TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI
ODDZIAŁ MIEJSKI KRAKOWSKI
31-138 Kraków, ul. Lenartowicza 14
tel. 633-72-47, tel./fax 630-15-45

Załącznik nr 1

WZÓR

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIASTA KRAKOWA
PUNKT OBSŁUGI MIESZKAŃCÓW
ul. Stachowicza 18
Data 2011 -06- 03 (2)
Nr ..... zał. .....

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/~~OFERTA WSPÓLNA~~[1)]

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]
REALIZACJA ZADANIA PUBLICZNEGO

Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych w ramach art. 19a
(rodzaj zadania publicznego2))

Turnus rehabilitacyjny dla osób niepełnosprawnych w Mrzeżynie
(tytuł zadania publicznego)

w okresie 08.07.2011.- 21.07.2011.

W FORMIE
~~POWIERZANIA REALIZACJI ZADNIA PUBLICZNEGO~~/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO1)

PRZEZ

Gminę Miejską Kraków
(organ administracji publicznej)

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)

1) nazwa **TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ODDZIAŁ MIEJSKI KRAKOWSKI**

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)

0000188923

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia 6) **03.02.2004R.**

5) nr NIP **676-225-74-62** nr REGON **356796730**

6) adres

miejscowość: **31-138 KRAKÓW** ulica: **LENARTOWICZA 14**

Dzielnica lub inna jednostka pomocnicza 7) —

gmina: **KRAKÓW** powiat:8) **GRODZKI** województwo: **MAŁOPOLSKIE**

Kod pocztowy: **31-138** Poczta: **Kraków**

7) tel. **012 633-72-47** Fax **012 630-15-45** e-mail: biuro@tpd.pl http:// **www.tpd.pl**

8) numer rachunku bankowego:

85 1240 2294 1111 0010 1028 1076

nazwa banku: **PEKAO S.A. III O/Kraków**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania **oferenta**/oferentów1)

a) Roman Ficek – prezes ,

b) Renata Kloryga – sekretarz

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

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Koło Przyjaciół Dzieci Niepełnosprawnych „Równi Sobie"

31-636 Kraków, os. Oświecenia 35/3

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego): **Stanisław Uziębło 602 624 200**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- współpraca z organami władzy publicznej, administracją rządowa, samorządami, kościołami, związkami wyznaniowymi oraz organizacjami pozarządowymi, z pracodawcami oraz środkami masowego przekazu
- wyrażanie opinii i stanowiska wobec problemów i rozwiązań mieszczących się w celach i zadaniach Towarzystwa, opiniowanie aktów prawnych dotyczących dzieci
- promocja i organizacja społecznego orzecznictwa praw dziecka, podejmowanie interwencji w sprawach dzieci, reprezentowanie interesów dziecka i rodziny – za ich zgodą przed szkołą, placówką opiekuńczo – wychowawczą, sądem i innymi instancjami, w granicach dopuszczalnych prawem
- inicjowanie i rozwijanie specjalistycznych form pomocy, wychowania, opieki i usamodzielniania dziecka niepełnosprawnego i przewlekle chorego; w razie potrzeby także po osiągnięciu pełnoletniości
- upowszechnienie edukacji związanej z bezpieczeństwem komunikacyjnym,
- rozwój samorządności i parlamentaryzmu dziecięcego; organizację samorządowych grup dziecięcych, sejmików i innych akcji dziecięcych
- organizacja współpracy międzynarodowej, wymiana doświadczeń, upowszechnienie dorobku, myśli i praktyki pedagogicznej Towarzystwa
- prowadzenie działalności charytatywnej
- prowadzenie placówek i zastępczej formy opieki rodzinnej – rodzinne domy dziecka

- prowadzenie placówek interwencyjnych – pogotowia i rodzinne pogotowia opiekuńcze

