

DUSZPASTERSKIE STOWARZYSZENIE
OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM
31-930 KRAKÓW, OS. CENTRUM "C" 7
tel. 12 425 97 53

PKO BP 17 1020 2892 0000 5402 0124 1538
NIP: 678-23-84-123 REGON: 351339910

Załączniki do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki

Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. (poz. 25)

Załącznik nr 1

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIASTA KRAKOWA
WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH

Umieszczono na tablicy ogłoszeń

dnia 23 V 2014

Zdjęto z tablicy ogłoszeń

dnia

URZĄD MIASTA KRAKOWA
PUNKT OBSŁUGI MIESZKAŃCÓW
ul. Stachowicza 18

Data 23 V 2014

Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

Nr zał.

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH) PODMIOTU(-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA
W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU
PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾, REALIZACJI
ZADANIA PUBLICZNEGO

Działania na rzecz osób niepełnosprawnych

(rodzaj zadania publicznego²⁾)

Wyjazd na turnus rehabilitacyjny z zajęciami sportowo-rekreacyjnymi i turystycznymi

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 01.08.2014 do 29.08.2014

W FORMIE

WSPIERANIA/ REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

PRZEZ

GMINĘ MIEJSKĄ KRAKÓW

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/oferentów^{1), 3)}

Duszpasterskie Stowarzyszenie Osób z Upośledzeniem Umysłowym

1) nazwa:

2) forma prawna:⁴⁾

X stowarzyszenie

() fundacja

() kościelna osoba prawna

() kościelna jednostka organizacyjna

() spółdzielnia socjalna

() inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾

0000151618

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 25.11.1996

5) nr NIP: 6782384123

.nr REGON: 351339910

6) adres:

miejsowość: Kraków ul.: os. Centrum C 7

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾ Nowa Huta

gmina: Kraków

powiat:⁸⁾ Kraków

województwo: małopolskie

kod pocztowy: 31-930

poczta: Kraków

7) tel.: 12 4259753

faks: 12 4259754

e-mail: mbwtz@interia.pl

<http://>

8) numer rachunku bankowego: 17 1020 2892 0000 5402 0124 1553

nazwa banku: Bank PKO BP

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) Lucyna Podlaszewska

b) Maria Piszczyk

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Duszpasterskie Stowarzyszenie Osób z Upośledzeniem Umysłowym

31-930 Kraków, os. Centrum C 7

TEL. 12 425 97 53

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Maria Blajda 603236081

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego x
cel działania

1. Roztaczanie specjalistycznej opieki duchowej nad osobami upośledzonymi umysłowo,
2. Prowadzenie szeroko rozumianej działalności informacyjnej w społeczeństwie,
3. Pomoc w prowadzeniu opieki duszpasterskiej wśród osób upośledzonych umysłowo,
4. Popularyzacja integracji osoby upośledzonej umysłowo w społeczeństwie,
5. Ochrona praw osoby upośledzonej umysłowo oraz jej rodziny,
6. Udzielanie wszechstronnej pomocy rodzinom osób upośledzonych umysłowo,
7. Organizowanie grup samopomocowych wśród rodzin osób specjalnej troski
8. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób,
9. Działalność charytatywna w środowisku osób z upośledzeniem umysłowym,
10. Ochrona i promocja zdrowia osób niepełnosprawnych,
11. Promocja zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy,
12. Upowszechnianie i ochrona praw niepełnosprawnych oraz działalności na rzecz ich równych praw,
13. Działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych,
14. Działalność w zakresie nauki, edukacji, ochrony środowiska, oświaty i wychowania osób niepełnosprawnych,
15. Promocja i organizacja wolontariatu dla osób niepełnosprawnych,
Działalność wspomagająca technicznie, szkoleniowo, informacyjnie lub finansowo organizacje pozarządowe.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

- 13) jeżeli oferent/oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:
a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców
b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Statut:

1. Dla ważności oświadczenia woli, pism i dokumentów w przedmiocie praw i obowiązków majątkowych Stowarzyszenia wymagane są podpisy dwóch osób: przewodniczącego lub jego zastępcę i skarbnika.
2. Dla ważności innych pism i dokumentów wymagane są podpisy dwóch osób: przewodniczącego lub zastępcy lub sekretarza.

