NGO	Imię i nazwisko	Katarzyna Mazur - Kowalewska

	Stanowisko	Prezes
	Imię i nazwisko	Patrycja Kowalska - Łastowska
7. Osoba odpowiedzialna za wnioski w NGO (osoba do kontaktu)	Stanowisko	Sekretarz
	Imię i nazwisko	Katarzyna Mazur - Kowalewska
	Tel.(służbowy)	793785594
	e-mail (służbowy)	s.pomocnadlon@op.pl

III. OPIS WSPÓŁPRACY JST – NGO PROWADZONEJ W 2023 ROKU

1. Proszę opisać wybrany **JEDEN przykład współpracy jednostki samorządu terytorialnego z organizacjami pozarządowymi, który były realizowany w 2023 r. z uwzględnieniem kryteriów wskazanych w regulaminie w § 9, ust. 2. (max. 1 strona)**. Dodatkowo należy wkleić w tekście materiały potwierdzające zrealizowane działanie np. aktywny link (hiperłącze), zdjęcie/a, zrzuty ze stron internetowych, itp.

Prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy typu D w Barlinku

Realizator: Stowarzyszenie Pomocy Niepełnosprawnym Bratek w Barlinku

Realizacja zadania polega na: prowadzeniu na terenie Powiatu Myśliborskiego Środowiskowego Domu Samopomocy typu D dla maksymalnie 35 osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi i spectrum autyzmu.

W ramach zadania został przebudowany budynek przy ulicy Gorzowskiej 63A, w którym powstały: sala ogólna, 6 wielofunkcyjnych pomieszczeń do prowadzenia działalności wspierającej aktywizację i rehabilitację, pokój wyciszenia, pracownia kulinarna wyposażona w niezbędny sprzęt gospodarstwa domowego wraz z jadalnią, a także 4 łazienki, w tym jedna z natryskiem.

W 2023 roku z zajęć w ŚDS korzystało 28 uczestników

Głównym celem działania tego domu, było stworzenie miejsca, w którym profesjonalne wsparcie otrzymają osoby, które w wyniku upośledzenia niektórych funkcji organizmu lub zdolności adaptacyjnych, wymagają pomocy do życia w środowisku rodzinnym i społecznym, w szczególności w celu zwiększenia zaradności i samodzielności życiowej, a także ich integracji społecznej.

W zakresie pracy socjalnej uczestnicy uzyskali pomoc w rozwiązywaniu codziennych problemów życiowych, załatwianiu spraw urzędowych o różnym charakterze. Organizowano treningi profilaktyczne, zwracano uwagę na potrzebę dbania o swoje zdrowie. Uczestnicy korzystali ze wszystkich dostępnych form rehabilitacji i wsparcia. Zajęcia dobierane są w oparciu o indywidualne plany wspierająco – aktywizujące dla każdego z uczestników.

W rezultacie poprzez realizację zadania może nastąpić trwała zmiana społeczna, która przyczyniła się do odciążenia 28 rodzin osób zależnych i umożliwienie ich członkom realizowania się zawodowo i społecznie.

Jest to czwarty w powiecie myśliborskim Środowiskowy Dom Samopomocy, **ale pierwszy** typu D przeznaczony dla osób dorosłych z niepełnosprawnościami sprzężonymi i spectrum autyzmu w powiecie myśliborskim i województwie zachodniopomorskim

ŚDS przeznaczony jest dla osób, które ukończyły 18 lat. Uczestnikom zapewnia się opiekę od godziny 7:00 do 15:00. Rehabilitacja prowadzona jest co najmniej 6 godzin dziennie.

Uczestnikami ŚDS-u są głównie mieszkańcy powiatu myśliborskiego, a także powiatów ościennych: pyrzyckiego, choszczeńskiego.

Formy działalności domu:

Pracownia kulinarna, Pracownia terapii zajęciowej, sala zajęć indywidualnych, sala terapii ruchowej, pokój wyciszenia.