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

- udzielanie rodzicom pomocy w sprawowaniu opieki nad dzieckiem, w wychowaniu, kształceniu, leczeniu i terapii dzieci, inicjowanie społecznych ruchów rodziców i osób wspierających rodzinę
- prowadzenie edukacji i innych działań w zakresie profilaktyki uzależnień, szczególności alkoholizmu i narkomanii,
- organizacja i zagospodarowanie czasu wolnego oraz śródrocznego i wakacyjnego wypoczynku dla dzieci, upowszechnianie sportu i rekreacji, krajoznawstwa, ekologii, inicjowanie, wspieranie i promowanie dziecięcej twórczości artystycznej oraz jej prezentacja,
- organizacja działań na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami,
- organizowanie konferencji, seminariów, szkoleń, instruktażu, pomocy metodycznej wypracowanie i upowszechnianie programów społeczno-pedagogicznych wzbogacających pracę na rzecz dzieci, podnoszenie kultury pedagogicznej społeczeństwa,
- inicjowanie i prowadzenie prac badawczych związanych z rozwojem dziecka, badaniem potrzeb dzieci i wskazywanie możliwości i ich zaspokojenia, wykorzystywanie wyników badań prowadzonych przez inne podmioty, prowadzenie wydawnictw edukacyjnych i dziecięcych,
- prowadzenie placówek dla dzieci w wieku szkolnym (ogniska przedszkolne, grupy przedszkolne, przedszkola integracyjne, specjalne, dziecińce wiejskie i inne),
- prowadzenie szkół wszystkich typów, ośrodki szkolno-wychowawcze (w tym specjalne), ośrodki terapii i socjoterapii,
- prowadzenie placówek doskonalenia i kształcenia nauczycieli oraz innych form kształcenia nauczycieli oraz innych form kształcenia i dokształcenia dorosłych,
- prowadzenie placówek wsparcia dziennego jak: świetlice dziecięce, świetlice socjoterapeutyczne, kluby, ogniska wychowawcze,
- prowadzenie ośrodków pomocy dziecku i rodzinie: ośrodki mediacji i pomocy rodzinie, ośrodki interwencji kryzysowej,
- prowadzenie placówek rehabilitacyjnych: poradnie, warsztaty terapii zajęciowej, turnusy rehabilitacyjne, grupy wsparcia dla rodziców i opiekunów dzieci niepełnosprawnych,
- prowadzenie placówek wypoczynku i rekreacji: domy wczasów dziecięcych, obozy, kolonie, (wypoczynkowe, zdrowotne, rehabilitacyjne, terapeutyczne, integracyjne), place gier i zabaw, ogrody jordanowskie i inne,
- prowadzenie poradni: psychologiczno-pedagogicznych, rodzinnych, rehabilitacyjnych, społeczno-prawnych i innych.

13) jeżeli **oferent**/oferenci[1)] **prowadzi**/prowadzą[1)] działalność gospodarczą:
a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców ...**nie prowadzi**.....
b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej[10)]

Nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zadanie publiczne-integracja społeczna osób niepełnosprawnych. 14-to dniowy turnus integracyjno-rehabilitacyjny w Ośrodku Rehabilitacyjno-Wypoczynkowym AGAWA w Mrzeżynie. Odbędą się zajęcia sportowo rekreacyjne , rehabilitacja , Integracyjna Olimpiada Sportowa ,wycieczki autokarowe i piesze po okolicy ogniska , zabawy , dyskoteki , grill.
Konkursy o tematyce regionalnej i ekologicznej.

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

Uczestnikami zadania publicznego są osoby niepełnosprawne o trudnym statusie materialnym.
Zadanie to przyczyni się do możliwości skorzystania z wyjazdu na turnus.
Ogólna poprawa stanu zdrowia i sprawności psychoruchowej uczestników. Wyrobienie zaradności życiowej. Poznanie nowego środowiska. Uczenie się akceptacji własnej niepełnosprawności. Integracja ze zdrowymi rówieśnikami.
Przełamywanie nieśmiałości. Poznawanie kultury i historii regionu.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Adresatami zadania publicznego jest 20 dzieci i młodzież niepełnosprawna posiadająca grupy inwalidzkie znacznego stopnia wymagające opieki całodobowej drugiej osoby.
Są to choroby neurologiczne, upośledzenie umysłowe , epilepsja , porażenie mózgowe, dysfunkcje narządu ruchu i wzroku.