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Projekt ma na celu integrację, rehabilitację i udział w wydarzeniach sportowo-rekreacyjnych oraz turystycznych osób niepełnosprawnych zrzeszonych w Duszpasterskim Stowarzyszeniu Osób z Upośledzeniem Umysłowym i ich rodzin.

Projekt będzie realizowany poprzez organizację turnusu rehabilitacyjnego oraz wypoczynku czynnego w formie wycieczek i imprez turystycznych w OW Rybitwa w Dźwirzynie.

W projekcie weźmie udział 57 osób, w tym: 29 osób niepełnosprawnych oraz 28 opiekunów.

Podczas pobytu uczestnicy projektu będą korzystać z zabiegów rehabilitacyjnych wg. wskazań lekarza.

Zwiedzą:

- Kołobrzeg / w tym zwiedzanie latarni morskiej, mola, Katedry NM Panny, pomnika zaślubin Polski z morzem /.

Dodatkowo zaplanowano naukę jazdy na rowerach wodnych, ogniska i wieczornice integracyjne.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Projekt przygotowany jest dla osób dorosłych z niepełnosprawnością intelektualną oraz ich rodzin /57 osób/. Z wieloletnich obserwacji i doświadczeń Duszpasterskiego Stowarzyszenia Osób z Upośledzeniem Umysłowym wynika, że osoby niepełnosprawne intelektualnie oraz ich rodziny mają małe możliwości na udział w indywidualnych wyjazdach wypoczynkowych ze względu na niski status społeczny i bariery psychologiczne. Osoby powyższe potrzebują wsparcia psychicznego i pomocy fizycznej grupy innych osób / np. osoby na wózkach inwalidzkich /.

Turnus rehabilitacyjny jest formą aktywnej rehabilitacji połączonej z elementami wypoczynku. Osoby niepełnosprawne zrzeszone w stowarzyszeniu wymagają stałej rehabilitacji ruchowej, a także

korzystania z zabiegów leczniczych wg wskazań lekarza.

Podczas turnusu mogą korzystać z co najmniej dwóch zabiegów dziennie przez 14 dni, brać udział w zajęciach sportowych i rekreacyjnych, uczestniczyć w spacerach turystycznych. Skutkiem będzie poprawa stanu zdrowia, sprawności fizycznej oraz wypoczynek.

Głównym problemem, który chcemy rozwiązać poprzez realizację zadania to likwidacja barier, które uniemożliwiają pełnowartościowe funkcjonowanie osób niepełnosprawnych w rodzinie i w społeczeństwie. Projekt ma na celu zastosowanie mechanizmów kompensacji, odblokowywanie potencjału rozwojowego, wzmacnianie słabych ogniw, usprawnianie gorzej rozwiniętych funkcji, uruchamianie pozaintelektualnych mechanizmów funkcjonowania społecznego.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Zadaniem zostaną objęte dorosłe osoby niepełnosprawne intelektualnie i ich rodziny / 57 osób/.

Osoby niepełnosprawne:

Są to osoby niepełnosprawne, upośledzone umysłowo w stopniu umiarkowanym i znacznym, – posiadające dodatkowe zaburzenia: motoryki, uszkodzenia zmysłu wzroku, częściowo słuchu. Specyficzne trudności dotyczą precyzji i szybkości ruchów, zwolnienia procesów spostrzegania i znacznym zawężeniu jego zakresu jak również braku podzielności uwagi, co powoduje trudności w wykonywaniu zadań wymagających zwrócenia uwagi na kilka czynności jednocześnie. Zaburzone są również procesy mowy i myślenia. Myślenie ma charakter konkretno-obrazowy i sytuacyjny.

