

*Archiwizacja  
celewnie realizacja  
na planie*

**KRAKOWSKA RADA NIEPEŁNOSPRAWNYCH**  
os. Albenyńska 1613  
31-832 Kraków tel/fax 12-648-14-70  
NIP 676-17-05-00  
Regon 350690110

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

URZĄD MIASTA KRAKOWA  
PUNKT OBSŁUGI MIESZKAŃCÓW  
ul. Stachowicza 18

Data i miejsce złożenia oferty (2)  
(wypełnia organ administracji publicznej)

Nr ..... zał. ....

## OFERTA

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ PODMIOTU, O KTÓRYM MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z  
DNIA 24 KWIEŹNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

### Działania na rzecz osób niepełnosprawnych

.....  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**Obchody Światowego Dnia Inwalidy**

.....  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od ....01.04.2014.. do ...30.04.2014 r.....

W FORMIE  
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**

- 1) nazwa: Krakowska Rada Niepełnosprawnych
- 2) forma prawna: <sup>4)</sup>  
( X ) stowarzyszenie ( ) fundacja  
( ) kościelna osoba prawna ( ) kościelna jednostka organizacyjna  
( ) spółdzielnia socjalna ( ) inna .....
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sadowym 0000110004
- 4) data wpisu, rejestracji .....27.05.2005 r
- 5) nr NIP: .....676 17 09 100 nr REGON: .....350690410
- 6) adres:  
miejscowość: .....Kraków oś. Albertyńskie 16/3  
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....Nowa Huta  
gmina: .....Kraków powiat:<sup>8)</sup> .....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:<sup>9)</sup>  
....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 przedsiębiorców ....nie dotyczy
- b) przedmiot działalności gospodarczej:

Nie dotyczy

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

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 uczczenie Światowego Dnia Inwalidy i Krakowska Rada Niepełnosprawnych obchodzi tą okoliczność od 1994r. Z tej okazji organizuje spotkanie integracyjne, w którym uczestniczy 130 przedstawicieli organizacji osób niepełnosprawnych, zrzeszonych w Krakowskiej Radzie Niepełnosprawnych. W czasie spotkania są występy artystów scen krakowskich oraz zespołów artystycznych osób niepełnosprawnych. Jest poczęstunek i dyskusja na temat rozwiązywania problemów i aktywizacji osób niepełnosprawnych w życiu osobistym, zawodowym i społecznym.

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

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 zadanie publiczne wychodzi naprzeciw potrzebom i oczekiwaniom pomocy w tym zakresie, szczególnie rodzinom w trudnej sytuacji życiowej.

Zadanie publiczne zwiększy pozytywną rolę władz samorządowych w rozwiązywaniu problemów osób niepełnosprawnych i pozwoli im poprawić sprawność psychomotoryczną.

### **3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

Uczestnikami zadania publicznego są osoby niepełnosprawne o różnym stopniu niesprawności, z zespołem Downa, porażeniem mózgowym, niewidomi. Około 130 osób.

### **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>**

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 dotacji<sup>11)</sup>

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

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

Firma „Graal” Kraków ul. Skarżyńskiego 1

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

Rozesłanie informacji o spotkaniu  
 Zaproszenie uczestników spotkania (Przygotowanie zaproszeń)  
 Wynajem sali  
 Zakup produktów spożywczych  
 Transport niepełnosprawnych uczestników na wózkach inwalidzkich

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

| Zadanie publiczne realizowane w okresie od ...01.04.2014 r..... do ...30.04.2014 r.....  |   |   |
|--|---|---|
| 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 |
| Przygotowania (Informacja-zaproszenie)<br>Przyjazd na spotkanie<br>Występy artystyczne<br>Poczestunek<br>Dyskusja problemowa<br>Zakończenie spotkania<br>Rozliczenie zadania | 01.04.2014 r.-30.04.2014 r.               | Krakowska Rada Niepełnosprawnych<br>wszystkie działania   |

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

Wzrost sprawności psychomotorycznej, zdrowotnej i społecznej uczestnika  
 Podniesienie wartości osoby niepełnosprawnej jako użytecznej społecznie  
 Propagowanie działalności charytatywnej i pomocowej osobom niepełnosprawnym  
 Integracja osób niepełnosprawnych w środowisku lokalnym  
 Wzmocnienie pozytywnych relacji władz samorządowych z osobami niepełnosprawnymi i organizacjami

#### 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><br>poczęstunek<br>transport   | 130<br>30       | 50<br>30                 | osób         | 6500<br>900            | 5000<br>900                                      | 1500  | 0  |
| II  | Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup>                     | 0               | 0                        | 0            | 0                      | 0  | 0   | 0  |
| III | Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> :<br>1) Drobnie upominki.....<br>.....<br>2) ..... | 130             | 5                        | osób         | 650                    | 650  | 0   | 0  |
| IV  | Ogółem:  |                 |                          |              | <b>8050</b>            | <b>6550</b>                                      | <b>1500</b>   | 0  |

