

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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

| | |
|---|--|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | Prezydent Miasta Szczecin |
| 2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾ | 1) pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób 6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej 15) działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży |

II. Dane oferenta(-tów)

| | |
|---|--|
| 1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu | |
| Nazwa: Fundacja Lambda Polska , Forma prawna: Fundacja , Numer Krs: 0000991697 , Kod pocztowy: 71-771 , Poczta: Szczecin , Miejscowość: Szczecin , Ulica: ul. Rostocka , Numer posesji: 160 , | |
| Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta | |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | |
|-------------------------------------|--|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Pomoc psychologiczna dla osób transpłciowych |
|-------------------------------------|--|

| | | | | |
|--|------------------|------------|------------------|------------|
| 2. Termin realizacji zadania²⁾ | Data rozpoczęcia | 13.03.2023 | Data zakończenia | 10.06.2023 |
|--|------------------|------------|------------------|------------|

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

Pomoc psychologiczna dla młodych osób transpłciowych, szczególnie na początku procesu tranzycji, obejmująca konsultacje wstępne, interwencję kryzysową, diagnostykę i terapię. Pomocą będą objęte osoby, których sytuacja finansowa nie pozwala na samodzielne sfinansowanie wizyt u specjalisty psychologa i/lub seksuologa. Pomoc może obejmować także bliskich (rodziców, rodzeństwa, partnerów, dzieci), które potrzebują wsparcia po ujawnieniu się osoby transpłciowej w rodzinie, w postaci wiedzy, namiarów na specjalistów oraz wsparcia psychologicznego w sytuacji strachu o osobę bliską, jej bezpieczeństwo, zdrowie, przyszłość itd. Pomocą objęte będzie 30-60 osób/rodzin.

Konsultacje kwalifikujące do programu prowadzone są przez osoby działające w zespole Fundacji: psychologa i ekspertkę w dziedzinie pomocy osobom transpłciowym. Stanowią one wkład osobowy.

Pomoc psychologiczna prowadzona będzie przez wysoko kwalifikowanych i doświadczonych specjalistów w dziedzinie psychologii: Mgr Maja Wencierska, Dr N Zdrow Jacek Kurpisz, mgr Karolina Kluzik, mgr Martyna Kulesza, mgr Miłosz Dziedziak, mgr Diana Krzyżanowska, mgr Anna Czyńska. Osoby te mają wykształcenie magisterskie psychologiczne i psychoterapeutyczne oraz podyplomowe seksuologiczne i/lub psychoterapeutyczne, oraz wieloletnie doświadczenie pracy z osobami transpłciowymi.

Miejsce realizacji

Teren Gminy Miasto Szczecin

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|------------------------------------|--|---|
| Konsultacje kwalifikująco-doradcze | 30-60 osób/rodzin | Spis kontrolny spotkań oraz udzielonych form pomocy. |
| 100 godzin pomocy psychologicznej | 100 godzin | na podstawie faktur od specjalistów |

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadania.

Charakterystyka oferenta

Fudacja Lambda Polska zajmuje się szeroko rozumianą tematyką praw i wsparcia osób LGBT+, a koncentruje się głównie na działaniach pomocowych skierowanych do konkretnych jednostek będących w trudnej sytuacji życiowej.

Prowadzimy działania zarówno lokalne, jak i skierowane do osób LGBT+ na terenie całej Polski. W ramach działań lokalnych prowadzimy stacjonarnie świetlicę dla młodzieży LGBT+, grupy wsparcia psychologicznego (dla nastolatków, dla osób 20+ oraz dla rodziców dzieci LGBT+), asystenturę społeczną dla osób LGBT+ pochodzących z rodzin niewydolnych wychowawczo. W ramach działań ogólnopolskich prowadzimy konsultacje psychologiczno doradcze dla osób transpłciowych i ich rodziców z pokierowaniem do odpowiednich specjalistów w ich okolicy. Finansujemy wizyty psychologiczne, seksuologiczne, lekarskie. Pomagamy sporządzić wnioski o zmianę danych osobowych. Udzielamy też pomocy prawnej.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Koordynacją tego projektu zajmuje się Monika Pacyfka Tichy, która ma 5 lat doświadczenia w prowadzeniu programów pomocowych, przed utworzeniem Fundacji jako prezeska Stowarzyszenia Lambda Szczecin. W ramach tej działalności koordynowała pomoc dla kilkuset osób transpłciowych z całego kraju.

W ramach działań Fundacji od początku września 2022 roku pomoc otrzymało 66 osób.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Zasoby osobowe: cztery osoby stale i nieodpłatnie pracujące na rzecz Fundacji, z przeszkoleniem i doświadczeniem psychologicznym i w dziedzinie transpłciowości. Osoby mają wykształcenie kierunkowe (jedna niepełne i jest w trakcie pisania pracy magisterskiej) oraz odpowiednie kursy i certyfikaty.

Wieloletnia współpraca z ww. specjalistami w dziedzinie psychologii i seksuologii.

Posiadamy sieć współpracy z instytucjami na terenie Szczecina i Województwa: MOPR, Urząd Miasta Szczecin, Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego, Komenda Wojewódzka Policji, Komenda Miejska Policji, co zapewnia możliwość pozyskiwania dla beneficjentów pomocy instytucjonalnej tam gdzie jest ona potrzebna i możliwa.

Posiadamy zgromadzone materiały na temat transpłciowości, pochodzące z opracowań własnych, oraz publikacje instytucji naukowych polskich i Światowej Organizacji Zdrowia Osób Transpłciowych.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|---|--|------------------|------------------|-----------------|
| 1. | 100 h pracy psychologa/terapeuty, po 180 zł za godzinę | 18 000,00 | | |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 18 000,00 | 10 000,00 | 8 000,00 |

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją* ;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

.....
.....

.....
.....

.....
.....

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

Data.....

Załączniki:

1. Oświadczenie do umowy (*fakultatywny*)
2. Dodatkowy załącznik (np. pełnomocnictwo, upoważnienie) (*fakultatywny*)

- ¹⁾ 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).
- ²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.