



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Biuro ds. Organizacji Pozarządowych**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. +48 91 42 45 105  
bop@um.szczecin.pl - www.szczecin.pl

BOP-10

.....  
(data i miejsce złożenia oferty  
- wypełnia organ administracji publicznej)

SZCZECIŃSKI TELEFON ZAUFANIA  
„Anonimowy Przyjaciel”  
71-641 Szczecin, ul. Łyskowskiego 18  
REGON 320016750, NIP 8512904967  
(pieczęć organizacji pozarządowej\*  
/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

BIURO DS. ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH  
URZĄD MIASTA SZCZECIN  
pl. Armii Krajowej 1  
70-456 Szczecin

**OFERTA**  
**REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO – MAŁA DOTACJA**

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>4)</sup>

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3  
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIECZNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Zadanie z zakresu pomocy społecznej, w tym wsparcie rodzin i osób w trudnej sytuacji  
życiowej, przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym oraz ekskluzji społecznej**  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**PRZECIWDZIAŁANIE ZJAWISKOM PATOLOGICZNYM W RODZINIE – DZIAŁANIA  
OGNIECZAJĄCE BEZRADNOŚĆ, PRZEMOC I UZALEŻNIENIA ALKOHOLOWE I OD  
NARKOTYKÓW POPRZEZ WSPIERCIE OSÓB BĘDĄCYCH W TRUDNEJ SYTUACJI  
ŻYCIOWEJ, EGZYSTENCJALNEJ, DOŚWIADCZAJĄCYCH PRZEMOCY, UZALEŻNIONYCH I  
WSPÓLUZALEŻNIONYCH ORAZ INFORMOWANIE O MOŻLIWOŚCIACH UZYSKANIA  
POMOCY**  
(tytuł zadania publicznego)

**w okresie od 1.10.2013 do 27.12.2013**

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO  
PRZEZ

**GMINĘ MIASTO SZCZECIN**  
(organ administracji publicznej)

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<sup>1)3)</sup>**

1) nazwa: **SZCZECIŃSKI TELEFON ZAUFANIA „Anonimowy Przyjaciel”**

2) forma prawna:<sup>4</sup>

- stowarzyszenie**                       fundacja  
 kościelna osoba prawna               kościelna jednostka organizacyjna  
 spółdzielnia socjalna                 inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>

**0000228127**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> **8.02.2005**

5) nr NIP: **8512904967**                      nr REGON: **320016750**

6) adres:

miejsowość: **SZCZECIN ul.: Łyskowskiego 18**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....

gmina: **MIASTO SZCZECIN** powiat:<sup>8)</sup> .....

województwo: **ZACHODNIOPOMORSKIE**

kod pocztowy: **71-641** poczta: **SZCZECIN**

7) tel.: **91 813 63 63**

faks: .....

e-mail: **kontakt@anonimowyprzyjaciel.szczecin.pl**

**http://www.anonimowyprzyjaciel.szczecin.pl**

8) numer rachunku bankowego: **73 1540 1085 2030 5302 5463 0001**

nazwa banku: **BANK OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a) **Elżbieta Chimiak**

b) **Anna Murawska**

c) **Magdalena Gręda**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>

**SZCZECIŃSKI TELEFON ZAUFANIA „ANONIMOWY PRZYJACIEL”, 71-641 SZCZECIN,  
ul. Łyskowskiego 18, tel.: 91 813 63 63**

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

**Anna Murawska, 0-606 510 914**

**Magdalena Gręda 0- 609 582 408**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- PROWADZENIE TELEFONU ZAUFANIA
- PROWADZENIE SZKOLEŃ DLA OSÓB UDZIELAJĄCYCH POMOCY TELEFONICZNEJ
- INTEGROWANIE LOKALNEGO ŚRODOWISKA POMOCOWEGO
- UPOWSZECHNIANIE INFORMACJI O MOŻLIWOŚCIACH UZYSKANIA POMOCY
- PUBLIKOWANIE MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH I INFORMACYJNYCH

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

**BRAK**

13) jeżeli oferent /oferenci<sup>3)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....

