

**MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK**

Emerytów Rencistów i Osób Niepełnosprawnych

31-540 Kraków, ul. Rzeźnicza 1

NIP 677-233-34-72, tel. 12 430 62 77

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 13 11 2012

Zdjęto z tablicy ogłoszeń

dnia .....

<b>SO-05</b>	<b>Przyjęto</b>
	dnia 13 11 2012
Data i miejsce złożenia oferty (wypełnia organ administracji publicznej)	

**OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>**

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)<sup>1)</sup>  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych**

(rodzaj zadania publicznego)

**Integracyjne spotkanie opłatkowe**

(tytuł zadania publicznego)

**w okresie od 03.12.2012 do 22.12.2012 r**

W FORMIE

POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

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/offerentów<sup>1), 3)</sup>**

1) nazwa: **Małopolski Związek Emerytów, Rencistów i Osób Niepełnosprawnych**

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

- stowarzyszenie                       fundacja  
 kościelna osoba prawna               kościelna jednostka organizacyjna  
 spółdzielnia socjalna                 inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>

....Nr KRS 0000339094

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> 09.10.2009r

5) nr NIP: **6772333472**                      nr REGON: **121034933**

6) adres:

miejsowość: **Kraków ul. Rzeźnicza 1**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....

gmina: **Kraków**      powiat:<sup>8)</sup> **M. Kraków**

województwo: **Małopolskie**

kod pocztowy : **31-540**      poczta: **Kraków**

7) tel.: 12 4306277      faks: 12 430 6277

e-mail: **mzerion @op.pl.** http://

8) numer rachunku bankowego: **79 1240 2294 1111 0010 2767 0180**

nazwa banku: **PKO S.A. III O/M Kraków ul. Szpitalna 15**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a) **Gackiewicz Alicja -Prezes**

b) **Filus Henryka -Skarbnik**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym

mowa w ofercie.

**Małopolski Związek Emerytów, Rencistów i Osób Niepełnosprawnych –Zarząd Małopolski ,31-540 Kraków**

**ul. Rzeźnicza 1 tel.12 4306277**

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

**Gackiewicz Alicja tel. kontakt. 606 125 333**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Cele statutowe:

- prowadzenie działalności charytatywnej
- pomoc społeczna, w tym rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób
- działania na rzecz osób niepełnosprawnych
- kultura, sztuka
- edukacja, nauka, oświata i wychowanie

13) jeżeli oferent/oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>**

Nie dotyczy

**III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji**

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Celem naszego działania jest działalność charytatywna, udzielanie pomocy osobom potrzebującym w formie paczek żywnościowych, organizowanie spotkań i wyjazdów integracyjnych. Organizujemy spotkania integracyjne z okazji Dnia Inwalidy, Dnia Seniora, Spotkanie opłatkowe i inne. W tym roku planujemy zorganizować Integracyjne spotkanie opłatkowe dla 160 osób w Restauracji Śląska przy ul. Królewskiej 1. W spotkaniu wezmą udział osoby niepełnosprawne, starsze, biedne i samotne członkowie naszego Stowarzyszenia.

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

Integracyjne spotkanie opłatkowe pozwoli by ludzie samotni i potrzebujący, starsi i niepełnosprawni w dniu takim jak spotkanie opłatkowe byli wspólnie razem. Dla części uczestników będzie to jedyny świąteczny posiłek spożyty w gronie przyjaciół i jedyny moment w którym będą mogli i będą mieli z kim podzielić się opłatkiem. Zapomną o swojej szarej rzeczywistości która ich otacza, poczują się potrzebni.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Zadanie skierowane jest do osób starszych, niepełnosprawnych, biednych i samotnych członków naszego Stowarzyszenia.

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<sup>11)</sup>

Od początku naszego działania, w różnych formach staramy się zagospodarować czas osobom biednym, samotnym, starszym i niepełnosprawnym. Staramy się integrować to środowisko. Jednak nie jesteśmy w stanie ponieść wszystkich kosztów realizacji tego typu zadania. Koszty rosną a składki członkowskie w oparciu o które realizujemy swoje cele statutowe pozostają bez zmian i wynoszą 2 zł/m-c. Dlatego niezbędna jest pomoc organów administracji publicznej.

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

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Spotkania integracyjne dla ludzi starszych, samotnych, biednych i niepełnosprawnych mają niekwestionowany korzystny wpływ na ich zdrowie psychiczne i fizyczne. Pozwalają na spędzenie czasu w otoczeniu ludzi życzliwych, przy których nie trzeba się wstydzić swojej choroby i niepełnosprawności. Czas spędzony w miłym otoczeniu w życzliwej i przyjaznej atmosferze choć na chwilę pozwoli oderwać się i zapomnieć o problemach życia codziennego a w szczególności oderwać się od samotności i zapomnieć o chorobie i niepełnosprawności. Organizowane Spotkanie opłatkowe spowoduje by w tym wyjątkowym dniu nie byli sami by mieli świadomość, że są częścią naszej społeczności. Zarząd Małopolski przygotowuje program spotkania, określi termin i liczbę uczestników. Oddziały i koła po otrzymaniu zaproszeń na podstawie posiadanej wiedzy i ewidencji wybiorą osoby niepełnosprawne, biedne, starsze i samotne. Uczestnicy będą zawiadamiani poprzez informacje wywieszone na tablicy ogłoszeń, telefonicznie oraz przez wolontariuszy.

## 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Integracyjne Spotkanie opłatkowe odbędzie się w drugiej połowie grudnia 2012 r w Restauracji Śląska przy ul.Królewskiej1 w Krakowie.

## 8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>

Zarząd Małopolski po dokonaniu rezerwacji Sali przekaże przewodniczącym oddziałów informacje o terminie spotkania. Oddziały i koła przygotowują listy uczestników proporcjonalnie do ilości posiadanych członków .Informacja będzie również wywieszona na tablicy ogłoszeń.  
Zarząd Małopolski uzgodni stosowne menu

## 9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 03.12. 2012 do 22.12.2012r		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1.Ustalenie terminu spotkania - nabór	03.12.2012r	Zarząd Małopolski
2.Uzgodnienie menu i spraw organizacyjnych	03.12.2012	Zarząd Małopolski
3.Spotkanie integracyjne	II połowa grudnia 2012	Zarząd Małopolski
4.Sprawozdanie końcowe		Zarząd Małopolski

## 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

Spotkania integracyjnie korzystnie wpływają na poprawę samopoczucia osób niepełnosprawnych, starszych i samotnych. Motywują ich do wyjścia z domu. Wspólnie spędzony czas pozwala im zapomnieć swoich problemach, ludzie odzyskują wiarę w siebie.  
Organizowanie integracyjnego spotkania opłatkowego dostarczy im wiele radości i niezapomnianych przeżyć.

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

##### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	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 <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) wyżywienie 2) upominki 3) praca społeczna 1os.x12 kół x5godz.x5zł	170	45	osoby	7.650,00 300,00	5.000,00	2.650,00	300,00
II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1)..... 2).....							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1)..... 2).....							
IV	Ogółem:				7.950,00	5.000,00	2.650,00	300,00

##### 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	5.000zł	62,89%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	2.650zł	33,34 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3) <sup>11)</sup>	..... zł	..... %

3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	..... 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) <sup>17)</sup>	..... zł	..... %
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	..... zł	..... %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	... 300zł	3,77 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4)	7.950 zł	100 %

### 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

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
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

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<sup>22)</sup>

W Zarządzie Małopolskim 4 osoby posiadają wykształcenie wyższe, pozostałe osoby biorące udział w realizacji zadania mają wykształcenie średnie i duże doświadczenie w organizowaniu różnego rodzaju spotkań integracyjnych.

#### 2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

Zarząd Małopolski zajmuje lokal wspólnie z Zarządem Oddziału opow.54m2.  
Posiadamy telefon, fax oraz dostęp do komputera.

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

Zarząd Małopolski od momentu rozpoczęcia swojej działalności organizuje różne spotkania integracyjne współpracując z organami administracji publicznej jak: MUW, UMK, MOPS, MDDPS i Rady Dzielnic.

