

URZĄD MIASTA CZELADŹ

Wpł. 14. 11. 2017

L.dz. 14740

Ilość załączników.....

Podpis.....

f. Lisowski

BSZEP

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej 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 publicznego¹⁾	PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM		
4. Tytuł zadania publicznego	RODZINNE WSPARCIE – integracyjne spotkanie z Mikołajem ✓		
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	5.12.2017R ✓	Data zakończenia 14.12.2017R ✓

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)	
CZELADZKIE STOWARZYSZENIE POMOCY OSOBOM Z UPOŚLEDZENIEM PSYCHO-RUCHOWYM 41-253 CZELADŹ UL. NORWIDA 11 STOWARZYSZENIE NR KRS 000021403	
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)	JOANNA MIODEK -PREZES STOWARZYSZENIA TEL.505 345 414 POCZTA e- mail: miodkowo@wp.pl

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 polegać będzie na zorganizowaniu w dniu 9.12.2017 r. spotkania integracyjnego z okazji Mikołaja. Spotkanie zorganizowane będzie w siedzibie Stowarzyszenia przy ul. Norwida 11. W zabawie Mikołajkowej przewidujemy udział ok 90 osób tj. podopiecznych Stowarzyszenia wraz z opiekunami. Podczas spotkania zapewnimy wiele atrakcji w tym m.in. wspólne - integracyjne zabawy, które mają rozładować negatywne emocje, stres oraz wskazać jak można w sposób atrakcyjny spędzać swój czas wolny. Głównym celem a zarazem Misją tego zadania jest alternatywne spędzenie czasu wolnego rodzin

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

opiekujących się osobami niepełnosprawnymi poprzez zacieśnianie więzi rodzinnych. Nadrzędnym celem jest promowanie pozytywnych, dobrych wzorców życia rodzinnego. Wzajemna pomoc i wsparcie w pokonywaniu trudności, przełamywanie wewnętrznych barier psychicznych i fizycznych oraz działanie na rzecz wyrównywania szans. Kształtowanie umiejętności dialogu, komunikacji interpersonalnej oraz rozwiązywanie konfliktów. Rodziny, które borykają się w swoim najbliższym otoczeniu z niepełnosprawnością - niestety żyją w ciągłym stresie, dlatego też często spotykamy się z tzw. "ucieczkami" od problemów, które prowadzą do sięgania po różnego rodzaju używki najczęściej alkohol.

Poprzez realizację tego zadania

1. Chcemy dać szansę integracji ze społeczeństwem osób niepełnosprawnych
2. Projekt przyczyni się do poprawy funkcjonowania środowisk rodzinnych
3. Propozycją spotkania integracyjnego pragniemy wpływać m.in. na podniesienie poziomu atrakcyjności rewalidacji osób niepełnosprawnych
4. Zwiększenie samoakceptacji i podniesienie samooceny poprzez stworzenie możliwości odnoszenia sukcesów
5. Przełamanie barier oraz stereotypów dotyczących osób niepełnosprawnych, dzięki wspólnemu spędzaniu czasu osoby niepełnosprawne uczą się pokonywać przeszkody, dobrze się bawić i nastrojowo wprowadzić się w klimat Świąt Bożego Narodzenia w towarzystwie rodziny i przyjaciół
6. Zaproponowanie osobom niepełnosprawnym oraz ich rodzicom lub opiekunom alternatywnego i kreatywnego spędzenie czasu wolnego
7. Znalezienie czasu na wspólne przeżycie, nawiązanie i wzmocnienie głębszej więzi rodzinnej tak bardzo istotnej w przeciwdziałaniu uzależnieniom i patologiom których doświadczają nasze rodziny oraz podnoszenie kompetencji społecznych
8. Podczas spotkania rodziny mogą liczyć na wsparcie psychologa.

Podczas spotkania przygotowany będzie poczęstunek oraz zostaną wręczone osobom niepełnosprawnym paczki Mikołajowe (ok.55 szt). Wkładem osobowym Stowarzyszenia jest praca psychologa, który będzie odpowiedzialny za przeprowadzenie integracyjnych zabaw, praca koordynatora zadania, który odpowiedzialny będzie za zorganizowanie spotkania oraz obsługi administracyjno-księgowej.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Socjoterapeutyczne spotkanie integracyjne jest zadaniem ukierunkowanym na zapobieganie szeroko rozumianym uzależnieniom i patologiom społecznym. Poprawa kondycji fizycznej uczestników, rozwój funkcji poznawczych, podnoszenie kompetencji społecznych, pokonywanie barier fizycznych i psychicznych, przeciwdziałanie marginalizacji i izolacji społecznej, propagowanie prozdrowotnych form spędzania czasu wolnego. Integracja i wzajemna pomoc, wspieranie się, tworzenie pozytywnych rodzinnych więzi to główne cele organizowanego przedsięwzięcia.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1.	KOSZT ZAKUPU POCZĘSTUNKU ORAZ PACZEK MIKOŁAJKOWYCH	2.900,00	1.900,00	1.000,00
2.	PSYCHOLOG – WOLONTARIAT	200,00	0	200,00
3.	OBSŁUGA ADMINISTRACYJNO-KSIĘGOWA – WOLONTARIAT	100,00	0	100,00
4.	KOORDYNATOR ZADANIA – WOLONTARIAT	200,00	0	200,00
Koszty ogółem:		3.400,00	1.900,00	1.500,00

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 (-ja)*/zalega (-ja)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ja)*/zalega (-ja)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

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

Prezes Stowarzyszenia
.....
Joanna Miodak

CZELADZKIE STOWARZYSZENIE
POMOCY OSOBOM
Z UPOŚLEDZENIEM
PSYCHO-RUCHOWYM
41-253 Czeladź, ul. Norwida 11
NIP 625-19-77-066 Regon 273387295