Charakterystyczny jest brak samodzielności i inicjatywy w działaniu. Osoby te posiadają jednakże jednokierunkowe uzdolnienia manualne, zdolności do rysunków czy muzyki.

Rodziny lub opiekunowie osób niepełnosprawnych:

To osoby opiekujące się stale swoimi podopiecznymi, często o niskim statusie, nie pracujące lub przebywające na rentach ze względu na swój stan zdrowia.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji¹¹⁾

Nie

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Zakładany cel główny:

Integracja, rehabilitacja i udział w wydarzeniach sportowo-rekreacyjnych oraz turystycznych osób niepełnosprawnych.

Zakładane cele szczegółowe:

- poprawa stanu zdrowia,
- rozwój sprawności fizycznej,
- integracja społeczna, nawiązywanie nowych kontaktów, przyjaźni z osobami pełnosprawnymi i niepełnosprawnymi,
- zmiana nastawienia do innych ludzi i otoczenia,
- kontakt z przyrodą,
- poznanie lub wzbogacenie wiedzy na temat przyrody poprzez bezpośredni kontakt / zwiedzanie/,
- rozwój zainteresowań poznawczych,
- wskazanie możliwości kulturalnego spędzania wolnego czasu,
- aktywność ruchowa.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Miejsce wykonywania zadania:

Dźwirzyno, ul. Wyzwolenia – Ośrodek wypoczynkowo-rehabilitacyjny Rybitwa

Kraków, os. Centrum C 7 - lokal Duszpasterskiego Stowarzyszenia Osób z Upośledzeniem Umysłowym.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego ¹²⁾

I. Zarządzanie projektem / 01.08.2014 – 29.08.2014 /:

- koordynacja projektu zgodnie z harmonogramem i kosztorysem,
- przygotowanie dokumentacji związanej z realizacją projektu.

II. Udział w turnusie rehabilitacyjnym: / 15.08.2014 – 29.08.2014 /:

1. Wyjazd do Dźwirzyna.
2. Zabiegi rehabilitacyjne.
3. Wycieczki
 - Kołobrzeg / w tym zwiedzanie latarni morskiej, mola, Katedry NM Panny, pomnika zaślubin Polski z morzem /.
4. Spotkania kulturalne:
 - ogniska i wieczornice.
5. Imprezy rekreacyjne:
 - konkurs łowienia ryb,
 - nauka pływania na rowerach wodnych.

III. Monitoring i ewaluacja projektu / 01.08.2014 – 29.08.2014/:

- obserwacja osób niepełnosprawnych i ich rodzin:
 - ich zadowolenia z udziału w projekcie,
 - zaangażowania w realizację projektu,
 - wrażeń,
 - zdobytej wiedzy,
 - zachowań na skutek zdobytych doznań .

9. Harmonogram planowanych działań ¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 01.08.2014 do 29.08.2014		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
I. Zarządzanie projektem - koordynacja projektu zgodnie z harmonogramem i kosztorysem, - przygotowanie dokumentacji związanej z realizacją projektu.	01.08.2014 – 29.08.2014	Zarząd Duszpasterskiego Stowarzyszenia Osób z Upośledzeniem Umysłowym
II. Udział w turnusie rehabilitacyjnym: 1. Wyjazd do Dźwirzyna. 2. Zabiegi rehabilitacyjne. 3. Wycieczki - wycieczka do Kołobrzegu 4. Spotkaniach kulturalnych: - ogniska i wieczornice. 5. Imprezy rekreacyjne: - konkurs łowienia ryb, - nauka pływania na rowerach wodnych.	15.08.2014-29.08.2014 15.08.2014 / godzina 5.00 / 16.08.2014-29.08.2014 16.08.2014-29.08.2014 16.08.2014-29.08.2014 16.08.2014-29.08.2014	
III. Monitoring i ewaluacja projektu - obserwacja osób niepełnosprawnych i ich rodzin: ich zadowolenia z udziału w projekcie, zaangażowania w realizację projektu, wrażeń, zdobytej wiedzy, zachowań na skutek zdobytych doznań.	01.08.2014 – 29.08.2014	

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego ¹⁵⁾

W realizowanym projekcie weźmie udział 57 osób.