b) przedmiot działalności gospodarczej

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>**

**III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji**

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

**ZADANIE BĘDZIE REALIZOWANE POPRZEZ POMOC TELEFONICZNĄ W RAMACH TELEFONU ZAUFANIA:**

- wstępne wsparcie emocjonalne, informacyjne i wartościujące osób przeżywających trudną sytuację życiową i/lub egzystencjalną
- wstępne wsparcie psychospołeczne i informacja prawna, udzielane osobom doświadczającym przemocy oraz rodzinom, w których występują konflikty, problemy alkoholowe lub/i przemoc;
- udostępnianie informacji osobom będącym w trudnej sytuacji życiowej o instytucjach i organizacjach świadczących bezpośrednią pomoc potrzebującym;
- zapobieganie powstawaniu problemów związanych z przemocą: fizyczną, psychiczną, seksualną i in., rozwojem uzależnień poprzez pomaganie w rozumieniu siebie i własnych lęków, budowanie poczucia własnej wartości, wspomaganie umiejętności radzenia sobie oraz wsparcie we wstępnej fazie kryzysu i kierowanie do placówek świadczących bezpośrednie formy pomocy;
- aktywizacja i wspieranie ofiar przemocy w zakresie wdrażania zmiany jakości i stylu życia poprzez towarzyszenie w telefonie zaufania.

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

Nasilające się pokomplikowanie społeczno-kulturowych i ekonomicznych warunków życia oraz nasilający się kryzys ekonomiczny i aksjonormatywny sprawiają, że człowiek konfrontować się musi z coraz większą liczbą sytuacji trudnych oraz będącym ich konsekwencją - stresem. Skala trudności i stresu oraz słabe umiejętności radzenia sobie z sytuacjami trudnymi sprawiają, że ludzie uciekają się do prostych, ale ryzykownych sposobów radzenia sobie z egzystencją w postaci agresji i zażywania środków psychoaktywnych. Komplikuje to bardzo sytuację rodzinną i osobistą człowieka, staje się przyczyną zjawisk patologicznych, takich jak przemoc, uzależnienia, bezdomność, wykluczenie. W wielu przypadkach doraźna pomoc świadczona w ramach telefonu zaufania we wstępnej fazie

kryzysu może wspomóc umiejętności radzenia sobie i ograniczyć rozwój negatywnych zjawisk. Może też przyczynić się do lepszego przepływu informacji o instytucjach pomocowych, a także sprawić, że klienci trafiać będą do właściwych instytucji, w których uzyskają potrzebną pomoc. Doraźna pomoc telefoniczna może też odciążyć instytucje świadczące pomoc bezpośrednią.

### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Zadanie skierowane jest do wszystkich mieszkańców Gminy Miasto Szczecin, bez względu na wiek, płeć, narodowość, wyznanie, w tym również do osób niepełnosprawnych, gdyż jedynym warunkiem skorzystania z pomocy jest dostęp do telefonu. Realizacja zadania pośrednio ogranicza rozmiar zjawiska wykluczenia społecznego.

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.<sup>11)</sup>

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>2)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.<sup>11)</sup>

### 6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

**CELE ZADANIA PUBLICZNEGO TO OGRANICZANIE ZJAWISK PATOLOGICZNYCH (UZALEŻNIENIA, PRZEMOC) I KRYZYSÓW OSOBISTYCH ORAZ ICH KONSEKWENCJI W POSTACI WYKLUCZENIA SPOŁECZNEGO POPRZEZ PROWADZENIE TELEFONU ZAUFANIA, W RAMACH KTÓREGO OSOBY POTRZEBUJĄCE UZYSKAJĄ:**

- wstępne wsparcie emocjonalne, informacyjne i wartościujące;
- informację o sposobach rozwiązywania przeżywanych problemów wynikających z uzależnienia, przemocy, osamotnienia, trudnej sytuacji życiowej itp.
- podstawową informację prawną;
- wzmacnianie poczucia własnej wartości;
- źródła motywacji do zmiany niekorzystnej sytuacji;
- informację o miejskich instytucjach pomocowych świadczących pomoc bezpośrednią osobom potrzebującym.

