

BURMISTRZ MIASTA CZELADŹ

15. 09. 2017

11885 BS-EP

eu

[Signature]

P. J. L.  
[Signature]

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia z dnia 14 kwietnia 2016 r.(poz. 570)

**Załącznik nr 1**

**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 oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „~~pobieranie\*~~/niepobieranie\*”.

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	BURMISTRZ MIASTA CZELADŹ			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM ✓			
4. Tytuł zadania publicznego	„STAWKA WIĘKSZA NIŻ ŻYCIE” – ZYSKI I STRATY WYNIKAJĄCE Z MOJEGO UZALEŻNIENIA. CO ZABRAŁO MI UZALEŻNIENIE I JAKI JEST ROZMIAR DESTRUKCJI MOJEGO ŻYCIA. ✓			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	2.10.2017R ✓	Data zakończenia	29.12.2017R ✓

**II. Dane oferenta (-ów)**

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	Stowarzyszenie Klub abstynenta „Metamorfoza” 41 – 250 Czeladź, ul. 11 Listopada 8. KRS 0000237589		
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	SŁAWOMIR STALA TEL. 503028712		

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
--

ZADANIE BĘDZIE REALIZOWANE W FORMIE WARSZTATOWO – EDUKACYJNEJ. ZAJECIA PROWADZONE BĘDĄ PRZEZ PSYCHOLOGA SPECJALISTĘ PSYCHOTERAPII UZALEŻNIEŃ I WSPÓLUZALEŻNIEŃ. GŁÓWNYM CELEM ZADANIA JEST POMÓC UCZESTNIKOM POPRZEZ EDUKACJĘ ORAZ PRACĘ WŁASNĄ W POSTACI WARSZTATÓW, LEPSZE ZROZUMIENIE SIEBIE I UŚWIADOMIENIE KONSEKWENCJI WYNIKAJĄCYCH Z UZALEŻNIENIA W RÓŻNYCH OBSZARACH ŻYCIA, CO SPRZYJA Z KOLEI UTZYMANIU ABSTYNENCJI.  
 PLANOWANA LICZBA PROWADZONYCH SPOTKAŃ TO 13 DNI PO 3 GODZINY KAŻDE - ŁĄCZNA LICZBA GODZIN TO 39.  
 ZAJECIA REALIZOWANE BĘDĄ W SIEDZIBIE STOWARZYSZENIA KLUBU ABSTYNENTA „METAMORFOZA” W CZELADZI PRZY UL. 11.LISTOPADA W

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

KAŻDY WTOREK POCZAWSZY OD DNIA 2.10.2017R W GODZINACH OD 17.00 – 20.00. ZADANIE KOŃCZY SIĘ W DNIO 29.12.2017R. ZADANIE SKIEROWANE JEST DO UCZESTNIKÓW KLUBU, Z KTÓRYCH WIĘKSZOSC Z NICH TO MIESZKAŃCY CZELADZI ORAZ MIAST OŚCIENNYCH (OKOŁO 30 OSÓB). SPOTKANIA W KLUBIE UMOŻLIWIĄ IM SKUTECZNĄ PRACĘ NAD ZDROWIENIEM ORAZ USPRAWNIA PROCES ZDROWIENIA DZIĘKI CZEMU ZAŁOŻONY CEL UTRZYMANIA ABSTYNENCJI STAJE SIĘ ŁATWIEJSZY W REALIZOWANIU. PODCZAS REALIZACJI ZADANIA WYKORZYSTANY ZOSTANIE WKŁAD WŁASNY W POSTACI KOORDYNATORA I KSIĘGOWY.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

REZULTATY, KTÓRE ZOSTANA OSIĄGNIĘTE PO REALIZACJI ZADANIA TO :

1. UTRZYMANIE ABSTYNENCJI PRZEZ UCZESNIKÓW.
2. UŚWIADDOMIENIE SOBIE „ZYSKÓW” I „STRAT” WYNIKAJĄCYCH Z PICIA.
3. LEPSZE ZROZUMIENIE WŁASNYCH PROBLEMÓW OSOBISTYCH WYNIKAJĄCYCH ZE STRUKTURY „JA”, KTÓRE MOGŁYBY PRZYCZYNIĆ SIĘ DO POWSTAWANIA UZALEŻNIENIA
4. USWIADOMNIENIE SOBIE DESTRUKCJI W TAKICH OBSZARACH JAK ZDROWIE, RODZINA, PRACA, FUNKCJONOWANIE W SPOŁECZEŃSTWIE, RELACJE Z INNYMI LUDŹMI.
5. WPROWADZENIE MODELU NAPRAWCZEGO W TYCH OBSZARACH, KTÓRE SĄ REALNIE MOŻLIWE DO PORAWY ŻYCIA.
6. WPROWADZENIE KONSTRUKTYWNYCH ZACHOWAŃ, SPRZYJAJĄCYCH POPRAWIE RELACJI Z INNYMI I CAŁEMU PROCESOWI ZDROWIENIA.

## IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	PROWADZENIE WARSZTATÓW 1 RAZ W TYGODNIU – 3 GODZINY – STAWKA 50 ZŁ.	1950,00	1950,00	
2.	KOORDYNATOR	100,00		100,00
3.	GŁÓWNY KSIĘGOWY	100,00		100,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>2150,00</b>	<b>1950,00</b>	<b>200,00</b>

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłaceniem należności z tytułu zobowiązań
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłaceniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia

.....  
**Stowarzyszenie Klub Abstynenta**  
**METAMORFOZA**  
**41-250 Czajka**  
**PREZES**

.....  
**Stawomir Stala**  
**SKARBIK - Niedbaste Lesie**

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

15092017  
Data .....

**Załącznik:** W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

**KRAJOWY REJESTR SĄDOWY**

Stan na dzień 22.09.2017 godz. 13:49:19

**Numer KRS: 0000237589****Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,  
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ****PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		07.07.2005	
Ostatni wpis	Numer wpisu	3	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	KA.VIII NS-REJ.KRS/9067/14/385	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY KATOWICE-WSCHÓD W KATOWICACH WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

**Dział 1**

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 276114570, NIP: ---
3.Nazwa	KLUB ABSTYNENTA "METAMORFOZA" W CZELADZI
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 2146 SĄD OKRĘGOWY W KATOWICACH WYDZIAŁ I CYWILNY
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat BĘDZIŃSKI, gmina CZELADŹ, miejsc. CZELADŹ
2.Adres	ul. 11 LISTOPADA, nr 8, lok. ---, miejsc. CZELADŹ, kod 41-250, poczta CZELADŹ, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	08 CZERWCA 1998 R.

Rubryka 5	
1.Czas, na jaki została utworzona organizacja	NIEOZNACZONY

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu
Brak wpisów

Rubryka 7 - Komitet założycielski
Brak wpisów

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór	
1.Nazwa organu	STAROSTA POWIATU ZIEMSKIEGO W BĘDZINIE

## Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu		
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD	
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO WAŻNOŚCI POSM DOTYCZĄCYCH SPRAW MAJĄTKOWYCH WYMAGANE SĄ PODPISY PREZESA LUB ZASTĘPCÓW LUB SKARBNIKA	
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	NIEDBAŁA
	2.Imiona	LESZEK
	3.Numer PESEL/REGON	60111201538
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	STALA
	2.Imiona	SŁAWOMIR MARIAN
	3.Numer PESEL/REGON	60101807931
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRUKIEWICZ
	2.Imiona	KATARZYNA KINGA
	3.Numer PESEL/REGON	86031309846
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SŁOWIŃSKI
	2.Imiona	GRZEGORZ ŁUKASZ
	3.Numer PESEL/REGON	81071215694

5	4.Numer KRS	****	
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU	
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WRÓBEL	
	2.Imiona	ROBERT MARIUSZ	
	3.Numer PESEL/REGON	69012305453	
	4.Numer KRS	****	
	5.Funkcja w organie reprezentującym	Z-CA PREZESA ZARZĄDU	

Rubryka 2 - Organ nadzoru				
1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA	
	Podrubryka 1			
	Dane osób wchodzących w skład organu			
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JUSZCZYK	
		2.Imiona	JOANNA ZOFIA	
		3.Numer PESEL/REGON	68010209646	
		4.Numer KRS	****	
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SINDERA	
		2.Imiona	MIROSLAW KRZYSZTOF	
		3.Numer PESEL/REGON	59092516016	
		4.Numer KRS	****	
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	CICHY	
		2.Imiona	WOJCIECH	
		3.Numer PESEL/REGON	64121605751	
4.Numer KRS		****		

Rubryka 3	
Brak wpisów	

## Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 2 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 3 - Cel działania organizacji	
1.Cel działania	CELE KLUBU:

PKT.1. - DOPROWADZENIA DO STAŁEJ ABSTYNENCJI CZŁONKÓW KLUBU  
 PKT.2. - UCZENIE KULTURY ŻYCIA BEZ ALKOHOLU  
 PKT.3. - NIESIENIE WSZECHSTRONNEJ POMOCY W KSZTAŁTOWANIU WŁASNEGO ROZWOJU I  
 ODZYSKIWANIE WŁAŚCIWEJ POSTAWY W NAJBLIŻSZYM OTOCZENIU: RODZINY, ZAKŁADZIE PRACY,  
 ŚRODOWISKU  
 PKT.4. - POMOC W ROZWIĄZYWANIU KONFLIKTÓW I TRUDNYCH PROBLEMÓW ŻYCIOWYCH  
 PKT.5. - SAMOKSZTAŁCENIE INDYWIDUALNE I GRUPOWE W ZAKRESIE NORM MORALNO-ETYCZNYCH,  
 ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM ISTOTY ZESPOŁU UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU  
 PKT.6. - UDZIELENIE INFORMACJI I POMOCY OSOBOM Z POZA KLUBU W KWESTII PODJĘCIA  
 LECZENIA ODWYKOWEGO  
 PKT.7. - PROPAGOWANIE IDEI TRZEŻWOŚCI, NA TERENIE MIASTA CZELADZI. SZCZEGÓLNIE WŚRÓD  
 MŁODZIEŻY  
 PKT.8. - OBRONA INTERESÓW CZŁONKÓW KLUBU.

#### Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

#### Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

### Dział 4

#### Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

#### Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

### Dział 5

#### Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

## Dział 6

### Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

### Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji

Brak wpisów

### Rubryka 3 - Zarząd komisyjny lub przymusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia

Brak wpisów

### Rubryka 4 - Informacja o połączeniu lub podziale

Brak wpisów

### Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

### Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

### Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych lub o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

### Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 22.09.2017

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: <https://ems.ms.gov.pl>