Zakładane rezultaty:

I.

Zabiegi rehabilitacyjne – 29 osób.

Wycieczki – 57 osób

Spotkania kulturalne – 57 osób

Imprezy rekreacyjne – 57 osób

II.

- integracja rodzin osób niepełnosprawnych,
- poprawa stanu zdrowia i sprawności psychofizycznej,
- zwiększenie poczucia własnej wartości, godności,
- zmiana nastawienia do innych ludzi,
- poprawa samodzielności i zaradności,
- rozwój zainteresowań.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

l.p.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I.	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ 1. Opłata za transport na turnusie rehabilitacyjnym / autokar/ - faktura 2. Dopłata za udział w turnusie rehabilitacyjnym / faktura/ 3. Nagrody i upominki / faktury/	1 3 57	10000,00 562,00 6,00	Szt. Os. Os.	10 000,00 1 686,00 342,00	10 000,00 0,00 0,00	0,00 1686,00 342,00	0,00 0,00 0,00
II.	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie Duszpasterskie Stowarzyszenie Osób z Upośledzeniem Umysłowym(nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 2)							
III.	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)				-			-

IV.	Ogółem:				12 028,00	10 000,00	2 028,00	
-----	---------	--	--	--	-----------	-----------	----------	--

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	10000,00	83,14 %
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	2028,00	16,86 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3) ¹¹⁾	0,00	0,00%
3.1	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	0,00	0,00%
3.2	Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	0,00	0,00%
3.3	Pozostałe ¹⁷⁾	0,00	0,00%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	0,00	0,00%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4)	12028,00	100 %

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych ²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia - w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych		/NIE ¹⁾	Nie znany
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Każdy z uczestników planowanego turnusu rehabilitacyjnego złożył wniosek o dofinansowanie udziału w turnusie ze środków PFRON do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej – Dział Rehabilitacji.

Mimo dofinansowania koszty turnusu są wysokie i rodziny, które są w większości ubogie nie stać na wpłatę wkładu własnego. Stowarzyszenie stara się pomóc i pozyskać brakujące środki finansowe.

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Stowarzyszenie współfinansuje z własnych środków 3 osoby / faktura na stowarzyszenie/. Pozostali uczestnicy turnusu otrzymują imienne faktury- w związku z tym nie może być to ujęte w kosztorysie.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

- członkowie Duszpasterskiego Stowarzyszenia Osób z Upośledzeniem Umysłowym.
- wykwalifikowana kadra ośrodka OWR w Dźwirzynie.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Nie dotyczy

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną)

- Hipoterapia: 2003 r / Dzielnicowy konkurs Grantowy /
- Zajęcia na basenie: 2004 r / Dzielnicowy konkurs Grantowy /
- Zawody sportowe i kulig: 2004 r / Dzielnicowy konkurs Grantowy /
- Święto rodziny w Krynicy: 2004 r / PFRON /
- Wyjazd „ Jesteśmy bliżej Polonin: 2006 r / PFRON /
- Zajęcia rehabilitacyjne na basenie: 2008 r / PFRON /
- Konkurs fotograficzny: 2008 r / PFRON /
- Wyjazd letni do Sielpii: 2008 r / PFRON /
- Wyjazd letni do Sielpii: 2009 r / PFRON /
- Konkurs fotograficzny: 2009 r / PFRON /
- Uroczystość integracyjna z okazji Jubileuszu: 2009 r / PFRON /
- Święto Rodziny: 2013 r / konkurs Grantowy /