1. PEŁNIENIE DYŻURÓW TELEFONICZNYCH

2. ZREALIZOWANIE STAŁYCH SZKOLEŃ WEWNĘTRZNYCH DOSKONALĄCYCH JAKOŚĆ POMAGANIA

4. UDZIAŁ DYZURNYCH W OGÓLNOPOLSKIEJ SZKOLENIOWEJ KONFERENCJI POLSKIEGO TOWARZYSTWA POMOCY TELEFONICZNEJ W CELU PODNIESIENIA KOMPETENCJI POMAGANIA PRZEZ TELEFON

5. ZREALIZOWANIE STAŁYCH DYŻURÓW PRAWNIKA

6. UPOWSZECHNIENIE INFORMACJI O CELACH I MOŻLIWOŚCIACH POMOCY TELEFONICZNEJ

### 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

GMINA MIASTO SZCZECIN

## 8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>

<p><b>1. PEŁNIENIE DYŻURÓW TELEFONICZNYCH</b>  Dyżury pełnione będą nieodpłatnie przez przeszkolonych i doświadczonych członków Stowarzyszenia od poniedziałku do piątku w godzinach od 17.00 do 20.00</p> <p><b>2. ZREALIZOWANIE STAŁYCH SZKOLEŃ WEWNĘTRZNYCH</b>  Szkolenia wewnętrzne realizowane będą przez pracowników naukowych Uniwersytetu Szczecińskiego i innych uczelni wyższych Szczecina oraz instytucji pomocowych</p> <p><b>3. UDZIAŁ DYŻURNYCH W OGÓLNOPOLSKIEJ SZKOLENIOWEJ KONFERENCJI</b>  Konferencja zorganizowana jest przez Polskie Towarzystwo Pomocy Telefonicznej, które ma ponad 40-letnie doświadczenie w zakresie udzielania pomocy przez telefon. Jej celem jest doskonalenie kompetencji pomagania przez telefon. Zajęcia odbywają się w formie wykładów i warsztatów.</p> <p><b>4. ZREALIZOWANIE STAŁYCH DYŻURÓW PRAWNIKA</b>  Dyżur prawnika realizowany będzie 2 razy w miesiącu po trzy godziny.</p> <p><b>5. PRZYGOTOWANIE MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH O POMOCY TELEFONICZNEJ REALIZOWANEJ PRZEZ SZCZECIŃSKI TELEFON ZAUFANIA.</b> Zapewni to większą dostępność pomocy telefonicznej, co jest szczególnie ważne w sytuacjach kryzysowych i w sytuacji osób zagrożonych wykluczeniem</p>
--

## 9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 1.10.2012 do 27.12.2013		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. PEŁNIENIE DYŻURÓW TELEFONICZNYCH	1.10.2013-27.12.2013	OFERENT
2. ZREALIZOWANIE STAŁYCH SZKOLEŃ WEWNĘTRZNYCH	1.10.2013-27.12.2013	OFERENT
3. UDZIAŁ DYŻURNYCH W OGÓLNOPOLSKIEJ SZKOLENIOWEJ KONFERENCJI POLSKIEGO TOWARZYSTWA POMOCY TELEFONICZNEJ	10.10.2013-13.10.2013	OFERENT
4. ZREALIZOWANIE STAŁYCH DYŻURÓW PRAWNIKA	1.10.-27.12.2013	OFERENT
5. PRZYGOTOWANIE MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH O POMOCY TELEFONICZNEJ REALIZOWANEJ PRZEZ SZCZECIŃSKI TELEFON ZAUFANIA	1.10.2013-27.12.2013	OFERENT

## 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

<p>1. Przewyciężenie przez beneficjentów sytuacji kryzysu i podjęcie działań na rzecz rozwiązania problemu.</p> <p>2. Wzmocnienie poczucia własnej wartości oraz umiejętności radzenia sobie a trudnościami.</p> <p>3. Podejmowanie przez ofiary przemocy działań na rzecz stopowania przemocy, podjęcie przez osoby uzależnione i współuzależnione terapii, skorzystanie z pomocy właściwej instytucji oraz do podjęcie działań o charakterze prawnym.</p> <p>3. Ograniczenie przemocy fizycznej, psychicznej i seksualnej w rodzinie oraz ograniczenie uzależnienia, wsparcie w sytuacji abstynencji, zmniejszenie poczucia osamotnienia i alienacji.</p>
---

4. Zwiększenie poczucia sprawczości osób będących w kryzysie i lepsze wykorzystanie ich zasobów osobistych. Ograniczenie skali zjawiska wykluczenia społecznego.
5. Zwiększenie wiedzy osób dzwoniących do STZ o mechanizmach przemocy i o sposobach ich stopowania oraz o instytucjach pomocowych działających w środowisku lokalnym i o formach świadczonej przez nie pomocy
6. Rozwój umiejętności pomagania u dyżurnych STZ
7. Upowszechnienie wiedzy o znaczeniu pomocy telefonicznej i zwiększenie liczby osób, które korzystają z tej pomocy we wstępnej fazie kryzysu, tak aby się nie rozwinęła i pociągnęła za sobą patologicznych konsekwencji., tym samym odciążenie instytucji pomocy bezpośredniej

