



Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

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 jest adresowana oferta	Burmistrz miasta Czładź
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym ✓

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	
Stowarzyszenie na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „FAMILIA”, organizacja pożytku publicznego KRS 0000168069 ✓ Ul. Sikorskiego 5, 41-253 Czładź, www.familia.czladz.pl familia-czladz@wp.pl 502041852	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Anna Krusiec, 502041852, annkruster@gmail.com

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Organizacja mikołajkowej imprezy integracyjnej ✓			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	1.12.2023 ✓	Data zakończenia	20.12.2023 ✓
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
W dniu 7 grudnia 2023 w siedzibie Stowarzyszenia „Familia” odbędzie się uroczystość – integracyjne spotkanie Mikołajkowe – połączone z wręczaniem paczek dla uczestników, a zarazem podopiecznych Stowarzyszenia. Podczas spotkania przewidziano również wspólne śpiewanie tradycyjnych pieśni okresu przedświątecznego oraz rozmowy i życzenia na nadchodzący Nowy Rok. Od wielu lat udzielamy sobie nawzajem wsparcia traktując naszych członków jak jedną wielką rodzinę. Celem zadania będzie integracja środowiska osób niepełnosprawnych i ich rodzin oraz zapobieganie zjawisku wykluczenia społecznego.				

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

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Integracja środowiska osób niepełnosprawnych i ich rodzin	ok. 70 osób	Lista obecności
Kultywacja tradycji około świątecznych	ok. 70 osób	Lista obecności
Podniesienie poziomu zadowolenia uczestników przez obdarowanie symbolicznym podarunkiem „Mikołajowym”	ok. 70 osób	Potwierdzenie odbioru

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

Stowarzyszenie „Familia” od wielu lat organizuje dla swoich członków okazjonalne imprezy. Imprezy te cieszą się dużym powodzeniem wśród członków Stowarzyszenia i służą pogłębianiu więzi społecznych. Oprócz roli integracyjnej pełnią również funkcję pośrednika w dostępie do kultury i innych wydarzeń artystycznych dla osób niepełnosprawnych.

Wkład osobowy, który przewidujemy podczas realizacji tego zadania to:

- koordynator zadania (wolontariat): 300,00 zł

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt upominków mikołajowych	3250,00	3000,00	250,00
2.	Dokumentacja fotograficzna	50,00	0	50,00
3.	Koordynator zadania	300,00	0	300,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		3600,00 ✓	3000,00 ✓	600,00 ✓

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), 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 zalegają / 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.

PREZES STOWARZYSZENIA

Anna Krusiec
Anna Krusiec

Stowarzyszenie „FAMILIA”
SKARBNIK

Wanda Mroczek
Wanda Mroczek

09 LIS. 2023

Data

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

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 16.11.2023 godz. 10:13:21

Numer KRS: 0000168069

**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		21.07.2003	
Data wpisu	Numer wpisu	11	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	KA.VIII NS-REJ.KRS/1569/22/119	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY KATOWICE - WSCHÓD W KATOWICACH, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 278092239, NIP: 6252228295
3.Nazwa	STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH "FAMILIA"
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
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
2.Adres	ul. SIKORSKIEGO, nr 5, lok. ---, miejsc. CZELADŹ, kod 41-253, poczta CZELADŹ, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	FAMILIA-CZELADZ1@WP.PL
4.Adres strony internetowej	WWW.FAMILIA.CZELADZ.PL

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	STATUT SPORZĄDZONO DNIA 24.10.2002 R.
	2	- 04.10.2005R. -UCHWALONO I PRZYJĘTO NOWY STATUT - 08.05.2007R. -ZMIENIONO STATUT: DO PAR.1 DODANO PKT.3, DO PAR.5 DODANO PKT.13, DO PAR.21 DODAMO PKT.7, DO PAR.22 DODANO PKT. 6 I 7
	3	DATA ZMIANY STATUTU - 1.12.2010 R.

- 1.ZMIENIONO PUNKT 2 PARAGRAF 5
- 2.ZMIENIONO PUNKT 13 PARAGRAF 5 DODAJĄC JEDNOCZEŚNIE KLASYFIKACJĘ WG PKD
- 3.ZMIENIONO PUNKT 9 PARAGRAF 20
- 4.ZMIENIONO PUNKT 4 PARAGRAF 21
- 5.ZMIENIONO PUNKT 5 PARAGRAF 21
- 6.ZMIENIONO PUNKT 5 PARAGRAF 22
- 7.ZMIENIONO PUNKT 6 PARAGRAF 22
- 8.ZMIENIONO PUNKT 6 (ZDUBLOWANA NUMERACJA) PARAGRAF 22
- 9.DOPISUJE SIĘ PUNKT 8 PARAGRAF 22
- 10.DOPISUJE SIĘ PUNKT 9 PARAGRAF 22
- 11.USUWA SIĘ NIEAKTUALNY WYKAZ CZŁONKÓW ZARZĄDU UMIESZCZONY NA KOŃCU STATUTU

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	STAROSTWO POWIATOWE BĘDZIN
----------------	----------------------------

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
Sposób reprezentacji podmiotu	DO REPREZENTOWANIA STOWARZYSZENIA ORAZ ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH WYMAGANE JEST WSPÓŁDZIAŁANIE I PODPISY PREZESÓW STOWARZYSZENIA I CZŁONKÓW ZARZĄDU: ZASTĘPCY PREZESA, SKARBNIKA, SEKRETARZA, W RÓŻNEJ KONFIGURACJI: PREZES STOWARZYSZENIA LUB Z-CA PREZESA + SKARBNIK/SEKRETARZ ORAZ INNE.