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Nie

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~ niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą **do dnia 29 sierpnia 2014 rok;**
- 4) 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 te dane dotyczą, złożyły stosowne

oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);

5) oferent/~~oferenci~~¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;

6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**DUSZPASTERSKIE STOWARZYSZENIE
OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM
31-930 KRAKÓW, OS. CENTRUM "C" 7
tel. 12 425 97 53**

**PKO BP 17 1020 2892 0000 5402 0124 1553
NIP: 678-23-84-123 REGON: 351339910**

Lucyna Podlaszewska

Skarbnik

Maria Piszczek

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)

Data 23 maja 2014 rok.....

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾.
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru — dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

SO-05	Przyjęto dnia 23 V 14 podpis
-------	--

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

Bez uwag	23 V 14 GŁÓWNY SPECJALISTA Bożena Chamiola
----------	--

1) Niepotrzebne skreślić.

2) Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

3) Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

4) Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

5) Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

6) W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

7) Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nieobowiązkowe. Należy wypełnić, jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.

8) Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

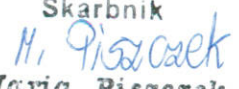
9) Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić, jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.

- 10) Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
- 11) Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- 12) Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej — należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.
- 13) W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).
- 14) Opis zgodny z kosztorysem.
- 15) Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego — czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
- 16) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- 17) Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- 18) Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- 19) W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- 20) Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
- 21) Wypełnienie fakultatywne — umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
- 22) Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
- 23) Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- 24) Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- 25) Wypełnia organ administracji publicznej.

**DUSZPASTERSKIE STOWARZYSZENIE
OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM
31-930 KRAKÓW, OS. CENTRUM "C" 7
tel. 12 425 97 53**
**PKO BP 17 1020 2892 0000 5402 0124 1553
NIP: 678-23-84-123 REGON: 351339910**

Z-CA PRZEWODNICZĄCEGO ZARZĄDU

Lucyna Podlasewska

Skarbnik

Maria Piszczek

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 20.05.2014 godz. 13:24:44

Numer KRS: 0000151618

**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	19.02.2003		
Ostatni wpis	Numer wpisu	15	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	KR.XI NS-REJ.KRS/13658/13/649	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA-ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE, XI WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 351339910, NIP: 6782384123
3.Nazwa	DUSZPASTERSKIE STOWARZYSZENIE OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 1313 SĄD OKRĘGOWY W KRAKOWIE, WYDZIAŁ I CYWILNY
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
2.Adres	ul. OS. CENTRUM C, nr 7, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-930, poczta KRAKÓW, 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	18.09.1996 R.; 18.10.2002 R. - ZMIANA PAR. 13 UST. 2
	2	W PAR.5 DODANO PKT.8-16, ZMIENIONO PAR.8, DODANO PAR.8A

3	22.11.2005-ZMIANA: PAR.13 UST.2,PAR.18 UST. 2, PAR.19, PAR.26 UST. 1 I 2, SKREŚLENIE PAR.27 UST.3
4	21 CZERWCA 2007 R - ZMIANA TREŚCI § 2.
5	26.05.2011 R. - ZMIANA § 6 PKT 14; DODANIE UST. 5 DO § 18 ORAZ USTĘPÓW 5, 6 I 7 DO § 20; 13.10.2011 R. - ZMIANA § 8A UST. 1 I UST. 4
6	06.06.2013R. W §10 UST. 2 DODANO LITERĘ "D"

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	URZĄD MIASTA KRAKOWA - WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu		
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD	
2.Sposób reprezentacji podmiotu	1. DLA WAŻNOŚCI OŚWIADCZENIA WOLI, PISM I DOKUMENTÓW W PRZEDMIOCIE PRAW I OBOWIĄZKÓW MAJĄTKOWYCH STOWARZYSZENIA WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH OSÓB: PRZEWODNICZĄCEGO LUB JEGO ZASTĘPCY I SKARBNIKA. 2. DLA WAŻNOŚCI INNYCH PISM I DOKUMENTÓW WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH OSÓB: PRZEWODNICZĄCEGO LUB ZASTĘPCY LUB SEKRETARZA.	
Podrubryka 1		
Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PODLASZEWSKA
	2.Imiona	LUCYNA IRENA
	3.Numer PESEL/REGON	49040519369
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JURKOWSKA
	2.Imiona	KRYSTYNA ALICJA
	3.Numer PESEL/REGON	42102604328

