

**UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ BIELAWY**

z dnia 2025 r.

**w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz
Przeciwdziałania Narkomanii w Bielawie na lata 2026-2028**

Na podstawie art.18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (T.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153), art. 4¹ ust. 1, 2, 2a i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (T.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2151; zm.: M. P. z 2024 r. poz. 93 i M.P. z 2025 poz. 118) i art. 10 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (T.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939) Rada Miejska uchwala co następuje:

§ 1. Przyjmuje się do realizacji Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Bielawie na rok 2026-2028, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 01.01.2026 r.

RADCA PRAWNY
Alicja Rak
WK-2604

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII W BIELAWIE NA LATA 2026-2028

DZIAŁ I.

WPROWADZENIE

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Bielawie na rok 2026-2028, zwany dalej „Programem”, stanowi kontynuację działań na rzecz profilaktyki rozwiązywania problemów uzależnień realizowanych w Gminie Bielawa w latach ubiegłych, a obowiązek jego uchwalenia przez radę gminy wynika z art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii. Zadania w obszarze uzależnień oraz integracji społecznej osób uzależnionych stanowią część Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Bielawa do roku 2030. Gmina inicjuje i wdraża efektywne programy profilaktyczne, informacyjno-edukacyjne i rehabilitacyjne uwzględniające obowiązujące przepisy ustawowe.

Dzięki koordynacji interdyscyplinarnych działań, zabezpieczeniu odpowiednich środków finansowych oraz zasobom instytucjonalnym i osobowym, Program posiada znaczny potencjał realizacyjny. Podczas jego wdrażania planowane jest regularne analizowane założonych rezultatów oraz prowadzony będzie szczegółowy monitoring przyjętych wskaźników.

Projekt Gminnego Programu został skonsultowany z członkami Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Bielawie (GKRPA).

DZIAŁ II.

PODSTAWY PRAWNE

1. Ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (T.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2151; zm.: M. P. z 2024 r. poz. 93 i M.P. z 2025 poz. 118).

2. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (T.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939).

3. Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (T.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1670, zm.: Dz.U. 2025 poz. 340).

4. Ustawa z dnia 13 marca 2004 roku o pomocy społecznej (T.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1214; zm.: poz. 1302) reguluje m.in. zasady opracowywania, aktualizowania i realizacji strategii rozwiązywania problemów społecznych, której elementem jest program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i narkotykowych.

5. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy domowej (T.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1673), w której określono zadania własne samorządu gminnego polegające m.in. na inspirowaniu i promowaniu nowych rozwiązań w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz opracowaniu i realizacji programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

6. Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego oraz o wolontariacie (T.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1338) reguluje m.in. zasady prowadzenia działalności pożytku publicznego przez organizacje pozarządowe w sferze zadań publicznych oraz współpracy organów administracji publicznej z organizacjami pozarządowymi. Istotną kwestią jest możliwość zlecania organizacjom pozarządowym realizacji zadań publicznych o charakterze lokalnym lub regionalnym. Działalność pożytku publicznego określona w ustawie to działalność społecznie użyteczna, prowadzona przez organizacje pozarządowe w sferze zadań publicznych określonych w ustawie, a sfera ta obejmuje m.in. zadania w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym.

7. Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy Domowej i Ochrony Osób Doznających przemocy Domowej na lata 2024-2030 przyjęty Uchwałą Nr LXXX/724/2023 Rady Miejskiej Bielawy z dnia 28.12.2023 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy Domowej i Ochrony Osób Doznających przemocy Domowej na lata 2024-2030. Celem głównym, określonym w tym programie, rozwój zintegrowanego systemu pomocy w rodzinie z problemem przemocy domowej.

8. Roczny Program Współpracy Gminy Bielawa z Organizacjami Pozarządowymi w 2026 roku przyjęty Uchwałą Nr XXIV/184/2025 Rady Miejskiej Bielawy z dnia 26.11.2025 r. W programie tym zaplanowano współpracę z organizacjami pozarządowymi m.in. w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym.

DZIAŁ III. REALIZATORZY PROGRAMU - ZASOBY GMINNE

1. Realizatorem Programu jest Urząd Miejski w Bielawie.

2. Urząd Miejski w Bielawie, realizując zapisy Programu współpracuje z niżej wymienionymi podmiotami:

2.1. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, zwana dalej GKRPA:

- 1) opracowywanie założeń i celów programowych Programu,
- 2) inicjowanie działań w zakresie realizacji założeń Programu,
- 3) podejmowanie działań zmierzających do poddania się leczeniu odwykowemu osób uzależnionych od alkoholu,
- 4) prowadzenie rozmów motywujących z osobami podejrzanymi o uzależnienie od alkoholu,
- 5) analiza i opiniowanie bieżących wniosków osób fizycznych, instytucji, organizacji, stowarzyszeń itp. w sprawie dofinansowania planowanych do realizacji zadań,
- 6) opiniowanie wniosków o udzielenie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
- 7) współpraca z Zespołem Interdyscyplinarnym,
- 8) prowadzenie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

2.2. Ośrodek Pomocy Społecznej:

- 1) współpraca z GKRPA w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej,
- 2) współdziałanie w zakresie profilaktyki środowiskowej,
- 3) inicjowanie działań GKRPA w zakresie podejmowania postępowania zmierzającego do poddania się leczeniu odwykowemu osób uzależnionych od alkoholu.

2.3. Świetlice środowiskowe oraz kluby profilaktyczne:

- 1) działalność profilaktyczna i edukacyjna w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi, narkomanii i uzależnieniom behawioralnym,
- 2) organizowanie czasu wolnego, zabawa i zajęcia sportowe oraz rozwój zainteresowań,
- 3) dożywianie dzieci,
- 4) pomoc dziecku w radzeniu sobie z życiowymi problemami, kryzysami, (w tym prowadzenie zajęć socjoterapeutycznych, terapeutycznych, korekcyjnych czy kompensacyjnych),
- 5) systematyczna współpraca z rodziną dziecka.

2.4. Szkoły:

- 1) współpraca w zakresie realizacji programów edukacyjnych i profilaktycznych dla dzieci, młodzieży oraz rodziców w zakresie rozwiązywania problemów związanych z alkoholem i środkami psychoaktywnymi oraz uzależnieniami behawioralnymi,
- 2) współpraca w zakresie prowadzenia pozalekcyjnych zajęć sportowych,
- 3) organizowanie spotkań z rodzicami w celu informowania ich o problemach uzależnień.

2.5. Przychodnia Terapii Uzależnień NZOZ „Euro - Medica”:

- 1) poradnictwo psychologiczne,
- 2) interwencja kryzysowa,
- 3) psychoterapia indywidualna dla osób uzależnionych oraz członków ich rodzin,
- 4) psychoterapia grupowa dla osób uzależnionych w zakresie psychoedukacji, grupy wsparcia i terapii pogłębionej,
- 5) psychoterapia dla współuzależnionych w formie terapii grupowej,
- 6) pomoc dla dzieci i młodzieży mających problem ze środkami psychoaktywnymi.

2.6. Stowarzyszenie "NOWA NADZIEJA"

- 1) organizowanie i prowadzenie punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych,
- 2) organizowanie i prowadzenie grup terapeutycznych, grup wsparcia i samopomocowych,
- 3) przygotowanie i realizacja programów w zakresie profilaktyki uzależnień i promocji zdrowia,
- 4) organizowanie spotkań profilaktycznych m.in. w szkołach i placówkach – opiekuńczo wychowawczych,
- 5) świadczenie kompleksowej pomocy osobom uzależnionym i współuzależnionym (w tym pomocy rzeczowej).

