



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 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 | |
| CZELADZKIE STOWARZYSZENIE POMOCY OSOBOM Z UPOŚLEDZENIEM PSYCHO-RUCHOWYM 41-253 CZELADŹ UL. NORWIDA 11 STOWARZYSZENIE NR KRS 0000021403 ✓ POCZTA e-mail: miodkowo@wp.pl TEL. 505 345 414 | |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | JOANNA MIODEK -PREZES STOWARZYSZENIA TEL.505 345 414 POCZTA e-mail: miodkowo@wp.pl |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|--|--|--------------|------------------|--------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Organizacja spotkania profilaktyczno-integracyjnego promującego trzeźwy i bezpieczny sposób na spędzanie czasu wolnego - Mikołajki ✓ | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 04.12.2024 ✓ | Data zakończenia | 15.12.2024 ✓ |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | | | | |
| Zadanie polegać będzie na zorganizowaniu spotkania profilaktyczno-integracyjnego promującego trzeźwy i bezpieczny sposób na spędzanie czasu wolnego – Mikołajki poprzez m.in. warsztat/pogadankę, którą poprowadzi psycholog, zabawy integracyjne, quiz z zakresu szeroko rozumianej profilaktyki uzależnień, w tym uzależnień behawioralnych. | | | | |

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.

Podczas spotkania uczestnicy zostaną poczęstowani m.in. kawą, herbatą, słodyczami i napojami. Ponadto na zakończenie wydarzenia podopieczni Stowarzyszenia otrzymają przygotowane paczki mikołajkowe (60 paczek). Wszystkie powyższe atrakcje z całą pewnością wpłyną na poprawę relacji pomiędzy domownikami, zniwelują stres spowodowany niepełnosprawnością w tych rodzinach oraz wskażą uczestnikom spotkania, że można w sposób bezpieczny i wesoły spędzać czas wolny, wspólnie z rodziną bez sięgania po różnego typu używki. W trakcie wydarzenia każdy uczestnik otrzyma ulotkę dot. przeciwdziałania uzależnieniom. W wydarzeniu udział weźmie ok. 100 osób tj. podopieczni Stowarzyszenia ich rodzice/opiekunowie prawni, rodzeństwo. Wydarzenie odbędzie się 11.12.2024 r. w CUSIAL Rynek w Czeladzi (zgoda w załączeniu).

Przedstawiony projekt ma na celu przede wszystkim:

1. propagowanie zdrowego stylu życia,
2. promowanie pozytywnych, dobrych wzorców życia rodzinnego
3. zabezpieczenie czasu wolnego bez używek, kreatywne spędzenie czasu wolnego,
4. pokonywanie barier fizycznych i psychicznych,
5. integrację, wzajemną pomoc oraz wspieranie się,
6. integrację ze społeczeństwem osób niepełnosprawnych,
7. przełamanie barier oraz stereotypów dotyczących osób niepełnosprawnych,
8. kształtowanie umiejętności dialogu, komunikacji interpersonalnej,
9. wspólne przeżycie, nawiązanie i wzmacnianie głębszej więzi rodzinnej tak bardzo istotnej w przeciwdziałaniu uzależnieniom i patologiom społecznym.

Zadanie z całą pewnością wpłynie na poprawę relacji w rodzinach oraz zacieśnienie więzi rodzinnych. Konieczna jest realizacja tego typu zadań, ponieważ życie w ciągłym stresie spowodowanym niepełnosprawnością bliskiej osoby w rodzinie, brak stabilizacji i utrata sił - niestety mają wpływ na różnego typu "ucieczki" od problemów życia codziennego i powodują sięganie po używki czy inne uzależnienia.

Wkładem osobowym Stowarzyszenia (wolontariat) w ten projekt będzie praca: psychologa, koordynatora zadania oraz obsługa administracyjno-księgową.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|---|--|---|
| Zorganizowanie spotkania profilaktyczno-integracyjnego promującego trzeźwy i bezpieczny sposób na spędzanie czasu wolnego – Mikołajki | 1 wydarzenie | Dokumentacja fotograficzna |
| Promocja wolontariatu | 3 osoby | Umowy z wolontariuszami |

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

Stowarzyszenie od 28 lat jest animatorem wielu imprez stacjonarnych i wyjazdowych. Organizowało wiele imprez integracyjnych w tym m.in.: spotkania z Mikołajem, imprezy karnawałowe, spotkania z okazji Dnia Dziecka, rodzinne turnusy rehabilitacyjne w miejscowościach nadmorskich, organizowało wiele wycieczek krajoznawczych: jednodniowych oraz trzydniowych m.in. Kazimierz Dolny, Karpacz, Szklarska Poręba, Jelenia Góra, Krynica i okolice, Zakopane, Łańcut, Beskidy, Bieszczady, Wrocław, Sandomierz, Kotlina Kłodzka a w tym roku Góry Świętokrzyskie, Świeradów Zdrój. Stowarzyszenie posiada wykwalifikowaną kadrę do realizacji tego typu zadań.

W ramach zadania wykorzystane zostaną następujące zasoby:

- psycholog (wolontariat: wycena 200,00 zł)
- koordynator zadania (wolontariat: wycena 300,00 zł)
- obsługa administracyjno-księgową (wolontariat: wycena 200,00 zł)

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|---|--|-------------------|-------------------|-----------------|
| 1. | Zakup artykułów do paczek Mikołajkowych | 7.000,00 | 7.000,00 | 0,00 |
| 2. | Obsługa administracyjno-księgową (wolontariat) | 200,00 | 0 | 200,00 |
| 3. | Koordynator zadania (wolontariat) | 300,00 | 0 | 300,00 |
| 4. | Psycholog (wolontariat) | 200,00 | 0 | 200,00 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 7.700,00 ✓ | 7.000,00 ✓ | 700,00 ✓ |

VII. 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* /właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym z otwartym konkursem 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.

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

Prezes Stowarzyszenia

Joanna Miodak
Joanna Miodak

Skarbnik Stowarzyszenia

Agata Sobczyk
Agata Sobczyk

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

Data *14.11.2024r.*.....

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 22.11.2024 godz. 10:12:38

Numer KRS: 000021403

**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 | 08.08.2016 |
| | 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 lub data urodzenia | 62081610444, ----- |
| | 4. Numer KRS | ***** |
| 2 | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | SAFADER |
| | 2. Imiona | BARBARA EWA |
| | 3. Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 49120103523, ----- |
| | 4. Numer KRS | ***** |
| 3 | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | KOWALIK |
| | 2. Imiona | MAŁGORZATA DANUTA |
| | 3. Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 70072113681, ----- |
| | 4. Numer KRS | ***** |
| 4 | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | OKOŃ |
| | 2. Imiona | LIDIA MARIA |
| | 3. Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 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 lub data urodzenia | 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 lub data urodzenia | 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 lub data urodzenia | 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 lub data urodzenia | 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 lub data urodzenia | 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 lub data urodzenia | 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 lub data urodzenia | 75080510363, ----- |
| | 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 | SKRZYPCZYK |
| | 2.Imiona | JOLANTA HELENA |
| | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 68050701241, ----- |
| | 4.Numer KRS | **** |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | KITA |
| | 2.Imiona | BARBARA ANNA |
| | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 50110102787, ----- |
| | 4.Numer KRS | **** |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | SZULC |
| | 2.Imiona | KRYSTYNA |
| | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 55031017569, ----- |
| | 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 | 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 UMYŚŁOWO 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 - 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 22.11.2024

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