ŚDS w Barlinku współpracuje na stałe z 5 wolontariuszami, mieszkańcami, lokalnymi firmami, OPS-

ami, PCPR-em w Myśliborzu, Urzędem Miejskim w Barlinku, a także z organizacjami pozarządowymi tj. Fundacją Anioły Lubią Żywiły ze Szczecina, Klubem Żeglarskim Sztorm Barlinek (dzięki którym zorganizowano pokaz Żaglówek dla osób niepełnosprawnych, co w efekcie przyczyniło się do zakupu specjalnie przystosowanej Żagłówki dla osób niepełnosprawnych przez Burmistrza Barlinka), Stowarzyszeniem Centrum Rozwoju Sportu Pogoń Barlinek (impreza: I Niebieski Bieg dla Autyzmu). Placówka wdraża specjalne metody współpracy z osobami niepełnosprawnymi wzorując się na metodach Ośrodka Terapii Behawioralnych w Krakowie, z którym ściśle współpracuje.

Formy zajęć: trening funkcjonowania w życiu codziennym, trening umiejętności interpersonalnych i komunikacyjnych, trening umiejętności spędzania wolnego czasu, terapia ruchowa, poradnictwo psychologiczne, wsparcie pedagogiczne, niezbędna opieka, integracja, inne formy działania: pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, dostępie do świadczeń zdrowotnych.

Zadanie jest finansowane w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za Życiem”

Strona ŚDS na portalu społecznościowym

<https://m.facebook.com/p/%C5%9Arodowiskowy-Dom-Samopomocy-Bratek-w-Barlinku-100088725171568/>

Filmik zapowiadający powstanie ŚDS listopad/grudzień 2022

<https://fb.watch/pYzU0l0Xum/>

Uchwała Zarządu Powiatu w Myśliborzu w sprawie wyboru oferty na realizację zadania publicznego na lata 2022-2027 w zakresie przebudowy budynku położonego w Barlinku przy ul. Gorzowskiej 63 A oraz w sferze pomocy społecznej w zakresie powierzenia utworzenia i prowadzenia na terenie Powiatu Myśliborskiego Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi

<https://bip.powiatmysliborski.pl/pliki/powiatmysliborski/zalaczniki/16764/uz-274-968-2022.pdf>



Uczestnicy ŚDS-u

IV. Jakie działania zostaną zrealizowane w przypadku przyznania nagrody finansowej w kwocie 10.000,00 zł brutto z przeznaczeniem na realizację zadań bieżących z zakresu współpracy z organizacjami pozarządowymi?

Prosimy o krótkie opisanie planowanych działań czy inicjatyw - nie podlega ocenie.

Zostanie zorganizowane szkolenie dla organizacji pozarządowych z zakresu: podstaw formalno - prawnych funkcjonowania organizacji, najważniejszych źródeł i metodach pozyskiwania środków finansowych przez organizacje, wypełniania oferty i sprawozdanie realizacji zadania publicznego.

Zakup namiotu promocyjnego 3x3 m udostępnianego nieodpłatnie dla organizacji pozarządowych z terenu powiatu, a także na cele Powiatu.

Zakup bezprzewodowego zestawu nagłaśniającego udostępnianego nieodpłatnie dla organizacji pozarządowych z terenu powiatu.

V. INFORMACJE DODATKOWE

(poniżej informacje posłużą celom statystycznym i nie podlegają ocenie)

1. Liczba organizacji pozarządowych działających na terenie samorządu (stan bieżący)	170
2. Czy w samorządzie obowiązuje roczny program współpracy z organizacjami pozarządowymi na rok 2024?	☒ TAK ☐ NIE
3. Czy w samorządzie obowiązywał roczny program współpracy z organizacjami pozarządowymi (dotyczy roku 2023)?	☒ TAK ☐ NIE
4. Czy w JST jest aktualnie wyznaczona osoba lub osoby odpowiedzialne za kontakty z organizacjami pozarządowymi (pełnomocnik, biuro)? Można wskazać imię i nazwisko, adres e-mail i telefon służbowy tej osoby (na potrzeby działań w ramach Zachodniopomorskiego Forum Pełnomocników): Róża Werocy, tel. 95 747 20-21, e-mail: mysliborz@hotmail.pl 	☒ TAK ☐ NIE
5. Czy w samorządzie funkcjonuje COP – centrum organizacji pozarządowych / miejsce wsparcia dla stowarzyszeń, fundacji, grup?	NIE
6. Czy organizacje pozarządowe mogą korzystać z lokali, budynków, pomieszczeń będących w dyspozycji jst?	☒ TAK ☐ NIE
7. Czy JST lub jednostki organizacyjne podległe i nadzorowane współpracowały z wolontariuszami w 2023 r.?	☒ TAK ☐ NIE
8. Kwota środków finansowych przeznaczonych na organizacje pozarządowe w 2023 r. i jej % w całości budżetu (na podstawie informacji ze sprawozdania finansowego).	☐ poniżej 1% ☒ między 1%-2% ☐ powyżej 2%
9. W jakich obszarach / sferach udzielano w 2023 roku wsparcia finansowego organizacjom pozarządowym na realizację zadań publicznych (np. edukacja, mniejszości narodowe, przemoc, wolontariat, wolontariat, itp.)?	1.wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej 2.ochrona i promocja zdrowia 3. nauka, szkolnictwo wyższe, edukacja oświata i wychowanie 4. kultura, sztuka, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego 5. porządku i