2.7. Powiatowe Centrum Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Bielawie:

- 1) wspieranie i wszechstronny rozwój dzieci i młodzieży poprzez profilaktykę, diagnozę i terapię.

2.8. Straż Miejska i Policja:

- 1) działania prewencyjne dotyczące przestrzegania zapisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- 2) prowadzenie kontroli w punktach sprzedaży napojów alkoholowych oraz w miejscach, w których obowiązuje zakaz spożywania napojów alkoholowych
- 3) inicjowanie działań mających na celu propagowanie trzeźwości oraz informowanie o skutkach nadużywania alkoholu oraz substancji psychoaktywnych.

DZIAŁ IV. ODBIORCY PROGRAMU

Program adresowany jest do:

- 1) osób i rodzin z problemem alkoholowym lub narkotykowym,
- 2) osób uzależnionych i współuzależnionych,
- 3) dzieci i młodzieży, w tym m.in. z grup podwyższonego ryzyka, ze środowisk zagrożonych z powodu dysfunkcji lub sytuacji społeczno – psychologicznej, a także ich rodziców, opiekunów i nauczycieli,
- 4) osób zajmujących się zapobieganiem występowania problemów alkoholowych i pomocą osobom oraz rodzinom z problemem alkoholowym oraz osobom i rodzinom z problemem przemocy, w tym: pracowników pomocy społecznej, oświaty, policji, służby zdrowia, członków Zespołu Interdyscyplinarnego i grup roboczych, członków GKRPA,
- 5) osób doświadczających przemocy oraz osób stosujących przemoc domową (w tym tych z problemem alkoholowym lub narkotykowym),
- 6) środowisk abstynenckich,
- 7) podmiotów publicznych, organizacji pozarządowych i podmiotów prywatnych działających w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
- 8) pracowników podmiotów działających na terenie Bielawy zajmujących się profilaktyką rozwiązywania problemów alkoholowych lub zagrożonych wypaleniem zawodowym,
- 9) mieszkańców Bielawy.

DZIAŁ V.

PROBLEMATYKA UŻYWANIA SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH W BIELAWIE - DIAGNOZA

Diagnoza problemów alkoholowych została przeprowadzona na podstawie danych uzyskanych od Ośrodka Pomocy Społecznej, Policji, Straży Miejskiej oraz Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Bielawie. Wykorzystano również wyniki badania przeprowadzonego w I połowie 2025 roku. Badanie pn. Środowiskowa profilaktyka uzależnień – monitorowanie problemów alkoholowych, narkotycznych, behawioralnych i przemocowych na terenie miasta Bielawa w latach 2016-2019-2022-2025 zostało przeprowadzone na następującej próbie badawczej: 251 uczniów (grupa wiekowa 13-14 lat w szkołach podstawowych i uczniowie klas II w szkołach średnich) – wśród których przeprowadzono ankiety w szkołach, 201 mieszkańców Bielawy (do analizy zakwalifikowano 201 ankiet), którzy uczestniczyli w sondzie terenowej. Badani dobierani byli losowo wg ustalonych w założeniach kryteriach próby kwotowej (płeć, wiek, miejsce zamieszkania, praca).

Kryterium rozkładu wieku w próbie zostało zmodyfikowane stosując nadreprezentację grupy wiekowej 18 - 30 lat. Zmiana ta wprowadzona została ze względu na fakt, iż właśnie ta grupa wiekowa (po dzieciach i młodzieży) najsilniej reaguje na zmiany związane z dynamiką problemów alkoholowych i narkotycznych. Wielkość próby była reprezentatywna dla dorosłej populacji miasta (przedział ufności 0,09 współczynnik ufności 0,99).

Specjalny kwestionariusz skierowany został do osób zawodowo związanych z problemami alkoholowymi i narkotycznymi. W grupie tej znalazły się osoby związane z czynnym przeciwdziałaniem badanym problemom.

Wszystkie badania prowadzone były z zachowaniem pełnej anonimowości respondentów

Rozdział 1.

Problemy alkoholowe i przemocowe w 2025 roku

1. Dane uzyskane z bielawskich instytucji¹⁾ :

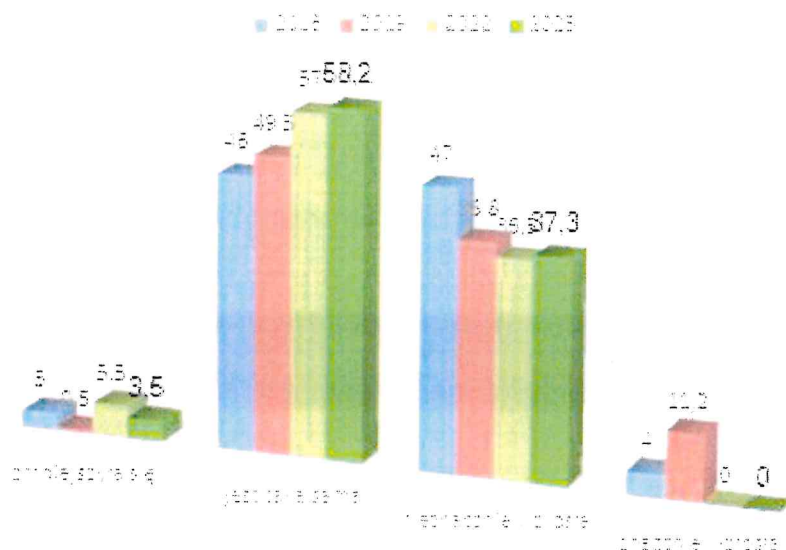
- 1) liczba rodzin objęta pomocą Ośrodka Pomocy Społecznej z powodu uzależnienia lub nadużywania alkoholu przez co najmniej jednego z członków rodziny – 86 rodzin (rok 2023 - 78, rok 2024 - 88),
- 2) liczba osób korzystających z ogrzewalni (z powodu nadużywania alkoholu) - 35 (rok 2023 - 45, rok 2024 - 55),
- 3) liczba osób bezdomnych z powodu nadużywania alkoholu - 25 (rok 2023 - 26, rok 2024 - 28),
- 4) liczba Niebieskich Kart, jakie wpłynęły do przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego - 68 (rok 2023 - 120, rok 2024 - 105),
- 5) liczba interwencji Straży Miejskiej związanych ze spożywaniem alkoholu w miejscach do tego nieprzeznaczonych: 141 (rok 2023 - 209, rok 2024 - 182),
- 6) liczba interwencji policji w związku z prowadzeniem przez kierowców pojazdów na drodze publicznej w stanie po spożyciu alkoholu: 21 (rok 2023 - 11, rok 2024 - 12),
- 7) liczba interwencji policji w związku z prowadzeniem przez kierowców pojazdów na drodze publicznej w stanie nietrzeźwości: 27 (rok 2023 - 25, rok 2024 - 28),
- 8) liczba osób dorosłych zatrzymanych do wytrzeźwienia w pomieszczeniach policyjnych: 21 (rok 2023 - 37, rok 2024 - 51),
- 9) liczba interwencji w związku ze spożywaniem alkoholu przez osoby nieletnie: 3 (rok 2023 - 1, rok 2024 - 1),
- 10) liczba interwencji dotyczących osób leżących w miejscu publicznym w stanie nietrzeźwości: 140 (rok 2023 - 155, rok 2024 - 172),
- 11) liczba dzieci odebranych interwencyjnie przez pracowników OPS z powodu nadużywania alkoholu lub środków psychoaktywnych przez opiekunów prawnych: 6 (rok 2023 - 15 dzieci, rok 2024 - 10),

¹⁾ Dane za rok 2025 obejmują okres do dnia 30.09.2025 r. (dane z OPS) oraz do dnia 20.10.2025r. (dane z Policji i od SM)

12) liczba nowych postępowań w przedmiocie uzależnienia od alkoholu wszczętych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu – 11 (w roku 2023 - 23, w roku 2024 - 23).