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

##### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	% 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 <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
<b>I</b>	<i>Koszty merytoryczne<sup>18)</sup> po stronie Szczecińskiego Telefonu Zaufania (nazwa Oferenta)<sup>19)</sup>:</i>							
	<b>1) Realizacja dyżurów telefonicznych</b>							
	<i>a/ abonament telefoniczny</i>	3	25,00	mies.	75,00	75,00	0,00	0,00
	<b>2) Realizacja szkoleń wewnętrznych</b>							
	<i>a/ wykłady i warsztaty</i>	3	150,00	szkol.	450,00	300,00	0,00	150,00
	<i>b/ prenumerata literatury fachowej</i>	1	120,00	rocznik	120,00	120,00	0,00	0,00
	<b>3) udział w ogólnopolskiej konferencji szkoleniowej</b>	5	450,00	osoba	2 250,00	2 250,00	0,00	0,00
	<b>4) Zrealizowanie stałych dyżurów prawnika</b>	5	150,00	dyżur	750,00	0,00	0,00	750,00

	6) Przygotowanie materiałów informacyjnych o pomocy telefonicznej realizowanej przez Szczeciński Telefon Zaufania	1	300,00	zadanie	300,00	300,00	0,00	0,00
	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie Szczecińskiego Telefonu Zaufania (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup>							
	1) obsługa administracyjna	1	200,00	zadanie	200,00	0,00	0,00	200,00
	2) obsługa księgową	1	550,00	zadanie	550,00	550,00	0,00	0,00
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....							
IV	<b>Ogółem</b>		<b>1945,00</b>		<b>4 695,00</b>	<b>3 595,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1 100,00</b>

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji		<b>3 595,00</b>	<b>76,6%</b>
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>		0,00zł	0,00 .%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>		0,00 zł	0,00 .%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>		0,00 zł	0,00 %
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) <sup>17)</sup>		0,00 zł	0,00.%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>			0,00 %

		0,00 zł	
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	1 100,00	23,4%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	4 695,00	100%

### 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

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 niniejszej oferty
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>

**Członkami Stowarzyszenia, którzy będą zatrudnieni przy realizacji zadania jest 20 osób. Wszyscy pomyślnie przeszli postępowanie kwalifikacyjne i systematycznie dokończają się uczestniczą w szkoleniach wewnętrznych, zewnętrznych oraz prowadząc samokształcenie. Wśród członków stowarzyszenia są: DOKTOR HABILITOWANY PEDAGOGIKI (1), MAGISTER PRAWA (2), PEDAGODZY SZKOLNI (3), DORADCY PSYCHOSPOŁECZNI (2), SOCJOLOG (3), LEKARZ MEDYCYNY (1), SPECJALISTA Z ZAKRESU BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO (1).**

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

**Zasoby rzeczowe: zestaw telefoniczny, literatura fachowa, baza danych o instytucjach pomocowych na terenie miasta Szczecina**



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

EDUKACJA SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ; WSPARCIE PSYCHOSPOŁECZNE, POMOC PRAWNA, PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE I RODZINNE ORAZ TERAPIA - UDZIELANE OFIAROM PRZEMOCY LUB/I DOŚWIADCZAJĄCYM PRZEMOCY.

PRZECIWDZIAŁANIE PRZEMOCY W RODZINIE – DZIAŁANIA PROWADZĄCE DO OGRANICZAJĄCEJ SKALI PRZEMOCY W RODZINIE POPRZECZ DZIAŁANIA PROFILAKTYCZNE I EDUKACYJNE ORAZ WSPIERANIE OSÓB DOŚWIADCZAJĄCYCH PRZEMOCY

4. Informacja, czy oferent/ofereńci<sup>1)</sup> przewiduje(-a) 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.

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ofereńców<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/ofereńci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 2013-12-31.....;
- 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/ofereńci<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega (-ja)/zalega(-ja)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/~~właściwą ewidencją~~<sup>1)</sup>;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

PREZES

Szczecińskiego Telefonu Zaufania 9288

"Anonimowy Przyjaciel"

Elżbieta Chimiak

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/ofereńców<sup>1)</sup>)

Data 4.08.2013.....