



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 Czeladź
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego ✓

### II. Dane oferenta)

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 Czeladź, www.familia.czeladz.pl familia.czeladz1@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	Wernisaż Czeladzkich Spotkań Plenerowych Osób Niepełnosprawnych- XIII edycja ✓			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	25.11.2024 ✓	Data zakończenia	15.12.2024 ✓
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	Wernisaż XIII edycji Czeladzkich Spotkań Plenerowych Osób Niepełnosprawnych zostanie zrealizowany na terenie budynku Centrum Usług Społecznościowych i Aktywności Lokalnej w Czeladzi, Rynek 22 w dniu 26 listopada 2024 o godzinie 10.00. Głównymi uczestnikami będą osoby niepełnosprawne płci obojga z 6 ośrodków pomocowych z terenu			

<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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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

Zagłębia, które brały udział w Plenerach oraz inne osoby z ośrodków pomocowych i członkowie Stowarzyszenia „Familia”. Wernisaż będzie miał charakter otwarty - każda zainteresowana osoba będzie mogła uczestniczyć w wydarzeniu. O oprawę muzyczną wydarzenia zadba czeladzki zespół „Czaroband”. Chcielibyśmy również przy tej okazji wręczyć ośrodkom uczestniczącym od początku w naszym projekcie podziękowania z drobnym upominkiem za udział i efektywną współpracę.

Głównym celem wydarzenia jest pokazanie lokalnej społeczności twórczości artystycznej osób niepełnosprawnych, co przekłada się na wzrost poczucia własnej wartości tej grupy osób i przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu tego środowiska. Dodatkowym celem jest promocja walorów Czeladzi oraz zwrócenie uwagi na aspekt ekologiczny Plenerów, które w roku bieżącym odbywały się 4 października w Parku Grabek w Czeladzi pod hasłem „W zieleni i błękitnie” we współpracy z czeladzkim Ekodoradcą - Henrykiem Michalskim.

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
1. Zorganizowanie wernisażu	1 wydarzenie	Dokumentacja fotograficzna
2. Poprawa wizerunku osób niepełnosprawnych w lokalnym środowisku	Minimum 100 osób na planowanym wernisażu	Lista obecności
3. Promocja walorów miasta Czeladź	100%	Nagranie filmu, zamieszczenie w mediach społecznościowych

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

Czeladzkie Spotkania Plenerowe Osób Niepełnosprawnych zorganizowane zostały przez Stowarzyszenie „Familia” po raz 13 z tym samym zespołem realizatorów.

Koordynatorem projektu będzie Anna Krusiec - Prezes Stowarzyszenia „Familia”

Wkład osobowy w realizację zadania:

koordynator zadania (wolontariat) wycena: 500 zł.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt zaproszeń, podziękowań	70,00	70,00	0
2.	Upominki dla 6 ośrodków	1200	1200	0
3.	Koszt napojów	200	200	0
4.	Zakup ciasta na wernisaż	400	400	0
5.	Zakup owoców na wernisaż	50	50	0
6.	Zakup słodyczy	200,00	0	200,00
7.	Dokumentacja fotograficzna	80,00	80,00	0
8.	Praca koordynatora	500,00	0	500,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2700,00	2000,00	700,00

## 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 zalega(-ją)\* /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

Data *31.10.2024*

SEKRETARY STOWARZYSZENIA

*mgr Iwona Wszelaka*  
mgr Iwona Wszelaka

(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 20.12.2022 godz. 14:58:08

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			
Czyni wpis	Numer wpisu	11	Data dokonania wpisu	16.03.2022
	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

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

<b>Rubryka 5</b>	
------------------	--

1.Czas, na jaki została utworzona organizacja	NIEOZNACZONY
---	--------------

<b>Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu</b>	
--	--

Brak wpisów	
-------------	--

<b>Rubryka 7 - Komitet założycielski</b>	
--	--

Brak wpisów	
-------------	--

<b>Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór</b>	
--	--

1.Nazwa organu	STAROSTWO POWIATOWE BĘDZIN
----------------	----------------------------

## Dział 2

<b>Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu</b>	
---	--

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
---	--------

osób reprezentacji podmiotu	DO REPREZENTOWANIA STOWARZYSZENIA ORAZ ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH WYMAGANE JEST WSPÓLDZIAŁANIE I PODPISY PREZESÓW STOWARZYSZENIA I CZŁONKÓW ZARZĄDU: ZASTĘPCY PREZESA, SKARBNIKA, SEKRETARZA, W RÓŻNEJ KONFIGURACJI: PREZES STOWARZYSZENIA LUB Z-CA PREZESA + SKARBNIK/SEKRETARZ ORAZ INNE.
-----------------------------	--

<b>Podrubryka 1</b>	
---------------------	--

<b>Dane osób wchodzących w skład organu</b>	
---	--

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MROCZEK
	2.Imiona	WANDA
	3.Numer PESEL/REGON	38112106565
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK

2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRUSIEC
	2.Imiona	ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	52081212586
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES

3	2.Imiona	IWONA
	3.Numer PESEL/REGON	75120801284
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GRUDZIEN DUDEK
	2.Imiona	BARBARA JANINA
	3.Numer PESEL/REGON	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	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	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	62092204249
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU

### Rubryka 2 - Organ nadzoru

1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA	
	<b>Podrubryka 1</b>			
	<b>Dane osób wchodzących w skład organu</b>			
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DOROBISZ	
		2.Imiona	WANDA	
		3.Numer PESEL/REGON	54042304406	
		4.Numer KRS	****	
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TABAKA	
		2.Imiona	WOJCIECH	
		3.Numer PESEL/REGON	49011309030	
		4.Numer KRS	****	
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOZIARA	
		2.Imiona	IZABELA	
		3.Numer PESEL/REGON	65031602241	
		4.Numer KRS	****	

<b>Rubryka 3</b>
------------------

<b>Brak wpisów</b>
--------------------

<b>Dział 3</b>
----------------

<b>Rubryka 1 - Nie dotyczy</b>
--------------------------------

<b>Brak wpisów</b>
--------------------

<b>Rubryka 2 - Nie dotyczy</b>
--------------------------------

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

<b>Rubryka 3 - Cel działania organizacji</b>
--

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>
------------------	--

<b>Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego</b>
--

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 INDZIEJ 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 INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA

		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 INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
5		92, 72, Z, DZIAŁALNOŚĆ REKREACYJNA POZOSTAŁA, GDZIE INDZIEJ 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 INDZIEJ 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 INDZIEJ 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. o 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 20.12.2022

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: [ekrs.ms.gov.pl](http://ekrs.ms.gov.pl)