2. Wyniki badania przeprowadzonego w Bielawie w 2025 roku:

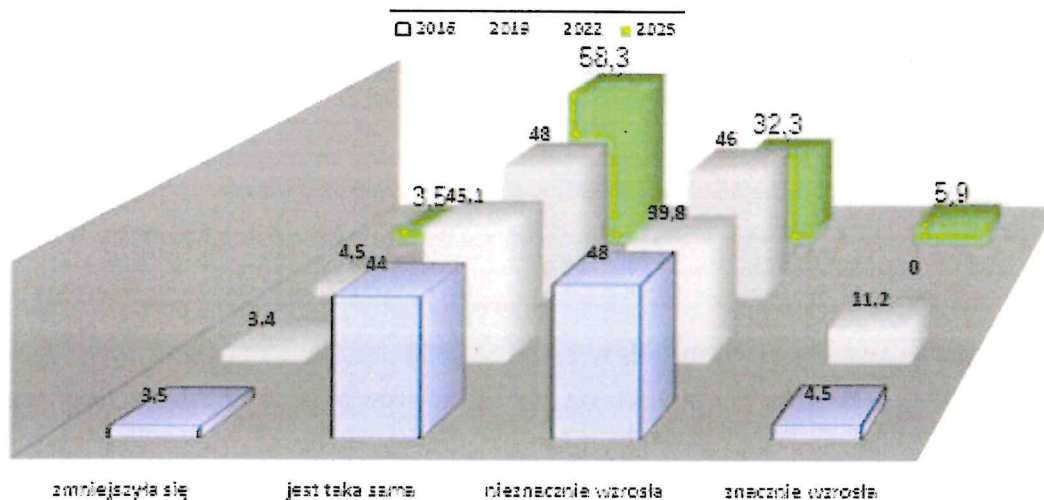
2.1.LICZBA OSÓB NIETRZEŻWYCH - % ODPOWIEDZI



Podwyższone wskaźniki dotyczyły rejonu 2 – Bielawa Górna (2022 -1- Centrum, 2016, 2019 -3 – Bielawa Dolna*).

Respondenci w 38,2% (2022 46%, 2019 51%, 2016 52,5%) opowiedzieli się za przyrostem ilości młodzieży używającej alkoholu w sposób widoczny.

2.2.IŁOŚĆ NIETRZEŻWEJ MŁODZIEŻY

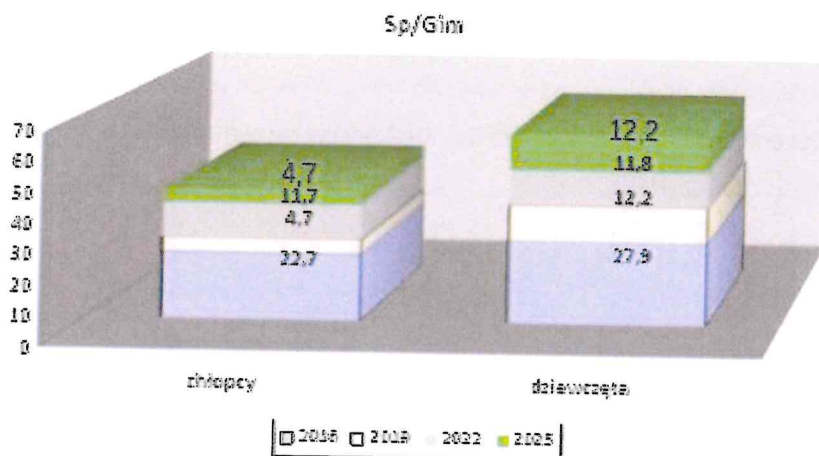


Podwyższone wskaźniki dotyczyły rejonu 2 – Bielawa Dolna.

Wśród alkoholi używanych przez młodzież według respondentów wysoką pozycję ma **piwo** - przy możliwości jednego wyboru opowiedziało się za nim 89,6% (2022 46,5%, 2019 85,4% 2016 95%) badanych, na drugim miejscu **wódka** - opowiedziało się za nią 48,3% (2022 38%, 2019 41,7% 2016 24%) respondentów, trzecie miejsce uzyskało **wino** - 17,9% (2022 23 %, 2019 35,9% 2016 49,5 %). **Koktajle / nalewki** uzyskały 0,9% (2022 3,5%, 2019 7,7% 2016 7,5%) głosów. Przy możliwości wyboru kilku alkoholi powraca charakterystyczny dla dorosłych model **współwystępowania piwa z wódką**.

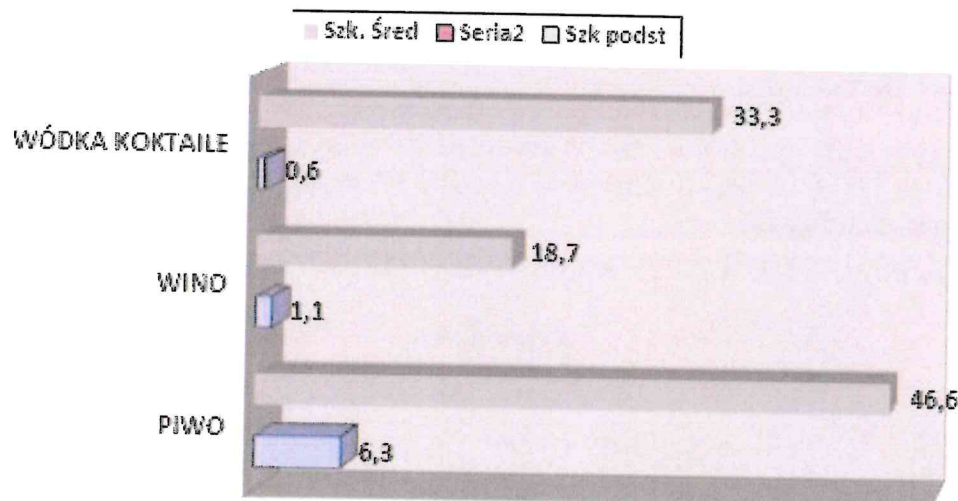
2.3. Problem alkoholowy wśród młodzieży szkolnej (wyniki badania w szkołach):

1) UŻYWANIE ALKOHOLU A PŁEĆ (%)



Jak wynika z badania, na przełomie szkół następuje wzrost spożycia alkoholu oraz przewaga odsetka pijących dziewcząt - układ coraz częściej spotykany i w przypadku Bielawy utrwalony.