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	MROCZEK
	2.Imiona	WANDA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	38112106565, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	KRUSIEC
	2.Imiona	ANNA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	52081212586, -----
	4.Numer KRS	****

	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
3	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	WSZELAKA
	2.Imiona	IWONA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	75120801284, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
4	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	GRUDZIEŃ DUDEK
	2.Imiona	BARBARA JANINA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	50032806466, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
5	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	SINEK
	2.Imiona	ZYGMUNT ALOJZY
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	49062108411, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
6	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	PIEKOSZEWSKI
	2.Imiona	PRZEMYSŁAW ANTONI
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	75122810833, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	ZASTĘPCA PREZESA
7	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	PAWLIK
	2.Imiona	BEATA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	62092204249, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK 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	DOROBISZ
	2.Imiona	WANDA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	54042304406, -----
	4.Numer KRS	****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TABAKA
	2.Imiona	WOJCIECH
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	49011309030, -----

3	4.Numer KRS	****
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOZIARA
	2.Imiona	IZABELA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	65031602241, -----
	4.Numer KRS	****

Rubryka 3 - Prokurenci

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	08.04.2010	01.01.2009 - 31.12.2009
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2008R-31.12.2008R MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OPP 03.04.2009
	2	*****	01.01.2009 - 31.12.2009; 08.04.2010 - SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI OPP

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	<p>1. DZIAŁANIE NA RZECZ ROZWIJANIA I PROPAGOWANIA INICJATYW, POSTAW I DZIAŁAŃ SPRZYJAJĄCYCH TWORZENIU WARUNKÓW ROZWOJU, REHABILITACJI I OPIEKI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>2. WSPOMAGANIE RZECZOWE I FINANSOWE, W MIARĘ SWOICH MOŻLIWOŚCI, SPECJALNYCH FORM POMOCY I OPIEKI</p> <p>3. PRZYCZYNIANIE SIĘ I TWORZENIE WARUNKÓW GODNEGO ŻYCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>4. WSPIERANIE ORGANIZACYJNE I RZECZOWE OSÓB FIZYCZNYCH ORAZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH KTÓRE PODEJMUJĄ DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>5. PROPAGOWANIE KRAJOZNAWSTWA, KULTURY, SZTUKI I TRADYCJI JAKO ELEMENTÓW POZNAWCZYCH I ROZWIJAJĄCYCH ZAINTERESOWANIA ORAZ PROMOWANIE SPORTU I KULTURY FIZYCZNEJ JAKO CZYNNIKÓW POPRAWIAJĄCYCH STAN ZDROWIA, UŁATWIAJĄCYCH EGZYSTENCJĘ I RÓWNOWAGĘ PSYCHICZNĄ</p> <p>6. NIESIENIE POMOCY SPOŁECZNEJ, W TYM POMOCY RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIE SZANS TYCH OSÓB I ICH RODZIN</p> <p>7. PROPAGOWANIE NAUKI, EDUKACJI I OŚWIATY, ZDROWIA I KULTURY ZDROWOTNEJ</p> <p>8. WSPIERANIE ZATRUDNIENIA I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>9. PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ NA RZECZ INTEGRACJI I KONTAKTÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I PEŁNOSPRAWNYCH ORAZ INTEGRACJI SPOŁECZNEJ</p>
-----------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

1.Odpłatna działalność statutowa	1	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA
	2	88, 10, Z, POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

	3	88, 99, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA
	4	87, 90, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM
	5	93, 29, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ROZRYWKOWA I REKREACYJNA
	6	94, 99, Z, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	85, 14, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA- INDYWIDUALNA DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTÓW W DOMACH PACJENTÓW
	2	85, 31, B, POMOC SPOŁECZNA POZOSTAŁA, Z ZAKWATEROWANIEM
	3	85, 32, C, POMOC SPOŁECZNA POZOSTAŁA, BEZ ZAKWATEROWANIA
	4	91, 33, Z, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA
	5	92, 72, Z, DZIAŁALNOŚĆ REKREACYJNA POZOSTAŁA, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA
	6	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA
	7	88, 10, Z, POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
	8	88, 99, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA
	9	87, 90, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM
	10	93, 29, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ROZRYWKOWA I REKREACYJNA
	11	94, 99, Z, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA

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 - Informacje o rozwiązaniu podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny 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, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 16.11.2023

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl