

Handwritten notes in blue ink:
Klasyfikacja umozliwiona
celownik realizacji
rodzaj zadania publicznego
24.11.2014.
1/3
Bogdan Dzwon

Załączniki do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. (poz. 25)
ul. Stachowicza 18
Załącznik nr 1

URZĄD MIASTA KRAKOWA
PUNKT INFORMACJI MIESZKANCÓW
Data 2014 -11- 2 1 (2)
Nr
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

URZĄD MIASTA KRAKOWA
WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH
Umieszczono na tablicy ogłoszeń
dnia 25.11.2014
Zdjęto z tablicy ogłoszeń
dnia 02.12.2014

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ PODMIOTU, O KTÓRYM 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⁾)

Spotkanie Oplatkowe

.....
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od10.12.2014.. do ...30.12.2014 r.....

W FORMIE
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Gminę Miejską Kraków

.....
(organ administracji publicznej)

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

I. Dane oferenta

- 1) nazwa: Krakowska Rada Niepełnosprawnych
- 2) forma prawna: ⁴⁾
 - (X) stowarzyszenie
 - () fundacja
 - () kościelna osoba prawna
 - () kościelna jednostka organizacyjna
 - () spółdzielnia socjalna
 - () inna
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sadowym 0000110004
- 4) data wpisu, rejestracji27.05.2005 r
- 5) nr NIP:676 17 09 100 nr REGON:350690410
- 6) adres:

miejsowość:Kraków oś. Albertyńskie 16/3
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾Nowa Huta
gmina:Kraków powiat:⁸⁾m. Kraków
województwo:Małopolskie
kod pocztowy:31 – 852 poczta:m. Kraków
- 7) tel.:669 88 88 10 faks:
e-mail:zofia.sowa@vp.pl http:// www.kr n. biz. pl
- 8) numer rachunku bankowego:37 1910 1048 2117 0319 2942 0001
nazwa banku:Deutsche Bank PBC S.A. O/Kraków
- 9) nazwiska, imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta
 - a)Zofia Sawa
 - b)Maria Bartosz
 - c)
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

....Krakowska Rada Niepełnosprawnych 31-852 Kraków oś. Albertyńskie 16/3 tel. 669 88 88 10
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty {imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

....Zofia Sawa 669 88 88 10
- 12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

- a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego
spotkania integracyjne
pomoc żywnościowa w ramach programu PEAD
porady prawne i dotyczące spraw osób niepełnosprawnych
- 13) jeżeli oferent prowadzi działalność gospodarczą:
 - a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorcównie dotyczy
 - b) przedmiot działalności gospodarczej:

Nie dotyczy

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

Zasady określone w statucie – wpis do KRS status organizacji pożytku publicznego
Dwa podpisy – prezes i skarbnik

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Celem zadania publicznego jest Spotkanie Wigilijne-wraz poczęstunkiem, wspólna integracja. Krakowska Rada z tej okazji organizuje spotkanie/imprezę integracyjną, w której uczestniczyć będzie 75 osób/dzieci z organizacji pozarządowych działających na rzecz osób i dzieci niepełnosprawnych, zrzeszonych w Krakowskiej Radzie Niepełnosprawnych.

W czasie spotkania dzieci, osoby niepełnosprawne będą śpiewały kolędy przy akompaniamencie muzyki. Przewidziany jest poczęstunek, łamanie się opłatkiem, występ zespołu muzycznego. Wspólna integracja.

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

Do wykonania zadania publicznego potrzebny będzie zespół muzyczny, niezbędny w stworzeniu nastroju spotkania i wykreowaniu radości z integracji i rozładowania napięć emocjonalnych, pomocny w rehabilitacji ruchowej i oddechowej. Ustalono, że Zespół będzie wykonywał koncert całkowicie bezpłatnie.

W trakcie Spotkania Wigilijnego przewidziano wspólne śpiewanie kolęd przy akompaniamencie muzyki

Osoby niepełnosprawne mają duże trudności uczestniczenia w życiu publicznym. Trudności w samodzielnej egzystencji i niskiej sprawności manualnej i umysłowej, powoduje duże ograniczenie w dostępie do dóbr w dziedzinie kultury, sportu i rekreacji. Likwidacja tych barier jest niezbędna w społeczeństwie, a zadania publiczne wychodzą naprzeciw potrzebom i oczekiwaniom rodzin znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Uczestnikami zadania publicznego są, dzieci (w różnym wieku to nawet już dorośli) niepełnosprawne o różnym stopniu niesprawności – umysłowa, narząd ruchu w tym na wózkach inwalidzkich, niewidomi, słabowidzący dzieci z rodzin wielodzietnych. **Okolo 75 osób/dzieci.**

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 otrzymał dotację** na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji¹¹⁾

Nie dotyczy

6. **Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji**

Wzrost sprawności psychomotorycznej, zdrowotnej i społecznej uczestnika, integracja w grupie, przełamanie barier w samorealizacji i otwarcie się na innych, kształtowanie pozytywnych postaw w zachowaniu i pomoc w funkcjonowaniu w społeczności lokalnej

Integracja osób niepełnosprawnych i łamanie barier wykluczenia społecznego

Wypracowanie pozytywnego wizerunku osoby niepełnosprawnej

Podnoszenie sprawności psychomotorycznej osoby niepełnosprawnej

Poszukiwanie możliwości dalszego rozwijania form pomocy osobom niepełnosprawnym

7. **Miejsce realizacji zadania publicznego**

Klub „ Kwadrat „ Kraków ul. Skarżyńskiego 1

8. **Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾**

Zaproszenie uczestników spotkania(Przygotowanie zaproszeń).

Wynajem Sali.

Zamówienie zespołu- uzgodnienie zespołu muzycznego.

Przygotowanie programu spotkania.

Ustalenie cateringu - wystąpienia do firm produkujących słodycze.

Transport niepełnosprawnych uczestników na wózkach inwalidzkich – ustalenia z opiekunami grup zakresu opieki, bezpieczeństwa i działań w czasie spotkania.

Podsumowanie przedsięwzięcia.

9. **Harmonogram¹³⁾**

Zadanie publiczne realizowane w okresie od ...10.12.2014 r do 30.12.2014 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
Przygotowania(Informacja-zaproszenie)	10.12.2014 -15.12.2014	Krakowska Rada Niepełnosprawnych
Wynajem sali	10.12.2014 -15.12.2014	

Zamówienie zespołu	10.12.2014 -15.12.2014	wszystkie działania
Przygotowanie programu spotkania	10.12.2014 -15.12.2014	
Zorganizowanie transportu	15.12.2014 -17.12.2014	
Realizacja zadania (spotkanie)	17.12.2014	
Występy artystyczne	17.12.2014	
Poczęstunek (Catering)	17.12.2014	
Wspólna zabawa	17.12.2014	
Rozliczenie zadania	Zgodnie z zapisami umowy	

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Wzrost sprawności psychomotorycznej, zdrowotnej i społecznej uczestnika, integracja w grupie, przełamanie barier w samorealizacji i otwarcie się na innych, kształtowanie pozytywnych postaw w zachowaniu i pomoc w funkcjonowaniu w społeczności lokalnej.

Podniesienie wartości osoby niepełnosprawnej jako użytecznej społecznie

Integracja osób niepełnosprawnych w środowisku lokalnym

Wzmocnienie pozytywnych relacji władz samorządowych z osobami niepełnosprawnymi i organizacjami

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztówrealizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	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.poczęstunek	75	40	Os/zł	3 000	3,000	0,00	0,00
	2.koszty osobowe wolontariat 10 osób 10os.x10 godz. x 5 zł.	10	10h/5zł	Os./g odz./zł.	500	0,00	0,00	500
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (KRN) ¹⁹⁾ Zakup stroików	4	50	Szt/zł	200	0,00	200	0,00
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta KRN) ¹⁹⁾ : Wynajem sali.....	1	450	zł.	450	450	0,00	0,00
IV	Ogółem:				4 150	3 450	200	500

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	3 450 zł	83,13%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	200 zł	4,82%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3) ¹¹⁾	0 zł %
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	0 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⁾	0 zł %
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	0 zł %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	500 zł	12,05 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)	4 150 zł	100 %

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

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 ¹⁾	
		NIE ¹⁾	
		NIE ¹⁾	
		NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie

Na całość projektu składa się jeszcze praca społeczna 4 członków zarządu Krakowskiej Rady

Niepełnosprawnych oraz praca wolontaryjna 6 osób z Hufca Pracy 6-5.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

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

Zarząd Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych 4 osoby

Wolontariusze 6 z Hufca Pracy 6-5

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

Komputer, drukarka na przygotowanie zaproszeń

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

Corocznie od 1996 Światowy Dzień Inwalidy, Dzień Dziecka, Św. Mikołaja, Wigilia Bożego Narodzenia
Zadanie publiczne - 2014- Dzień Dziecka, Obchody Światowego Dnia Inwalidy.