2) ROZKŁAD ALKOHOŁI UŻYWANYCH PRZEZ MŁODZIEŻ 2025 rok

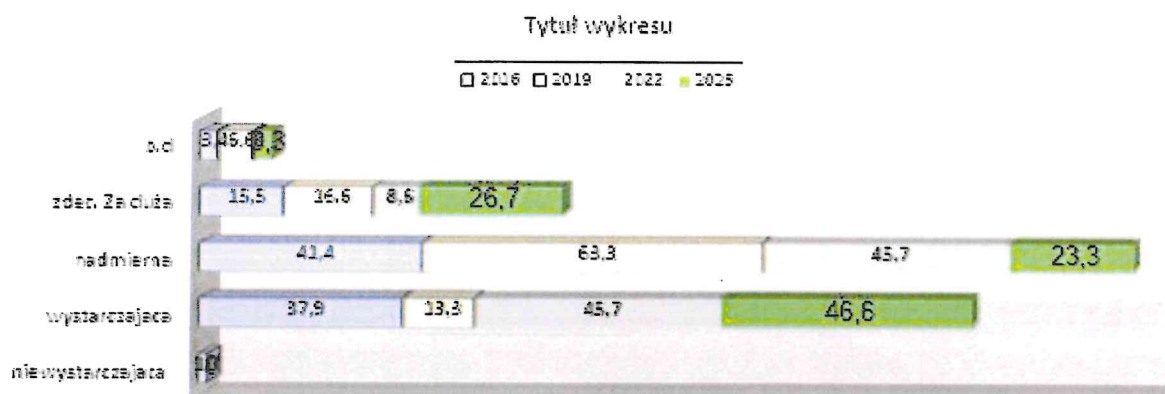


3) wnioski z badania przeprowadzonego w szkołach:

- Stwierdzono ponowny wzrost poziomu pozytywnej autooceny rodziny,
- Kontakt młodzieży z alkoholem i środkami odurzającymi nadal występuje częściej u młodzieży z obniżoną samooceną rodziny,
- Styczność młodzieży z osobami nadużywającymi alkoholu w najbliższym otoczeniu ponownie spadła w szkołach podstawowych, w szkołach średnich nastąpiła stabilizacja na średnim poziomie,

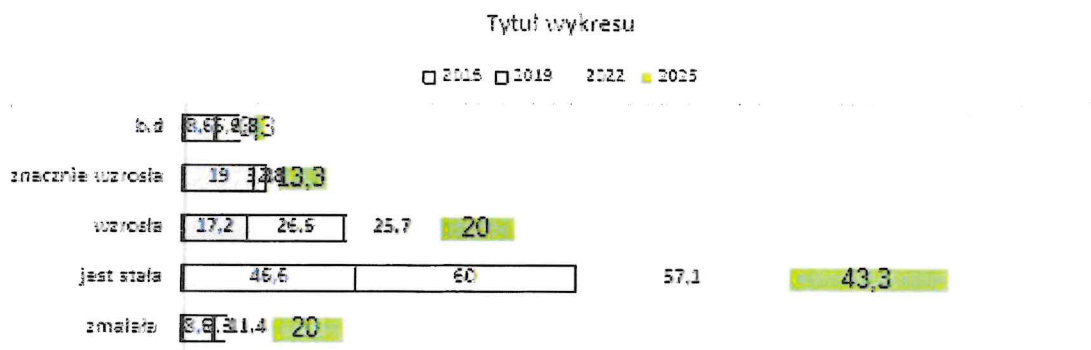
- Utrzymuje się skokowy wzrost spożycia alkoholu na poziomie przełomu – szkoły podstawowej a szkoły średniej (wpływ zmiany środowiska i wieku inicjacji alkoholowej),
- Alkoholem pierwszego kontaktu jest nadal piwo i wino w szkołach średnich piwo i wódka,
- Miejscem inicjacji w obu typach szkół staje się podwórko, mieszkanie kolegi/koleżanki.

2.4.PODAŻ ALKOHOLU W GMINIE



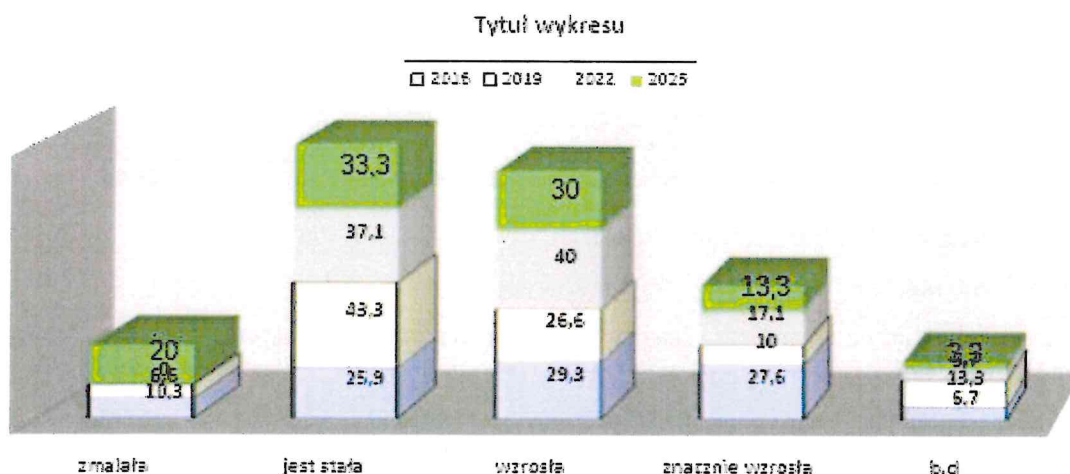
Badani znacznie ostrzej niż w sondzie ocenili dane dotyczące przyrostu ilości osób nietrzeźwych w okolicach ich działania – łącznie za przyrostem opowiedziało się 54% (2022 - 28,5% (2019 - 29,9% 2016 – 36,2%). Obraz tego przyrostu przedstawia poniższy diagram.

2.5.LICZBA NIETRZEŻWYCH W OSTATNICH 3 LATACH



Respondenci zgodnie opowiedzieli się za przyrostem ilości używającej alkoholu młodzieży – 43,3% (2022 - 57,1% (2019 - 56,9%). Dominuje tu grupa młodzieży starszej. Pełny rozkład problemu przedstawia poniższy diagram.

2.6.LICZBA PIĄCEJ MŁODZIEŻY W OSTATNICH 3 LATACH (%)



2.7. Wnioski z badania dot. problemów alkoholowych i przemocowych w mieście w opinii osób funkcją lub zawodem związanych z badanym zjawiskiem:

- a) Problemy alkoholowe mają nadal tendencję spadkową, nadal są jednak zauważalne w grupie dorosłych i starszej młodzieży,
- b) W gminie utrzymuje się zrównoważenie podaży w sprzedaży alkoholu,
- c) Wystąpiło dalsze radykalne zmniejszenie nieprawidłowości w sprzedaży alkoholu młodzieży,
- d) Wskaźnik czynnego uczestnictwa respondentów w programach profilaktycznych znacznie wzrósł – do 64,8% w szkołach podstawowych i aż 88% w szkołach średnich,
- e) Nastąpił wzrost rozpoznania przemocy domowej (z 62,8% do 70%),
- f) W przeciwdziałaniu przemocy – szczególnie domowej, zwiększył się wskaźnik powiadamiania o przemocy odpowiednich instytucji (56,7%) . Wzrósł też wskaźnik aktywnego przeciwdziałania przemocy (20%).

Rozdział 2.

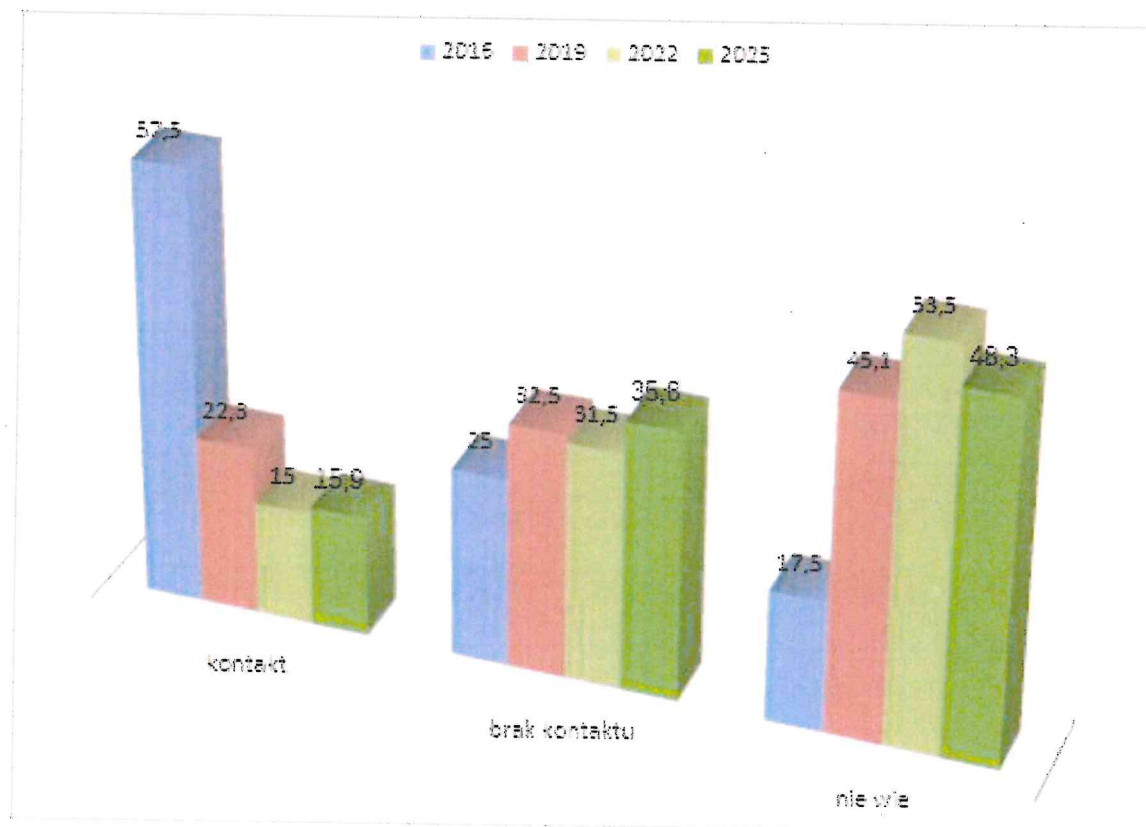
Problemy narkotykowe w 2025 roku

1. Dane uzyskane z bielawskich instytucji²⁾ :

- 1) liczba rodzin objęta pomocą Ośrodka Pomocy Społecznej z powodu uzależnienia od narkotyków przez co najmniej jednego z członków rodziny – 12 (rok 2023 - 8, rok 2024 - 9);
- 2) Ilość przestępstw dotyczących handlu narkotykami: 0 (rok 2023 - 4, rok 2024 - 0),
- 3) Ilość przestępstw dotyczących udzielania narkotyków: 0 (rok 2023 - 0, rok 2024 - 1),
- 4) ilość przestępstw dotyczących posiadania narkotyków: 32 (rok 2023 - 29, rok 2024 - 25),

2. Wyniki badania przeprowadzonego w Bielawie w 2025 roku:

2.1. KONTAKT Z PROBLEMEM NARKOMANII

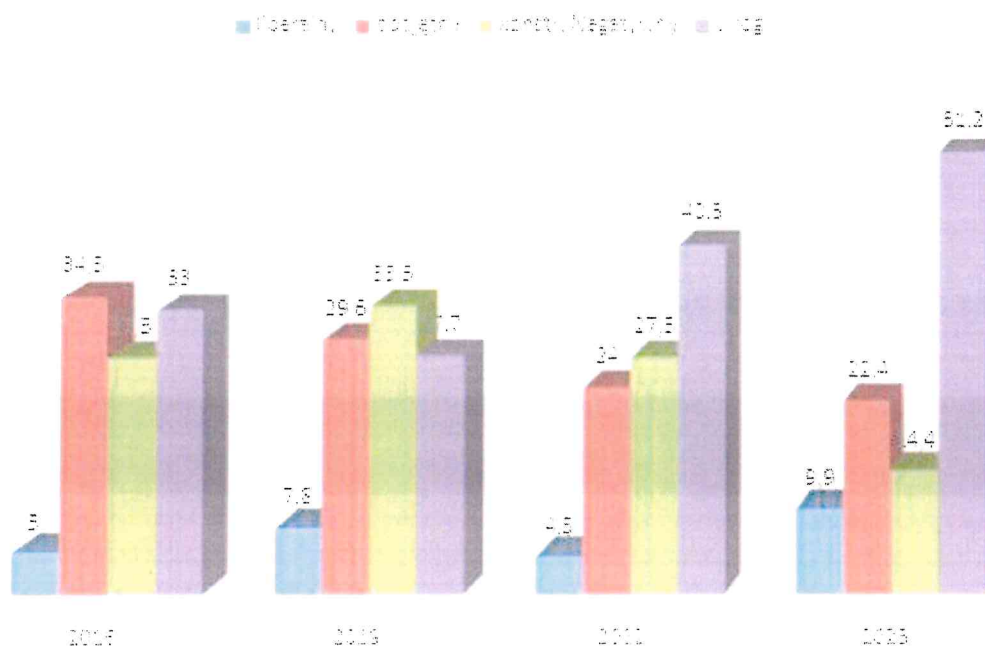


Odsetek respondentów, którzy zetknęli się z problemem narkomanii znajdujący się w 2016 r. nieznacznie poniżej średniej w regionie uległ obniżeniu i utrzymuje się obecnie na bardzo niskim poziomie. Wskaźnik ten

²⁾ Dane za rok 2025 obejmują okres do dnia 30.09.2025 r. (dane z OPS) oraz do dnia 20.10.2025r. (dane z Policji i od SM)

jest nieznacznie podwyższony w rejonie 2 – Bielawa Górna (2022 – 1 -Centrum* 2019 3 – Bielawa Dolna, 2016 -1 – Centrum)

2.2.STOSUNEK RESPONDENTÓW DO NARKOTYKÓW



2.3. Problem narkotykowy wśród młodzieży szkolnej (wyniki badania w szkołach):

1) STYCZNOŚĆ Z PROBLEMAMI NARKOTYCZNYMI:

		SP	Gimn.	Szk. Śr.	SP/Gimn.	Szk. Śr.	SP	Śzk. Śr.	SP	Szk. Śr.
	ROK	2016	2016	2016	2019	2019	2022	2022	2025	2025
1	TAK	11,1%	28,9%	57,6%	16,5%	45,3%	19,1%	50,0%	16,5%	45,3%
2	NIE	77,3%	61,7%	36,9%	71,0%	49,3%	60,2%	36,2%	71,0%	49,3%
3	BRAK DANYCH	1,6%	9,3%	5,4%	12,5%	5,4%	20,7%	13,8%	12,5%	5,3%

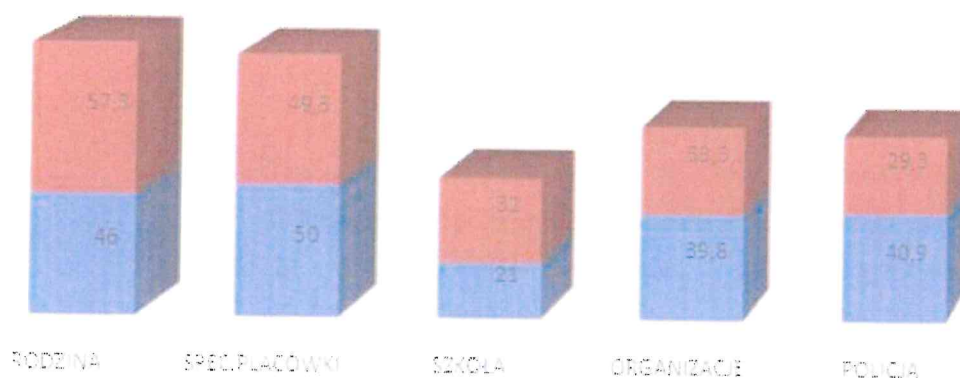
2) KONTAKT Z GRUPAMI OSÓB UŻYWAJĄCYMI ŚRODKÓW:

		SP	Gimn.	Szk. Śr.	SP/Gimn	Szk. Śr.	SP	Śzk. Śr.	SP	Szk. Śr.
	ROK	2016	2016	2016	2019	2019	2022	2022	2025	2025
1	Utrzymuje	9,3%	22,0%	58,7%	9,7%	49,3%	10,9%	44,7%	9,7%	49,3%
2	Nie utrzym.	88,4%	77,6%	41,3%	89,8%	48,0%	88,1%	55,3%	89,8%	48,0%
3	Brak Danych	2,2%	0,4%	0%	0,5%	2,7%	1,0%	0,0%	0,5%	2,7%

3) PODMIOTY ZOBOWIĄZANE DO PRZECIWDZIAŁANIA WEDŁUG MŁODZIEŻY:

2025

■ szk. ogólnow. gim. ■ szk. średnia



4) PRZYCZYNY SIĘGANIA PRZEZ MŁODZIEŻ PO ŚRODKI ZMIENIAJĄCE NASTRÓJ:

	SP	Gim.	Szk. Śr.	SP/Gi m	Szk. Śr.	SP	Sz. Śr.	SP	Sz. Śr.
	2016	2016	2016	2019	2019	2022	2022	2025	2025
SZPAN	48,0 %	61,2 %	56,2 %	59,7 %	56,0 %	24,4 %	39,4%	59,7%	56,0%
IMPONOWANIE INNEM	64,9 %	69,2 %	65,2 %	68,8 %	68,0 %	63,8 %	61,7 %	68,8%	68,0%
CIEKAWOŚĆ	47,5 %	69,2 %	84,7 %	77,6 %	76,0 %	49,2 %	80,8 %	76,0%	76,0%
WPLYWY GRUPY	58,7 %	74,2 %	72,8 %	69,9 %	81,3 %	63,08 %	76,5 %	81,3%	81,3%
UCIECZKA OD RZECZYWISTOŚCI	36,9 %	47,2 %	65,2 %	55,1 %	64,0 %	60,2 %	71,3 %	64,0%	64,0%
Z NIEWIEDZY	19,1 %	15,9 %	19,4 %	15,9 %	75,0 %	13,08 %	20,2 %	15,9%	13,3%
ZE SŁABOŚCI PSYCH.	40,9 %	34,6 %	42,4 %	49,4 %	49,3 %	61,3 %	62,8 %	49,3%	49,3%
DLA UŁATWIENIA KONTAKTÓW	12,0 %	17,3 %	31,5 %	18,2 %	36,0 %	12,4 %	30,8 %	18,2%	36,0%
DLA POPRAWIE- NIA SAMO- POCZUCIA	26,2 %	36,0 %	44,6 %	34,7 %	60,0 %	37,2 %	61,7 %	34,7%	60,0%
DLA ZABICIA KOMPLEKSÓW	25,8 %	16,4 %	25,0 %	30,1 %	32,0 %	34,3 %	23,4 %	30,1%	32,0%

3. Wnioski z badania:

- głównym środkiem pojawiającym się na terenie jest nadal marihuana i jej pochodne oraz sporadycznie mefedron,
- ze względu na nadal wysoką pozycję wśród przyczyn sięgania po używki wskaźników "ciekawość", "wpływ grupy", i "imponowanie innym" należy w programie uwzględnić poszerzoną wiedzę o środkach narkotycznych i sposobach odmawiania brania pomimo presji lub braku akceptacji środowiska.

Rozdział 3.

Uzależnienia behawioralne

Jak wynika z przeprowadzonego badania, respondenci obserwowali w otoczeniu występowanie wśród młodzieży problemów behawioralnych takich jak formy hazardu np. automaty z wygranymi, konkursy SMS, LOTTO, internetowe gry hazardowe „e-hazard”, „karty”, „kości”. Problem ten zauważyło 14,7% badanych, z tego jedynie 2,9% zauważało to często - pozostali sporadycznie.

Według respondentów młodzież:

- a. używa internetu ponad 4 godziny dziennie - 56,6%
- b. zastępuje komputerem inne formy spędzania czasu wolnego – 63,3%
- c. preferuje w kontaktach związki wirtualne (grupy społecznościowe) – 30%
- d. czynnie uczestniczy w interaktywnych grach komputerowych – 53,3%

Jedynie 6,6 % respondentów znało młodych ludzi obsesyjnie nastawionych na spożywanie wyłącznie naturalnego nisko przetworzonego jedzenia.

Zdecydowanie więcej, bo 73,3% respondentów znało młodzież nastawioną na nierozstawianie się z telefonem, ciągle gotową do rozmowy, wymiany maili lub wiadomości na czacie i jednocześnie unikającą kontaktu bezpośredniego z innymi, przesadnie aktywną na portalach społecznościowych, ładującą telefon wszędzie, gdzie tylko można, dbającą by zawsze mieć zasięg.

Młodzież obsesyjnie dbająca o wygląd swojego ciała (figura, umięśnienie, opalenizna) zauważyło 33,3 % respondentów.

W problemach behawioralnych należy zwrócić uwagę na powiązanie długiego używania internetu z zastępowaniem nim innych form spędzania czasu wolnego. Na uwagę zasługuje też występowanie cyberprzemocy,

DZIAŁ VI.

GLÓWNY CEL PROGRAMU

Celem głównym Programu jest profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem alkoholu, substancji psychoaktywnych, zachowań behawioralnych i wiążących się z nimi zachowaniami ryzykownymi.

DZIAŁ VII.

SZCZEGÓŁOWE CELE I ZADANIA

Rozdział 1.

Profilaktyka i edukacja

Kierunki działań:

- 1) wspieranie i poszerzanie oferty działań profilaktycznych, w tym programów z listy rekomendowanych,
- 2) rozwój umiejętności psychospołecznych dzieci, młodzieży i dorosłych,
- 3) realizacja programów rozwijających kompetencje wychowawcze rodziców i nauczycieli, sprzyjających kształtowaniu postaw i zachowań prozdrowotnych dzieci i młodzieży,
- 4) promowanie abstynencji i zdrowego stylu życia, w tym zachowanie ciągłości realizacji zadań angażujących dzieci i młodzież w alternatywne formy spędzania czasu wolnego bez korzystania z substancji psychoaktywnych,
- 5) wczesne rozpoznawanie i krótka interwencja wobec osób pijących alkohol w sposób ryzykowny i szkodliwy,
- 6) rozpowszechnianie wiedzy na temat szkodliwości picia alkoholu w ciąży oraz zwiększanie dostępności pomocy dla dzieci z FAS oraz ich opiekunów, w tym wyspecjalizowanej pomocy diagnostycznej,
- 7) prowadzenie działalności informacyjnej i edukacyjnej skierowanej do mieszkańców, zwłaszcza do dzieci i młodzieży, w zakresie profilaktyki uzależnień i szkodliwości alkoholu, substancji psychoaktywnych i zachowań behawioralnych oraz podniesienie motywacji do kształtowania postaw prozdrowotnych,

- 8) dofinansowanie działań jednostek organizacyjnych gminy podejmujących inicjatywy związane z profilaktyką i promocją zdrowia,
- 9) podnoszenie kompetencji kadr w zakresie skutecznych oddziaływań profilaktycznych.

1.1. Zadania:

- a) realizacja kampanii społecznych,
- b) organizowanie lokalnych imprez profilaktycznych dla mieszkańców, w szczególności dla dzieci i młodzieży,
- c) edukacja środowisk podwyższonego ryzyka uzależnienia (w szczególności od alkoholu i środków psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych),
- d) realizowanie rekomendowanych programów profilaktycznych oraz wspieranie programów profilaktycznych (w tym szkolnych programów profilaktycznych), służących w szczególności promocji zdrowia, przeciwdziałających uzależnieniom i przemocy,
- e) współpraca z jednostkami organizacyjnymi Gminy Bielawa, organizacjami pozarządowymi i związkami wyznaniowymi mająca na celu promocję zdrowia i propagowanie trzeźwego trybu życia,
- f) informowanie mieszkańców o wczesnych oznakach zagrożenia uzależnieniem w szczególności od alkoholu, substancji psychoaktywnych czy uzależnień behawioralnych, a także skłanianie do korzystania z dostępnych form pomocy,
- g) przygotowywanie materiałów edukacyjnych na potrzeby promocji zdrowia i profilaktyki, w tym ulotek, broszur lub wykorzystanie gotowych opracowań,
- h) edukowanie przedsiębiorców zajmujących się sprzedażą napojów alkoholowych,
- i) prowadzenie badań związanych z diagnozą zachowań problemowych, używaniem substancji psychoaktywnych podejmowanych przez młodzież oraz ewaluacją programów profilaktycznych.
- j) przygotowanie lub dofinansowanie, a także realizacja szkoleń i realizacja programów edukacyjno - profilaktycznych dla różnych grup zawodowych, w szczególności dla pracowników oświaty i osób zagrożonych wypaleniem zawodowym.

1.2. Wskaźniki:

- a) liczba realizowanych programów rekomendowanych,
- b) liczba młodzieży, rodziców i nauczycieli uczestniczących w programach profilaktycznych,
- c) liczba zrealizowanych kampanii społecznych,
- d) liczba odbiorców kampanii społecznych,
- e) liczba osób uczestniczących w szkoleniach,
- f) liczba punktów sprzedaży, w których przeprowadzono edukację sprzedawców napojów alkoholowych,
- g) liczba przeprowadzonych badań,
- h) liczba lokalnych imprez profilaktycznych zorganizowanych dla mieszkańców.

Rozdział 2.

Redukcja szkód i rehabilitacja zdrowotna, społeczna i zawodowa osób z problemami uzależnień

Kierunki działań:

- 1) zwiększanie dostępności i podnoszenie jakości świadczeń w zakresie leczenia uzależnień,
- 2) wspieranie realizacji programów redukcji szkód zdrowotnych i społecznych wśród osób używających szkodliwie i uzależnionych od substancji psychoaktywnych i współuzależnionych,
- 3) zwiększanie oferty działań zmierzających do reintegracji i aktywizacji zawodowej i społecznej osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych, w tym wspieranie środowisk abstynenckich,
- 4) udzielanie specjalistycznej pomocy i wsparcia rodzicom, których dzieci upijają się lub sięgają po substancje psychoaktywne,

5) zapewnienie ciągłości działań edukacyjno-motywacyjnych.

1.1. Zadania:

- a) wsparcie działających na terenie gminy klubów abstynenckich i grup samopomocowych,
- b) współpraca z przychodnią terapii uzależnień w zakresie realizacji programów ukierunkowanych na pomoc osobom uzależnionym i członkom ich rodzin,
- c) prowadzenie grupy edukacyjnej dla sprawców przemocy lub osób podejrzewanych o stosowanie przemocy domowej,
- d) świadczenie kompleksowej pomocy osobom uzależnionym i współuzależnionym (w tym pomocy rzeczowej) przy współpracy z organizacjami pozarządowymi,
- e) podnoszenie kompetencji osób niezbędnych do realizacji działań.

1.2. Wskaźniki:

- a) liczba osób biorących udział w mytingach AA,
- b) liczba osób objętych działaniami podejmowanymi przez przychodnię terapii uzależnień, w tym liczba osób uczestniczących w programach terapeutycznych,
- c) liczba osób podejrzewanych o stosowanie przemocy uczestniczących w zajęciach edukacyjnych,
- d) liczba osób korzystających z pomocy w ramach działań prowadzonych przez organizacje pozarządowe.

Rozdział 3.

Działania na rzecz rodzin z problemem uzależnień i przemocy

Kierunki działań:

- 1) zwiększanie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla osób doznających przemocy domowej, w szczególności z problemem alkoholowym,
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności wsparcia w przypadku wystąpienia przemocy,
- 3) poszerzanie i podnoszenie jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej skierowanej do dzieci z rodzin z problemem alkoholowym,
- 4) podejmowanie działań interwencyjnych i korekcyjno-edukacyjnych adresowanych do osób stosujących przemoc domową,
- 5) stwarzanie innych, alternatywnych form pomocy rodzinie, np. w postaci prowadzenia placówek wsparcia dziennego i organizacji wypoczynku zimowego i letniego z elementami profilaktyki uzależnień.

1.1. Zadania:

- a) prowadzenie punktu konsultacyjnego dla ofiar przemocy (z dyżurami radcy prawnego i psychologa),
- b) zorganizowanie grupy wsparcia dla osób doświadczających przemocy,
- c) współpraca z Interdyscyplinarnym Zespołem do Spraw Przeciwdziałania Przemocy Domowej oraz Ochrony Ofiar Przemocy Domowej,
- d) rozpowszechnienie informacji na temat możliwości otrzymania pomocy,
- e) podnoszenie kompetencji osób niezbędnych do realizacji działań,
- f) prowadzenie pracy profilaktycznej z dziećmi i młodzieżą zaniedbanymi wychowawczo, z rodzin dysfunkcyjnych w placówkach wsparcia dziennego, kołach zainteresowań, grupach tworzonych w ramach działań środowiskowych, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo - wychowawczych, socjoterapeutycznych i środowiskowych,
- g) organizacja wypoczynku zimowego i letniego dla dzieci i młodzieży.

1.2. Wskaźniki:

- a) liczba porad udzielonych przez radcę prawnego,

- b) liczba osób korzystających z pomocy psychologa,
- c) ilość osób uczęszczających na grupę wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie,
- d) ilość postępowań wszczętych przez GKRPA na wniosek Zespołu Interdyscyplinarnego,
- e) liczba rozpowszechnionych materiałów informacyjnych,
- f) liczba osób uczestniczących w szkoleniach, kursach, studiach podyplomowych itp.,
- g) liczba miejsc w placówkach wsparcia dziennego,
- h) liczba osób korzystających z placówek wsparcia dziennego,
- i) liczba dzieci korzystających z zajęć w ramach kół zainteresowań oraz grup tworzonych w ramach działań środowiskowych,
- j) liczba osób biorących udział w działaniach profilaktycznych prowadzonych w ramach wypoczynku zimowego i letniego.

Rozdział 4.

Organizacja Programu oraz zapewnienie funkcjonowania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Bielawie (GKRPA)

Kierunki działań:

- 1) zapewnienie prawidłowej realizacji zadań objętych Programem oraz prawidłowego funkcjonowania GKRPA,
- 2) zapewnienie skutecznego przestrzegania obowiązujących przepisów wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości oraz aktów prawa miejscowego,
- 3) analiza sytuacji uzależnień na terenie Bielawy,
- 4) podnoszenie kwalifikacji osób zaangażowanych w realizację Programu.

1.1. Zadania:

- a) opiniowanie wniosków dotyczących wydania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych,
- b) prowadzenie postępowań w sprawie zastosowania obowiązku leczenia odwykowego, w tym:
 - sporządzanie wniosków do sądu o zastosowanie obowiązku leczenia odwykowego wobec osoby uzależnionej od alkoholu.
 - motywowanie do leczenia odwykowego na posiedzeniach Zespołu GKRPA,
 - wnioskowanie do biegłego sądowego o przeprowadzenie badań i wydanie opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu w sprawie osób podejrzewanych o uzależnienie od alkoholu,
- c) podnoszenie kompetencji przez członków GKRPA (udział w szkoleniach),
- d) uczestniczenie w postępowaniu dotyczącym podejrzenia o występowanie przemocy w rodzinie, w związku z procedurą niebieskiej karty,
- e) prowadzenie kontroli przedsiębiorców w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych, w tym kontroli rzetelności składanych przez przedsiębiorców oświadczeń o wartości sprzedaży w roku poprzednim ze stanem faktycznym,
- f) opracowanie diagnozy lokalnych zagrożeń społecznych w obszarze uzależnień i przemocy w rodzinie i sporządzenie raportu.

1.2. Wskaźniki:

- a) liczba wszczętych postępowań,
- b) liczba osób skierowanych na badanie do biegłego psychologa i psychiatry w celu wydania opinii, w związku z podejrzeniem uzależnienia od alkoholu, ,
- c) liczba opinii wydanych przez biegłych,
- d) liczba wniosków skierowanych do sądu o zobowiązanie do leczenia odwykowego (ambulatoryjnego lub stacjonarnego),

- e) liczba opinii pozytywnych i negatywnych w postępowaniu o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
- f) liczba przeprowadzonych kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych,
- g) ilość posiedzeń grup roboczych prowadzonych w związku z założeniem niebieskiej karty, w których uczestniczył przedstawiciel GKRPA,
- h) ilość sfinansowanych badań (dot. diagnozy).

DZIAŁ VIII.

MONITORING EFEKTYWNOŚCI DZIAŁAŃ I SPOSÓB SPRAWOZDANIA

Monitoring prowadzony jest w celu potwierdzenia skuteczności działań ujętych w Programie oraz wypracowania wniosków i priorytetów służących do projektowania miejskiej strategii przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy w perspektywie długoletniej. Odbywa się w sposób ciągły poprzez dokonywanie bieżących kontroli jakości i rzetelności realizowanych zadań, ścisłą współpracę z ich realizatorami oraz analizę i interpretację danych sprawozdawczych będących w posiadaniu gminy. Monitoring prowadzi się w oparciu o wskaźniki opisane w sekcji Dziale VII oraz zawarte umowy i porozumienia.

Zgodnie z art. 41 ust. 2b ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, organ wykonawczy samorządu gminy sporządza raport z wykonania Programu w danym roku, który przedkłada radzie gminy w terminie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczy raport. W związku z powyższym, raport za rok 2023 zostanie przedłożony Radzie Miejskiej Bielawy do dnia 30 czerwca 2024 roku, za rok 2024 do dnia 30 czerwca 2025 roku, a za rok 2025 do dnia 30 czerwca 2026 roku. Art. z art. 41 ust. 2c przywołanej wyżej ustawy nakłada także obowiązek sporządzania – na podstawie ankiety opracowanej przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom – informacji z realizacji działań podejmowanych w danym roku i przesyłania jej do Centrum w terminie do dnia 15 kwietnia roku następującego po roku, którego dotyczy informacja. W związku z powyższym, raport za rok 2023 zostanie przesłany do KCPU do dnia 15 kwietnia 2024 roku, za rok 2024 do dnia 15 kwietnia 2025 roku, a za rok 2025 do dnia 15 kwietnia 2026 roku.

DZIAŁ IX.

ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Podstawowym źródłem finansowania Programu są środki pochodzące z opłat za wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz opłat za wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml. Finansowanie częściowo opiera się także na środkach własnych organizacji pozarządowych ubiegających się o dotację w ramach otwartych konkursów ofert lub z inicjatywy własnej. Ponadto, działania mogą być współfinansowane ze środków pozyskanych ze źródeł zewnętrznych. Należy pamiętać, że podczas realizacji Programu, gmina zobowiązana jest do przestrzegania ustawowego wymogu, aby każde zadanie finansowane w jego zakresie miało rzeczywisty związek z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień. Finansowanie Programu zostało ujęte w budżecie miasta. W ramach posiadanych środków, możliwy jest zakup przez podmioty będące w zasobach własnych gminy usług remontowych niezbędnych do realizacji celów i założeń wynikających z Gminnego Programu, a także doposażenie realizatorów w sprzęt z jego wyłącznym przeznaczeniem na realizację działań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień.

Niewykorzystane w danym roku kalendarzowym środki finansowe, przechodzą na następny rok.

DZIAŁ X.

ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GKRPA

1. Ustala się miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości 500 zł za pracę dla każdego członka Komisji oraz przewodniczącego Komisji, płatne z dołu po zakończeniu miesiąca, w terminie do 10-go dnia następnego miesiąca.

2. Ustala się dodatkowe wynagrodzenie dla członków Komisji przeprowadzających rozmowy motywujące do podjęcia leczenia z osobami uzależnionymi, w wysokości 100,00 zł brutto za każde dodatkowe posiedzenie.

3. Ustala się dodatkowe wynagrodzenie dla członków Komisji prowadzących kontrolę przedsiębiorców w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych, w wysokości 125 zł brutto za każdą przeprowadzoną kontrolę.

4. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 i 2, jest udokumentowana (listą obecności) obecność na posiedzeniu Komisji, natomiast podstawą do wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 3 jest protokół z przeprowadzonej kontroli.

5. W przypadku nieuczestniczenia członka Komisji lub przewodniczącego w planowanym posiedzeniu, w wyznaczonym dyżurze lub innym zebraniu zwołanym przez przewodniczącego Komisji, o którym członek Komisji został poinformowany co najmniej 2 dni przed terminem posiedzenia, przysługujące wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zmniejsza się o 20% za każdą nieobecność.

6. Zryczałtowane wynagrodzenie nie przysługuje, gdy członek Komisji lub jej przewodniczący nie uczestniczy w danym miesiącu w żadnym z działań Komisji.

7. Przyjmuje się zwroty kosztów podróży służbowych, tj. związanych z podnoszeniem kwalifikacji poprzez udział w konferencjach, szkoleniach, warsztatach oraz inne koszty delegacji związanych z pełnieniem obowiązków w Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, według zasad uregulowanych rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (T.j.Dz. U. z 2023 r. poz. 2190).

8. Dopuszcza się możliwość zatrudniania osób będących członkami Komisji do realizacji zadań wynikających z niniejszego Programu, jeśli posiadają kompetencje wynikające z obowiązujących przepisów.

Uzasadnienie

1) Potrzeba podjęcia uchwały.

Konieczność uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Bielawie wynika z art. 4¹ ust. 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Zgodnie z wolą ustawodawcy, program, sporządza się na okres nie dłuższy niż 4 lata.

Elementem gminnego programu mogą być również zadania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym.

Realizacja Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Bielawie na rok 2026-2028 stanowi część Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Bielawa do roku 2030 (cel strategiczny: wsparcie ochrony zdrowia - promocja zdrowia i profilaktyka uzależnień).

Projekt niniejszego Programu został pozytywnie zaopiniowany przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Bielawie na posiedzeniu w dniu 04.12.2025 r.

2) Skutki finansowe realizacji uchwały. Podjęcie uchwały nie pociąga za sobą dodatkowych konsekwencji finansowych w budżecie miasta, gdyż są to środki pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych oraz opłat za wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml. Zgodnie z ustawą środki finansowe z tego tytułu mogą być przeznaczone wyłącznie na zadania wymienione w Programie.

Kierownik
Referatu Spraw Społecznych
i Działalności Gospodarczej
Beata Jagieła-Pastuszka