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 zadania[11)]

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci[1)] otrzymał/otrzymali1) dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji[11]

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Integracja ze zdrowymi rówieśnikami – zabawy, gry konkursy i dyskoteki.
Poprawa sprawności fizycznej oraz poprawa zdrowia.
- rehabilitacja, gimnastyka, olimpiady sportowe, kąpiele zabawy na plaży.
Poznawanie historii i kultury regionu.
- wycieczki całodniowe, spotkania z przewodnikami, konkursy tematyczne.
Dofinansowanie do turnusu przyczyni się:
- do poprawy ogólnego stanu zdrowia,
- sprawności fizycznej,
- do wyrabiania zaradności życiowej,
- akceptowania własnej niepełnosprawności,
- integracji ze zdrowymi uczestnikami,
- przełamywania nieśmiałości,
- poznawanie nowego środowiska

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Miejsce wykonywania zadania:

Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy „AGAWA" ul. Śliska 5 72-330 Mrzeżyno

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

Zajęcia integracyjno – rehabilitacyjne. Dwie wycieczki autokarowe.
Piesze wycieczki po Mrzeżynie i brzegiem morza. Integracyjna olimpiad sportowa. Integracyjne ogniska, zabawy, dyskoteki. Konkursy o tematyce regionalnej i ekologicznej. Nauka pływania i oswajanie się morzem.

9. Harmonogram [13)]

Zadanie publiczne realizowane w okresie od ..08.07.2011 r..... do .21.07.2011 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego [14)]	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Rehabilitacja Wycieczki – Kołobrzeg Trzebiatów Olimpiada sportowa Ogniska Dyskoteki	08.07. d0 20.07.2011 r. 11.07.2011 r. 17.07.2011 r. 10.07.2011 r. 08.07 i 19.07.2011 r.	TPD Koło „Równi Sobie"

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego [15)]

Dofinansowanie do turnusu przyczyni się:
- do poprawy ogólnego stanu zdrowia,
- sprawności fizycznej,
- do wyrabiania zaradności życiowej,
- akceptowania własnej niepełnosprawności,
- integracji ze zdrowymi uczestnikami,
- przełamywania nieśmiałości,
- poznawanie nowego środowiska

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] po stronie … (*nazwa Oferenta*) [19]:							
	1)wyżywienie	280	50,00	osob.	14.000,00	6.000,00	8.000,00	
	2)zakwaterowanie.	280	60,00	osob.	16.800,00	4.000,00	12.800,00	
II.	Koszty obsługi [20] zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie…(*nazwa Oferenta*) [19]:							
	1)							
	2)							
III.	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie … (*nazwa Oferenta*) [19]:							
	1)							
	2)							
IV.	Ogółem:				30.800,00	10.000,00	20.800,00	

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	**10.000,00 zł**	62 %
2	Środki finansowe własne [17)]	**6.600,00 zł**	21 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3)[11)]	**14.200,00zł**	17 %
3.1	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego[17)]	14.200,00 zł	.....%
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)]	..... zł	..... %
3.3	Pozostałe [17)]	..... zł	..... %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	..... zł	..... %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4)	**30.800,00 zł**	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
Nie dotyczy		TAK/NIE [1)]	
		TAK/NIE [1)]	
		TAK/NIE [1)]	
		TAK/NIE [1)]	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:
.....
.....
.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego[22)]

Lekarz, pielęgniarka ,rehabilitanci, terapeuci, pedagog, KO zatrudnieni przez ośrodek do naszej dyspozycji.

Wolontariusze – rodzice i opiekunowie sprawujący całodobową opiekę.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów [1] przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania [23]

Korzystamy ze sprzętu i zasobów rzeczowych należących do ośrodka wypoczynkowego.

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

Integracja i rehabilitacja osób niepełnosprawnych .
Wypoczynek letni dzieci i młodzieży niepełnosprawnych : Chotowa 1999 , 2000, i 2001 r.
Poddąbie 2002 i 2003 r. Dziwnówek i Zbilitowska Góra 2004 r. Dziwnówek i Wysowa 2005 r.
Dziwnówek 2006 r. Dziwnówek i Okuninka 2007 r. Okuninka 2008 r. Mrzeżyno 2009 i 2010 r.
Wszystkie zadania były realizowane we współpracy z administracją publiczną.

4. Informacja, czy oferent/oferenci[1] 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 dotyczy

Oświadczam(-y), że:
1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego **oferenta**/oferentów[1];
2) w ramach składanej oferty przewidujemy **pobieranie**/niepobieranie[1] opłat od adresatów zadania;
3) **oferent**/oferenci[1] jest/są[1] związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia **21.07.2011r;**
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 społeczne[1];
6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją[1];
7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI
ODDZIAŁ MIEJSKI KRAKOWSKI
31-138 Kraków, ul. Lenartowicza 14
tel. 633-72-47, tel./fax 630-15-45

SEKRETARZ ZARZĄDU — PREZES

Renata Kloryga — Roman Ficek

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/oferentów[1])

03.06.2011r.

Data .....

Załączniki:
1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji [24].
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niŝ wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru — dokument potwierdzający upowaŝnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złoŝenia oferty [25]

Adnotacje urzędowe [25]

---

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 poŝytku publicznego i o wolontariacie.
3) KaŜdy 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, jeŝeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności poŝytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straŝe poŝarne 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, jeŝeli 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 teŝ 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 — umoŜliwia 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 naleŜy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
23) Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej naleŜy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
24) Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezaleŜnie od tego, kiedy został wydany.
25) Wypełnia organ administracji publicznej.

Nr pisma wnioskodawcy:

ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
ul. Przy Rondzie 7
31547 Kraków

Za zgodność z oryginałem

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Miejski Krakowski w Krakowie

PREZES
Renata Fiok

SEKRETARZ ZARZĄDU
Renata Kloryga

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 24.05.2011 godz. 08:17:23

Numer KRS: **0000188923**

ODPIS AKTUALNY

Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH, FUNDACJI I PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIE WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		03.02.2004		
Ostatni wpis	Numer wpisu	12	Data dokonania wpisu	11.05.2011
	Sygnatura akt	KR.XI NS-REJ.KRS/5496/11/58		
	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: 356796730, NIP: 6762257462
3.Nazwa	ODDZIAŁ MIEJSKI KRAKOWSKI TOWARZYSTWA PRZYJACIÓŁ DZIECI
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	------
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
2.Adres	ul. LENARTOWICZA, nr 14, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-138, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały		
1	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI KOŁO POMOCY DZIECIOM I MŁODZIEŻY O NIEPEŁNEJ SPRAWNOŚCI RUCHOWEJ "POMOCNA DŁOŃ"
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKÓW, gmina KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
	3.Adres	ul. LENARTOWICZA, nr 14, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-138, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
2	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI KOŁO PRZYJACIÓŁ DZIECI NA DIECIE BEZGLUTENOWEJ
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW

	3.Adres	ul. BOBROWSKIEGO, nr 8, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-552, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
3	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI KOŁO POMOCY DZIECIOM SPECJALNEJ TROSKI "RÓWNI SOBIE".
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
	3.Adres	ul. OS.OŚWIECENIA, nr 35, lok. 3, miejsc. KRAKÓW, kod 31-636, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
4	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI KOŁO PRZYJACIÓŁ DZIECI "AZORY"
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
	3.Adres	ul. RÓŻYCKIEGO, nr 5, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-324, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
5	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ODDZIAŁ W PROSZOWICACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat PROSZOWICE, gmina PROSZOWICE, miejsc. PROSZOWICE
	3.Adres	ul. 3 MAJA, nr 72, lok. ---, miejsc. PROSZOWICE, kod 31-100, poczta PROSZOWICE, kraj POLSKA
6	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ODDZIAŁ W MICHAŁOWICACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MALOPOLSKIE, powiat KRAKÓW, gmina MICHAŁOWICE, miejsc. MICHAŁOWICE
	3.Adres	ul. ---, nr 158, lok. ---, miejsc. MICHAŁOWICE, kod 32-091, poczta MICHAŁOWICE, kraj POLSKA
7	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ODDZIAŁ W KRZESZOWICACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKOWSKI, gmina KRZESZOWICE, miejsc. KRZESZOWICE
	3.Adres	ul. WYKI, nr 10, lok. ---, miejsc. KRZESZOWICE, kod 32-065, poczta KRZESZOWICE, kraj POLSKA
8	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ODDZIAŁ KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKÓW, gmina M.KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
	3.Adres	ul. AUGUSTIAŃSKA, nr 22, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-064, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
9	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI KOŁO PRZYJACIÓŁ DZIECI W SOLI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat ŻYWIECKI, gmina RAJCZA, miejsc. SÓL
	3.Adres	ul. ---, nr 27, lok. ---, miejsc. SÓL, kod 34-370, poczta RAJCZA, kraj POLSKA
10	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI KOLO POMOCY OSOBOM Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKÓW, gmina M.KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
	3.Adres	ul. OS.STALOWE, nr 9, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-921, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
11	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI KOŁO POMOCY OSOBOM Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM "ONI SĄ WŚRÓD NAS"
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKÓW, gmina M.KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
	3.Adres	ul. AL.SŁOWACKIEGO, nr 44, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 30-018, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
12	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ODDZIAŁ KRAKÓW-NOWA HUTA
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKÓW, gmina M.KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
	3.Adres	ul. OS.STALOWE, nr 9, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-921, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
13	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI KOŁO POMOCY DZIECIOM I MŁODZIEŻY O NIEPEŁNEJ SPRAWNOŚCI RUCHOWEJ
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKÓW, gmina M.KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

	3.Adres	ul. AL.SŁOWACKIEGO, nr 44, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 30-018, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
14	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ODDZIAŁ KRAKÓW-KROWODRZA
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKOWSKI, gmina M.KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
	3.Adres	ul. ALEJA SŁOWACKIEGO, nr 44, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 30-018, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
15	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI KOŁO POMOCY DZIECIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM IM. E. BOJANOWSKIEGO
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKÓW, gmina KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
	3.Adres	ul. LENARTOWICZA, nr 4, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-138, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
16	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ODDZIAŁ MIEJSKO - GMINNY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat CHRZANÓW, gmina TRZEBINIA, miejsc. TRZEBINIA
	3.Adres	ul. RYNEK, nr 18, lok. ---, miejsc. TRZEBINIA, kod 32-540, poczta TRZEBINIA, kraj POLSKA
17	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI ODDZIAŁ POWIATOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat MIECHÓW, gmina MIECHÓW, miejsc. MIECHÓW
	3.Adres	ul. SIENKIEWICZA, nr 20, lok. ---, miejsc. MIECHÓW, kod 32-200, poczta MIECHÓW, kraj POLSKA

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	01.09.2003 R.
	2	1.18 MAJA 2007 ROKU ZMIANA § 21 UST.2 PKT.3 STATUTU. 2.28 MARCA 2008 ROKU ZMIANA § 21 UST.2 PKT.3
	3	30.05.2009 R. - ZMIANA § 44 PUNKTY 1, 3 I 4

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	PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu	
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD ODDZIAŁU
2.Sposób reprezentacji podmiotu	PREZES, WICEPREZESI, SEKRETARZ LUB SKARBNIK, Z TYM ŻE WYMAGANE JEST ŁĄCZNE DZIAŁANIE DWÓCH Z WYŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB.

Podrubryka 1
Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TERLECKI
	2.Imiona	ZBIGNIEW JAN
	3.Numer PESEL/REGON	57052005217
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	V-CE PREZES ZARZĄDU
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JAGIELSKA
	2.Imiona	ŁUCJA EMILIA
	3.Numer PESEL/REGON	45121501544
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	V-CE PREZES ZARZĄDU
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	FICEK
	2.Imiona	ROMAN SZCZEPAN
	3.Numer PESEL/REGON	45032701255
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JAGŁA
	2.Imiona	EWA BARBARA
	3.Numer PESEL/REGON	56101506260
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	UZIĘBŁO
	2.Imiona	STANISŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	54072200439
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BIEL
	2.Imiona	BARBARA ANIELA
	3.Numer PESEL/REGON	46112302980
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KUCHARSKA
	2.Imiona	URSZULA KRYSTYNA
	3.Numer PESEL/REGON	47030607328
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY * INFORMACJA * 17