4. Informacja, czy oferent przewiduje 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
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent jest związany niniejszą ofertą do dnia 30.12.2014
- 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 ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U, z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega 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
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

KRAKOWSKA RADA NIEPEŁNOSPRAWNYCH
os. Albertyńskie 16/3
31-852 Kraków
tel./fax 648-14-70
NIP 676-17-09-100 REGON 350690410

PREZES
Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych
Zofia Sawa

SKARBNIK
Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych
Maria Bartosz

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

Data 21.11.2014

Załączniki:

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

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

- 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.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 21.11.2014 godz. 14:26:52

Numer KRS: 0000110004

*za zgodności
z oryginałem*

PREZES
 Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych
Zofia Sawa

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		17.05.2002	
Ostatni wpis	Numer wpisu	10	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	KR.XI NS-REJ.KRS/17642/12/203	
	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: 350690410, NIP: 6761709100
3.Nazwa	KRAKOWSKA RADA NIEPEŁNOSPRAWNYCH
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 3 SĄD OKRĘGOWY W KRAKOWIE
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.ALBERTYŃSKIE, nr 16, lok. 3, miejsc. KRAKÓW, kod 31-852, 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	23.07.1992R.-POPZEDNI STATUT 16.03.2001R.-NOWY STATUT
	2	25.10.2004 R. - UCHYLENIE W CAŁOŚCI DOTYCHCZASOWEGO BRZMIENIA STATUTU (§ 1 - §

PREZES
Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych
Zofia Sawa
Zofia Sawa

32). PRZYJĘCIE W CAŁOŚCI NOWEGO BRZMIENIA STATUTU (§ 1 - 34). 06.01.2005 R. ZMIANA § 17 POPRZEZ DODANIE UST. 2 I 3; ZMIANA § 19 UST. 5 I § 24.	
3	29.04.2011 R. - ZMIANA § 10 I § 11; DODANIE UST. 5 DO § 23 ORAZ USTĘPÓW 4, 5, 6 DO § 25; 08.08.2011 R. - ZMIANA § 11 UST. 2; 17.10.2011 R. - ZMIANA § 11; 14.11.2011 R. - ZMIANA § 11; 16.12.2011 R. - ZMIANA § 11; 06.02.2012 R. - ZMIANA § 11

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	
2.Sposób reprezentacji podmiotu	1. DLA WAŻNOŚCI OŚWIADCZENIA WOLI, PISM I DOKUMENTÓW W PRZEDMIOCIE PRAW I ZOBOWIĄZAŃ MAJATKOWYCH RADY WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH OSÓB; PREZESA LUB JEGO ZASTĘPCY I SKARBNIKA. 2. DLA WAŻNOŚCI INNYCH PISM I DOKUMENTÓW WYMAGANY JEST PODPIS PREZESA LUB JEGO ZASTĘPCY WZGLĘDNIIE SEKRETARZA.	
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZPULAK
	2.Imiona	WŁODZIMIERZ FRANCISZEK
	3.Numer PESEL/REGON	50052604035
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SAWA
	2.Imiona	ZOFIA HALINA

Identyfikator wydruku: RS/110004/10/20141121142652

	3.Numer PESEL/REGON	44020803722
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BARTOSZ
	2.Imiona	MARIA ANTONINA
	3.Numer PESEL/REGON	53090808184
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PROKOP
	2.Imiona	JERZY
	3.Numer PESEL/REGON	41102303053
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ŁUCZAK WIESZCZAK
	2.Imiona	HELENA
	3.Numer PESEL/REGON	46021105568
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES

PREZES
Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych
Zofia Sawa

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA
	Podrubryka 1		
	Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOŁAKOWSKA
		2.Imiona	ZOFIA
		3.Numer PESEL/REGON	35061311989
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GIEYSZTOR DOBKIEWICZ
		2.Imiona	HENRYKA
		3.Numer PESEL/REGON	39041209662
4.Numer KRS		****	
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DROŻDŻEJKO KONECZNA	
	2.Imiona	JÓZEFA	
	3.Numer PESEL/REGON	40042600604	
	4.Numer KRS	****	

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

PREZES
 Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych

 Zofia Sawa

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1. Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	21.04.2006	01.01.2005 - 31.12.2005
	2	07.09.2007	2006 R.
	3	26.06.2008	OD 01.01.2007 R. DO 31.12.2007 R.
	4	21.04.2009	01.01.2008-31.12.2008
3. Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2005 - 31.12.2005 - UCHWAŁA WALNEGO ZEBRANIA CZŁONKÓW Z DNIA 06.04.2006
4. Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2005 - 31.12.2005 SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI KRAKOWSKIEJ RADY NIEPEŁNOSPRAWNYCH
	2	*****	2006 R.
	3	*****	SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO ZA 2007 ROK; 26.06.2008
	4	*****	01.01.2008-31.12.2008

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1. Cel działania	<p>RADA JEST ORGANIZACJĄ SPOŁECZNĄ DZIAŁAJĄCĄ NA GRUNCIE KONSTYTUCJI RP I MA NA CELU ;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. UDZIELANIE WSZELKIEJ POMOCY ORGANIZACJOM POZARZĄDOWYM-CZŁONKOM RADY. 2. REPREZENTOWANIE INTERESÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, CELEM POPRAWY ICH WARUNKÓW ŻYCIOWYCH, ZDROWOTNYCH ORAZ ZWIĘKSZENIU UCZESTNICTWA W ŻYCIU SPOŁECZNYM, ZAWODOWYM, KULTURALNYM I SPORTOWYM. 3. PRZECIWDZIAŁANIE RÓŻNYM FORMOM DYSKRYMINACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH. 4. PROWADZENIE DZIAŁAŃ INFORMACYJNYCH. 5. PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ZGODNIE Z ISTNIEJĄCYMI PRZEPISAMI.
------------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

1. Odpłatna działalność statutowa	1	---
2. Nieodpłatna działalność statutowa	1	91, 33, , DZIAŁALNOŚĆ CHARYTATYWNA W ŚRODOWISKU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, POLEGAJĄCA NA UDZIELANIU POMOCY W CZYNNOŚCIACH ŻYCIOWYCH TYCH OSÓB I ICH RODZIN POPRZEC PRACĘ WOLONTARIUSZY ORAZ CZŁONKÓW RADY, POLEGAJĄCA M.IN. NA: UDZIELANIU IM INFORMACJI O ICH OBOWIĄZKACH I PRAWACH, UDZIELANIU PORAD PRAWNYCH, POMOCY W ZAŁATWIANIU SPRAW URZĘDOWYCH, KRÓTKOTRWALYM KILKUGODZINNYM OPIEKOWANIEM SIĘ OSOBAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI
	2	93, 04, Z, OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POLEGAJĄCA NA ORGANIZOWANIU TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH
	3	92, 72, Z, OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POLEGAJĄCA NA ORGANIZOWANIU ZABAW REKREACYJNYCH I SPORTOWYCH, WYCIECZEK, JAK RÓWNIEŻ UDZIALE W IMPREZACH KULTURALNYCH
	4	85, 32, , DZIAŁALNOŚĆ POLEGAJĄCA NA ORGANIZACJI WOLONTARIATU DLA OSÓB

NIEPEŁNOSPRAWNYCH W CELU PROWADZENIA NA ICH RZECZ PRZEZ WOLONTARIUSZY
DZIAŁALNOŚCI CHARYTATYWNEJ, JAK RÓWNIEŻ OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA

Dział 4

PREZES
Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych
Zofia Sawa

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

data sporządzenia wydruku 21.11.2014

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

KRAKOWSKA RADA NIEPEŁNOSPRAWNYCH
os. Albertyńskie 16/3
31-852 Kraków, tel/fax 12-648-14-70
NIP 676-17-09-100
Regon 350690410

PREZES
Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych
Zofia Sawa
Zofia Sawa