4. Informacja, czy oferent/oferenci<sup>1)</sup> przewiduje(-a) 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/oferentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 22.12.2012;
- 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<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ja)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

SKARBNIK  
Zarządu Małopolskiego  
MZER i ON  
*Henryka Filuś*  
Henryka Filuś

MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK  
Emerytów Rencistów i Osób Niepełnosprawnych  
31-540 Kraków, ul. Rzeźnicza 1  
NIP 677-233-34-72, tel. 12 430 62 77

MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK  
Emerytów Rencistów i Osób Niepełnosprawnych  
31-540 Kraków, ul. Rzeźnicza 1  
NIP 677-233-34-72, tel. 12 430 62 77

PREZES  
Zarządu Małopolskiego  
MZER i ON  
*Alina Gackiewicz*  
Alina Gackiewicz

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/oferentów<sup>1)</sup>)

Data 11.12.2012

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>.
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 oferty<sup>25)</sup>

## Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

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.

ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI  
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO  
ul. Prybyłowska 7  
31547 Kraków

Nr pisma wnioskodawcy:

**KRAJOWY REJESTR SĄDOWY**

Stan na dzień 02.02.2012 godz. 08:14:08  
Numer KRS: **0000339094**

**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	09.10.2009	Data dokonania wpisu	23.09.2011
Określenie wpisu	4		
Symbol akt	KR.XI.NS.REJ.KRS/20767/11/458		
Określenie sądu	SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA-SRODMIEŚCIA W KRAKOWIE, XI WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

**Dział 1**

<b>Rubryka 1 - Dane podmiotu</b>	
1. Określenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2. Numer REGON/NIP	REGON: 121034933, NIP: ...
3. Nazwa	MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK EMERYTÓW, REKICYSTÓW I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
4. Dane o wcześniejszej rejestracji	.....
5. Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

<b>Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu</b>	
1. Siedziba	Kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
2. Adres	ul. RZĘZNIĆZA, nr 1, lok. ...; miejsc. KRAKÓW, kod 31-540, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
3. Adres poczty elektronicznej	.....
4. Adres strony internetowej	.....

<b>Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały</b>	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK EMERYTÓW, REKICYSTÓW I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, ODDZIAŁ KRAKÓW-SRODMIEŚCIE
2. Siedziba	Kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
3. Adres	ul. RZĘZNIĆZA, nr 1, lok. ...; miejsc. KRAKÓW, kod 31-540, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA

<b>Rubryka 4 - Informacje o statucie</b>	
1. Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1 16.07.2009 R. 2 24.09.2009 R. - PRZYJĘCIE NOWEGO STATUTU 3 28.09.2010 - DODANO § 14 UST. 3

<b>Rubryka 5</b>	
1. Czas, na jaki została utworzona organizacja	NIEOKREŚLONY

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

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

<b>Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór</b>	
1. Nazwa organu	PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

**Dział 2**

<b>Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu</b>	
1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZRZĄD MAŁOPOLSKI
2. Skład reprezentacji podmiotu	DO SKŁADANIA W IMIENIU STOWARZYSZENIA OŚWIADCZENIA WOLI WE WSPÓLNYCH SPRAWACH, W TYM REPREZENTACJI, ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH, ZAWIERANIA UMÓW, UZIELENIANIA PEŁNOMOCNIÓW, UPRAWNIENIÓW JEST DWÓCH CZŁONKÓW ZRZĄDU MAŁOPOLSKIEGO (ZARZĄDU ODDZIAŁU POSIADAJĄCEGO OSOBOWOŚĆ PRAWNĄ) DZIAŁAJĄCH ŁĄCZNIE W TYM PRZESŁ LUB WICERZESZES (PRZEWODNICZĄCY, WICERZEWODNICZĄCY)

<b>Podrubryka 1</b>	
Dane osób wchodzących w skład organu	
1. Nazwisko / Nazwa lub firma	GACKIEWICZ
2. Imię	ALICJA
3. Numer PESEL	460919013000
4. Numer KRS	31-540171-0000



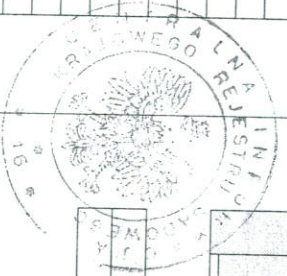
PREZES Zarządu Małopolskiego ZWIĄZEK EMERYTÓW I REKICYSTÓW

Alicja Gackiewicz

MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK EMERYTÓW, REKICYSTÓW I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
ul. RZĘZNIĆZA 1  
31-540 KRAKÓW, tel. 12 430 62 77