8	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BIAŁKA
	2.Imiona	WANDA WŁADYSŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	54062807109
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
9	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ĆWIERZ
	2.Imiona	DANUTA CELINA
	3.Numer PESEL/REGON	53061603365
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
10	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	HEŁPA
	2.Imiona	JANINA BRONISŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	42050205905
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
11	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KLORYGA
	2.Imiona	RENATA TERESA
	3.Numer PESEL/REGON	65062404340
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
12	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	CICHOCIŃSKA
	2.Imiona	SYLWIA ADLENA
	3.Numer PESEL/REGON	71031406983
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
13	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KMITA
	2.Imiona	JOLANTA ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	66021314586
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
14	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOZDRONKIEWICZ
	2.Imiona	WOJCIECH JACEK
	3.Numer PESEL/REGON	58011410156
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
15	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	URBANIAK
	2.Imiona	STANISŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	40050600225
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU

Rubryka 2 - Organ nadzoru		
1	1.Nazwa organu	KOMISJA REWIZYJNA ODDZIAŁU

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO 17

Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PIPIEŃ
	2.Imiona	KRYSTYNA JOANNA
	3.Numer PESEL/REGON	40030804528
	4.Numer KRS	****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BYSINA
	2.Imiona	HELENA
	3.Numer PESEL/REGON	37022007607
	4.Numer KRS	****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	OSTROWSKA
	2.Imiona	MARIA BARBARA
	3.Numer PESEL/REGON	48031203322
	4.Numer KRS	****

Rubryka 3
Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy
Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy
Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji	
1.Cel działania	TROSKA O JAKOŚĆ WARUNKÓW ŻYCIA DZIACKA,JEGO WIELOSTRONNY ROZWÓJ, ZDROWIE, BEZPIECZEŃSTWO, PODMIOTOWOŚĆ I GODNOŚĆ, A W SZCZEGÓLNOŚCI: -TWORZENIE SPOŁECZNEGO RUCHU NA RZECZ POMOCY DZIECIOM -PRZECIWDZIAŁANIE ZAGROŻENIOM ZDROWOTNYM I EKOLOGICZNYM; UPOWSZECHNIANIE ZDROWEGO STYLU ŻYCIA, KULTURY FIZYCZNEJ I SPORTU, ZACHOWAŃ PROEKOLOGICZNYCH -OCHRONA DZIECI PRZED PATOLOGIĄ SPOŁECZNĄ, PRZEMOCĄ, ZŁYM TRAKTOWANIEM, BEZPRAWNYM WYKORZYSTYWANIEM PRACY DZIECI, DYSKRYMINACJĄ I INNYMI FORMAMI WYKORZYSTYWANIA I KRZYWDZENIA ORAZ POMOC DZIECIOM - OFIAROM WYPADKÓW LOSOWYCH, KOMUNIKACYJNYCH I PRZESTĘPSTW -UPOWSZECHNIANIE PRORODZINNEGO, ŚRODOWISKOWEGO MODELU OPIEKI; ZAPOBIEGANIE WYCHOWYWANIU SIĘ DZIECKA POZA RODZINĄ; PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ ZMIERZAJĄCYCH DO POPRAWY POZARODZINNEJ (INSTYTUCJONALNEJ) OPIEKI NAD DZIECKIEM, ŁAGODZENIE SKUTKÓW UBÓSTWA RODZIN WYCHOWUJĄCYCH DZIECI -UPOWSZECHNIANIE I OCHRONA PRAW CZŁOWIEKA, SWOBÓD OBYWATELSKICH; UPOWSZECHNIANIE SAMORZĄDNOŚCI, SAMOOBSŁUGI, SAMOPOMOCY I WYCHOWANIA OBYWATELSKIEGO DZIECI.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego
Brak wpisów

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 - 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 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

Kraków, 24.05.2011 godz: 08:17:23

pieczęć z godłem

Podpis

HOŁYST-PYŚ MONIKA

KRAJOWA INFORMACJA REJESTRU SĄDOWEGO 17