3	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PISZCZEK
	2.Imiona	MARIA ELŻBIETA
	3.Numer PESEL/REGON	54101906707
4	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SKOWROŃSKA
	2.Imiona	MARIA HELENA
	3.Numer PESEL/REGON	45020703609
5	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PRZEWODNICZĄCY
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BLAJDA
	2.Imiona	MARIA MAGDALENA
	3.Numer PESEL/REGON	59061108060
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA
	Podrubryka 1		
	Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BURAS
		2.Imiona	WŁADYSŁAW JÓZEF
		3.Numer PESEL/REGON	47040206092
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LANGER
		2.Imiona	KRYSTYNA JOANNA
		3.Numer PESEL/REGON	53072413265
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SUCHECKA
		2.Imiona	STEFANIA
		3.Numer PESEL/REGON	47120108166
		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	31.03.2005	31.01.2004-31.12.2004
	2	19.06.2006	OD 01.01.2005 R. DO 31.12.2005 R.
	3	28.06.2007	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	4	17.07.2008	01.01.2007-31.12.2007 R.
	5	28.05.2009	01.01.2008 - 31.12.2008
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2004-31.12.2004
	2	*****	OD 01.01.2005 R. DO 31.12.2005 R.
	3	*****	01.01.2007-31.12.2007 -SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OPP , 17.07.2008 R.
	4	*****	01.01.2008 - 31.12.2008, 28.05.2009

Rubryka 3 - Cel działania organizacji	
1.Cel działania	1. ROZTACZANIE SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI DUCHOWEJ NAD OSOBAMI UPOŚLEDZONYMI UMYSŁOWO. 2. PROWADZENIE SZEROKO ROZUMIANEJ DZIAŁALNOŚCI INFORMACYJNEJ W SPOŁECZEŃSTWIE. 3. POMOC W PROWADZENIU OPIEKI DUSZPASTERSKIEJ WŚRÓD OSÓB UPOŚLEDZONYCH UMYSŁOWO. 4. POPULARYZACJA INTEGRACJI OSOBY UPOŚLEDZONEJ UMYSŁOWO W SPOŁECZEŃSTWIE. 5. OCHRONA PRAW OSOBY UPOŚLEDZONEJ UMYSŁOWO ORAZ JEJ RODZINY. 6. UDZIELANIE WSZECHESTRONNEJ POMOCY RODZINOM OSÓB UPOŚLEDZONYCH UMYSŁOWO. 7. ORGANIZOWANIE GRUP SAMOPOMOCOWYCH WSRÓD RODZIN OSÓB SPECJALNEJ TROSKI. 8. POMOC SPOŁECZNA, W TYM POMOC RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIE SZANS TYCH RODZIN I OSÓB. 9. DZIAŁALNOŚĆ CHARYTATYWNA W ŚRODOWISKU OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM. 10. OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH. 11. PROMOCJA ZATRUDNIENIA I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY I ZAGROŻONYCH ZWOLNIENIEM Z PRACY. 12. UPOWSZECZNIANIE I OCHRONA PRAW NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ ICH RÓWNYCH PRAW. 13. DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA ROZWÓJ WSPÓLNOT I SPOŁECZNOŚCI LOKALNYCH. 14. DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE NAUKI, EDUKACJI, OCHRONY ŚRODOWISKA, OŚWIATY I WYCHOWANIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH. 15. PROMOCJA I ORGANIZACJA WOŁONTARIATU DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH. 16. DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA TECHNICZNIE, SZKOLENIOWO, INFORMACYJNIE LUB FINANSOWO ORGANIZACJE POZARZĄDOWE.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego		
1.Odpłatna działalność statutowa	1	---
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	85, 3, , DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE NAUKI, OŚWIATY I WYCHOWANIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POLEGAJĄCA NA PROWADZENIU WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ, KTÓRYCH CELEM DZIAŁANIA JEST REHABILITACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA DOROSŁYCH

	OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W TYM M.IN. ROZWIJANIE PODSTAWOWYCH ORAZ SPECJALISTYCZNYCH UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH UMOŻLIWIAJĄCYCH PODJĘCIE PRACY W ZAKŁADZIE AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ ALBO PRACY ZAROBKOWEJ.
2	85, 3, , DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE NAUKI, OŚWIATY I WYCHOWANIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POLEGAJĄCA NA PROWADZENIU WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ, KTÓRYCH CELEM DZIAŁANIA JEST REHABILITACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA MŁODZIEŻY- OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W TYM M.IN. ROZWIJANIE PODSTAWOWYCH ORAZ SPECJALISTYCZNYCH UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH UMOŻLIWIAJĄCYCH PODJĘCIE PRACY W ZAKŁADZIE AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ ALBO PRACY ZAROBKOWEJ.
3	91, 33, , DZIAŁALNOŚĆ CHARYTATYWNA W ŚRODOWISKU OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM, POLEGAJĄCA NA UDZIELANIU POMOCY W CZYNNOŚCIACH ŻYCIOWYCH TYCH OSÓB I ICH RODZIN POPRZEC PRACĘ WOŁONTARIUSZY ORAZ CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA, POLEGAJĄCĄ M.IN. NA: ZAPEWNIENIU IM OPIEKI DUCHOWEJ KOŚCIOŁA, KRÓTKOTRWAŁYM, KILKUGODZINNYMI OPIEKOWANIU SIĘ OSOBAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI, UDZIELANIU IM INFORMACJI O ICH OBOWIĄZKACH I PRAWACH, UDZIELANIU PORAD PRAWNYCH, UDZIELANIU OKRESOWYCH POŻYCZEK ORAZ CELOWYCH ZAPOMÓG.
4	85, , , OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, POLEGAJĄCA NA ORGANIZOWANIU TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH.
5	92, , , OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, POLEGAJĄCA NA ORGANIZOWANIU ZABAW REKREACYJNYCH I SPORTOWYCH, WYCIECZEK, JAK RÓWNIEŻ UDZIALE W IMPREZACH KULTURALNYCH.
6	92, , , DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA ROZWÓJ WSPÓLNOT LOKALNYCH POPRZEC ORGANIZOWANIE I UCZESTNICZENIE W FESTIWALACH TWÓRCZOŚCI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.
7	85, , , DZIAŁALNOŚĆ POLEGAJĄCA NA ORGANIZACJI WOŁONTARIATU DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W CELU PROWADZENIA NA ICH RZECZ PRZECZ WOŁONTARIUSZY DZIAŁALNOŚCI CHARYTATYWNEJ, JAK RÓWNIEŻ OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA ORAZ DZIAŁALNOŚCI WSPOMAGAJĄCEJ ROZWÓJ WSPÓLNOT LOKALNYCH

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umożnienie 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 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 - Informacja o postępowaniu naprawczym
Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej
Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 20.05.2014

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

DUSZPASTERSKIE STOWARZYSZENIE
OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM
31-930 KRAKÓW, OS. CENTRUM "C" 7
tel. 12 425 97 53

PKO BP 17 1020 2892 0000 5402 0124 1553
NIP: 678-23-84-123 REGON: 351339910

Ze zrysem
z ogólnym

Z-CA PRZEWODNICZĄCEGO ZARZĄDU

Lucyna Popłaszewska

Skarbnik

M. Piszczyk
Maria Piszczyk