2	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES	
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JUCHA	
	2.Imiona	STEFAN ALEXANDER	
	3.Numer PESEL/REGON	32080301810	
	4.Numer KRS	****	
3	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZLONEK	
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DUDEK JAKUBIAK	
	2.Imiona	LEPKADIA	
	3.Numer PESEL/REGON	40122300406	
	4.Numer KRS	****	
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES	
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	FIJUS	
	2.Imiona	HENRYKA	
	3.Numer PESEL/REGON	34122301567	
	4.Numer KRS	****	
5	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK	
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SMOK	
	2.Imiona	BOGDAN	
	3.Numer PESEL/REGON	55031803216	
	4.Numer KRS	****	
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZLONEK	
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PALCZEWSKI	
	2.Imiona	HENRYK	
	3.Numer PESEL/REGON	34050303059	
	4.Numer KRS	****	
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZLONEK	
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PIEKARZ	
	2.Imiona	MALGORZATA	
	3.Numer PESEL/REGON	43063001049	
	4.Numer KRS	****	
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZLONEK	
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BATKO	
	2.Imiona	JOANNA	
	3.Numer PESEL/REGON	36051603527	
	4.Numer KRS	****	
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZLONEK	
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZWED	
	2.Imiona	MARIA	
	3.Numer PESEL/REGON	47081507868	
	4.Numer KRS	****	
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZLONEK	
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WILKOSZ	
	2.Imiona	ZOFIA	
	3.Numer PESEL/REGON	39040604444	

11	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZLONEK
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BASSARA
	2.Imiona	MAGDALENA MARIA
	3.Numer PESEL/REGON	47011304680
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TOBALA
	2.Imiona	ZOFIA STEFANIA
	3.Numer PESEL/REGON	40032903041
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZLONEK
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SMITERNIK
	2.Imiona	JANINA ZOFIA
	3.Numer PESEL/REGON	41041701488
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZLONEK



1	1.Nazwa organu	Rubryka 2 - Organ nadzoru
		MAŁOPOLSKA KOMISJA REWIZYJNA
		Podrubryka 1
		Dane osób wchodzących w skład organu
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LIPOWIECKA
	2.Imiona	ZOFIA
	3.Numer PESEL/REGON	37121302423
	4.Numer KRS	****
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BILSKA
	2.Imiona	JADWIGA
	3.Numer PESEL/REGON	41011602900
	4.Numer KRS	****
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TOPAL
	2.Imiona	CECYLIA
	3.Numer PESEL/REGON	53022204202
	4.Numer KRS	****

MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK  
Emerytów, Rezerwistów i Osób Niepełnosprawnych  
31-540 Kraków, ul. Rzeźnicza 1  
Nip 677-233-34-72, tel. 12 430 62 77

PREZES  
Zarządu Małopolskiego  
ZWIĄZKU

Alija Gackiewicz

Rubryka 3  
Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy  
Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy  
Brak wpisów

**Rubryka 3 - Cel działania organizacji**  
 1. PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI CHARYTATYWNEJ  
 2. POMOC SPOŁECZNA, W TYM POMOC RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYKONYWANIA SZANS TYCH RODZINI I OSOB,  
 3. DZIAŁANIA NA RZECZ OSOB NIEPEŁNOSPRAWNYCH,  
 4. KULTURA, SZTUKA,  
 5. EDUKACJA, MALARSTWO I TWORCZOŚĆ

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji publicznej  
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 przedwiko 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 starostwa  
Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu lub podziale  
Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym  
Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu likwidacyjnym  
Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacja o postępowaniu naprawczym  
Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej  
Brak wpisów

Kraków, 02.02.2012 godz.: 08:14:08



**MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK**  
 Ewidencyjny i Osob Niepełnosprawnych  
 ul. Piesznińska 1  
 31-540 Kraków, tel. 12 430 62 77  
 NIP 677-233-34-72

**PREZES**  
 Zarządu Małopolskiego  
 MZERI ON  
 Alija Gackiewicz

Podpis

CUDEK ANNA



**MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK**  
Energetyki, Rezerwy i Osób Niepełnosprawnych  
31-040 Kraków, ul. Rzeźnicza 1  
tel. 677-263-30-72, fax 12-30 62 77

**ZA ZGODNOŚCIĄ  
Z ORYGINAŁEM**

**PREZES**  
Zarządu Małopolskiego  
MZER i ON



**Alicja Gackiewicz**