Data 14.11.2017

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 17.11.2017 godz. 09:29:28

Numer KRS: 0000021403**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		26.07.2001	
Ostatni wpis	Numer wpisu	14	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	KA.VIII NS-REJ.KRS/22477/16/633/NIP	
	Oznaczenie sądu	-----	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 273387295, NIP: 6251977066
3.Nazwa	CZELADZKIE STOWARZYSZENIE POMOCY OSOBOM Z UPOŚLEDZENIEM PSYCHO - RUCHOWYM
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 1770 SĄD OKRĘGOWY W KATOWICACH WYDZIAŁ I CYWILNY
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat BĘDZIŃSKI, gmina CZELADŹ, miejsc. CZELADŹ - PIASKI
2.Adres	ul. NORWIDA, nr 11, lok. ---, miejsc. CZELADŹ - PIASKI, kod 41-253, poczta CZELADŹ - PIASKI, 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	STATUT UCHWALONO 18 MARCA 1996 R.
	2	13 PAŹDZIERNIKA 2004 R. - ZMIANA PAR. 2 PKT.4,PAR.6.1,PAR.19 PKT.9,PAR.21 PKT.4,PAR.22 PKT.5,6.

	06.07.2005 R. - ZMIANA PAR.6.1 STATUTU
3	01.03.2011 R. ZMIANA STATUTU; ZMIENIONO: PAR. 20 UST. 3, PAR. 21 UST. 4, PAR. 22 UST. 6A, PAR. 22 UST. 6D

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

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu
Brak wpisów

Rubryka 7 - Komitet założycielski		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MIODEK
	2.Imiona	JOANNA MARIA
	3.Numer PESEL/REGON	62081610444
	4.Numer KRS	*****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SAFADER
	2.Imiona	BARBARA EWA
	3.Numer PESEL/REGON	49120103523
	4.Numer KRS	*****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOWALIK
	2.Imiona	MALGORZATA DANUTA
	3.Numer PESEL/REGON	70072113681
	4.Numer KRS	*****
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	OKOŃ
	2.Imiona	LIDIA MARIA
	3.Numer PESEL/REGON	59021205923
	4.Numer KRS	*****

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 OŚWIADCZEŃ W ZAKRESIE PRAW I OBOWIĄZKÓW MAJĄTKOWYCH

STOWARZYSZENIA WYMAGANE JEST WSPÓLDZIAŁANIE I PODPISY PREZESA LUB V-CE PREZESA I SKARBNIKA STOWARZYSZENIA.

Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MIODEK
	2.Imiona	JOANNA MARIA
	3.Numer PESEL/REGON	62081610444
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZYMANIUK
	2.Imiona	ELŻBIETA LUCYNA
	3.Numer PESEL/REGON	62092614462
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZCZĘŚNIAK
	2.Imiona	MAŁGORZATA URSZULA
	3.Numer PESEL/REGON	75010111727
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SOBCZYK
	2.Imiona	AGATA ALICJA
	3.Numer PESEL/REGON	79032216222
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SOSNOWSKA
	2.Imiona	STANISŁAWA KRYSZYNA
	3.Numer PESEL/REGON	60032003602
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ZARYCHTA
	2.Imiona	BEATA BRONISŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	64012700864
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WITKOWSKA
	2.Imiona	ALEKSANDRA
	3.Numer PESEL/REGON	75080510363
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU

Rübryka 2 - Organ nadzoru		
1	1.Nazwa organu	KOMISJA REWIZYJNA
Podrubryka 1		

Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SKRZYPCZYK
	2.Imiona	JOLANTA HELENA
	3.Numer PESEL/REGON	68050701241
	4.Numer KRS	****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KITA
	2.Imiona	BARBARA ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	50110102787
	4.Numer KRS	****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZULC
	2.Imiona	KRYSTYNA
	3.Numer PESEL/REGON	55031017569
	4.Numer KRS	****

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	07.04.2008	01.01.2007R.- 31.12.2007R.
	2	04.05.2010	01.01.2009 - 31.12.2009
	3	04.06.2012	01.01.2011R. - 31.12.2011R.
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2006-31.12.2006 SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI OPP
	2	*****	01.01.2007R. - 31.12.2007R.- SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI, 07.04.2008R.
	3	*****	01.01.2008R.-31.12.2008R.- SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI OPP 08.06.2009R.
	4	*****	01.01.2009 - 31.12.2009 - MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OPP

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	STWORZENIE WARUNKÓW ROZWOJU, REHABILITACJI I OPIEKI DLA OSÓB UPOŚLEDZONYCH PSYCHO - RUCHOWO, KTÓRE PRZEZ CAŁE ŻYCIE BĘDĄ WYMAGAŁY SPECJALNYCH FORM OPIEKI I POMOCY PRZYCZYNIANIA SIĘ DO TWORZENIA WARUNKÓW ICH GODNEGO ŻYCIA.
-----------------	---

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego		
1.Odpłatna działalność statutowa	1	---
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA-INDYWIDUALNA DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTÓW, FIZYKOTERAPIA, MASAŻ LECZNICZY, TERAPIA RUCHOWA
	2	85, 60, Z, DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA EDUKACJĘ
	3	88, 10, Z, POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH-DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z PRZYSTOSOWANIEM ZAWODOWYM OSÓB UPOŚLEDZONYCH UMYSŁOWO LUB NIEPEŁNOSPRAWNYCH FIZYCZNIE; POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA ŚWIADCZONA OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM

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 17.11.2017

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