	bezpieczeństwa publicznego 6. promocji i organizacji wolontariatu 7. wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej 8. pomoc społeczna – utworzenie i prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy typu D w Barlinku 9. nieodpłatna pomoc prawna, nieodpłatne poradnictwo obywatelskie oraz edukacja prawna 10. działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym
10. Czy w JST funkcjonują rady np. pożytku publicznego, seniorów, młodzieży itp. Jeśli tak – proszę wpisać pełną nazwę.	☐ TAK ☒ NIE
11. Czy w JST funkcjonuje budżet obywatelski / partycypacyjny?	☐ TAK ☒ NIE
12. Czy w JST funkcjonuje regranting?	☐ TAK ☒ NIE
13. Czy w JST ogłaszane są konkursy na tzw. wkłady własne?	☐ TAK ☒ NIE
V. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE (każde pole zawierające miejsce w postaci pustego prostokąta powinno być zaznaczone znakiem „x”)	
Oświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą, informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszenia są prawdziwe i dokładne Inspektor/Pełnomocnik Starosty Myśliborskiego ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi (stanowisko osoby odpowiedzialnej)	Data i podpis osoby odpowiedzialnej (kontaktowej) w jednostce inicjującej zgłoszenie Wydział Organizacji i Spraw Społecznych Stanowisko ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi i spraw społecznych 05.02.2024 Data Werocy Nazwisko  Róża Werocy Podpis
A. WYPEŁNIA KIEROWNIK JST (Wójt / Burmistrz / prezydent / inna osoba zgodnie z upoważnieniem):	

- ☐ Wyrażam zgodę na udostępnienie dokumentacji przedsięwzięć opisanych w Formularzu zgłoszeniowym, w celu jego weryfikacji i oceny przez Komisję Konkursową.
- ☐ Deklaruję gotowość współpracy z organizatorem konkursu w zakresie upowszechniania naszych doświadczeń we współpracy z organizacjami pozarządowymi wśród innych samorządów i organizacji pozarządowych, zwłaszcza poprzez zaprezentowanie procedur, przykładów stosowania, wyników podejmowanych inicjatyw.

Pieczęć jednostki zgłaszającej (JST)

POWIAT MYŚLIBORSKI
ul. Północna 15, 74-300 Myślibórz
tel. 95 747 20 21, fax 95 747 31 53

Data i podpis kierownika jednostki samorządu terytorialnego

STAROSTA

Andrzej Potyra

.....
Data

.....
Nazwisko

.....
Podpis

B. WYPEŁNIA OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

Pieczęć organizacji zgłaszającej (NGO)

Stowarzyszenie Rodziców, Opiekunów
i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych
"Pomocna Dłoń"
74-300 Myślibórz, ul. Kamienna 20
NIP 507-15-93-212

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji pozarządowej (NGO)

PREZES
Stowarzyszenia Rodziców, Opiekunów
i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych
"Pomocna Dłoń"

Katarzyna Mazur-Kowalewska

05.02.2024
Data

.....
Nazwisko

.....
Podpis

Adnotacje Organizatora Konkursu Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego pn. „Samorządowy Lider Współpracy z NGO 2024”

Czy wpłynęły opinie w ramach przeprowadzonych konsultacji, o których mowa § 9 ust 1 pkt. 2 Regulaminu konkursu.
(za odpowiedź TAK 1 punkt, za odpowiedź NIE 0 punktów)

TAK

NIE

☐

☐

Data i podpis pracowników Biura ds. organizacji pozarządowych Wydziału Współpracy Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego.

.....

.....