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

|     |  |          |         |
|-----|--|----------|---------|
| 1   | Wnioskowana kwota dotacji  | 6 550 zł | 81.37%  |
| 2   | Środki finansowe własne <sup>17)</sup>   | 1 500 zł | 18.63%  |
| 3   | Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3) <sup>11)</sup> | 0 zł     | ..... % |
| 3.1 | wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>                                       | 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) <sup>17)</sup> | 0 zł     | ..... % |
| 3.3 | pozostałe <sup>17)</sup>   | 0 zł     | ..... % |
| 4   | Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)   | 0 zł     | ..... % |
| 5   | Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)   | 8 050 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 |
|--|----------------------|--|---|
|  |                      | NIE <sup>1)</sup>  |   |
|  |                      | NIE <sup>1)</sup>  |   |
|  |                      | NIE <sup>1)</sup>  |   |
|  |                      | NIE <sup>1)</sup>  |   |

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie

Na całość projektu składa się jeszcze praca społeczna 5 członków zarządu Krakowskiej Rady oraz praca wolontaryjna 3 wolontariuszy.

Ponadto po wielu rozmowach artystami którzy przygotowują część artystyczną przedsięwzięcia ustalono, że wykonają pracę bezkosztowo.

## V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

### 1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>

|  |
|--|
| Zarząd Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych<br>Wolontariusze |
|--|

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

|   |
|---|
| 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 - 2011- Dzień Dziecka

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 30.04.2014 r.....;
- 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 składający niniejszą ofertę nie zalega 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
- 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 12-648-14-70  
NIP 676-17-09-100  
Regon 350690410

SKARBNIK  
Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych  
*Bartosz*  
Maria Bartosz

PREZES  
Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych  
*Zofia Sawa*  
Zofia Sawa

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

Data *21.02.2014*

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 oferty wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sadowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).
3. Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> 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.

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

<sup>4)</sup> 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.

<sup>5)</sup> Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

<sup>6)</sup> W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

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

<sup>8)</sup> Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

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

<sup>10)</sup> Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.

<sup>11)</sup> Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

<sup>12)</sup> 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.

<sup>13)</sup> 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).

<sup>14)</sup> Opis zgodny z kosztorysem.

<sup>15)</sup> 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.

<sup>16)</sup> Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.

<sup>17)</sup> Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.

<sup>18)</sup> Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

<sup>19)</sup> W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.

<sup>20)</sup> 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.

<sup>21)</sup> 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.

<sup>22)</sup> 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.

<sup>23)</sup> Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.

<sup>24)</sup> Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.

<sup>25)</sup> Wypełnia organ administracji publicznej.



## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

## KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 21.02.2014 godz. 10:03:47

Numer KRS: 0000110004

**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.-POPRZEDNI STATUT<br>16.03.2001R.-NOWY STATUT                      |
|   | 2 | 25.10.2004 R. - UCHYLENIE W CAŁOŚCI DOTYCHCZASOWEGO BRZMIENIA STATUTU (§ 1 - § |

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;<br>08.08.2011 R. - ZMIANA § 11 UST. 2;<br>17.10.2011 R. - ZMIANA § 11;<br>14.11.2011 R. - ZMIANA § 11;<br>16.12.2011 R. - ZMIANA § 11;<br>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 SA PODPISY DWÓCH OSÓB; PREZESA LUB JEGO ZASTĘPCY I SKARBNIKA.<br>2. DLA WAŻNOŚCI INNYCH PISM I DOKUMENTÓW WYMAGANY JEST PODPIS PREZESA LUB JEGO ZASTĘPCY WZGLĘDNIE SEKRETARZA. |                        |
| Podrubryka 1<br>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           |

|   |                                     |                  |
|---|-------------------------------------|------------------|
|   | 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       |

|                           |                                      |                              |                      |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 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 | DROZDŻEJKO KONECZNA  |
|                           |                                      | 2.Imiona                     | JÓZEFA               |
|                           |                                      | 3.Numer PESEL/REGON          | 40042600604          |
| 4.Numer KRS               |                                      | ****                         |                      |

|             |
|-------------|
| Rubryka 3   |
| Brak wpisów |

## 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                 | 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 KONSTITUCJI RP I MA NA CELU ;</p> <p>1. UDZIELANIE WSZELKIEJ POMOCY ORGANIZACJOM POZARZĄDOWYM-CZŁONKOM RADY.</p> <p>2. REPREZENTOWANIE INTERESÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, CELEM POPRAWY ICH WARUNKÓW ŻYCIOWYCH, ZDROWOTNYCH ORAZ ZWIĘKSZENIU UCZESTNICTWA W ŻYCIU SPOŁECZNYM, ZAWODOWYM, KULTURALNYM I SPORTOWYM.</p> <p>3. PRZECIWDZIAŁANIE RÓŻNYM FORMOM DYSKRYMINACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.</p> <p>4. PROWADZENIE DZIAŁAŃ INFORMACYJNYCH.</p> <p>5. PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ZGODNIE Z ISTNIEJĄCYMI PRZEPISAMI.</p> |
|------------------|---|

## 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, KRÓTKOTRWAŁYM KILKUGODZINNYM OPIEKOWANIEM SIĘ OSOBAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI |
|                                      | 2 | 93, 04, Z, OCHRONA I PROMOJA 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

##### 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 21.02.2014

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

*Za zgodność  
z oryginałem*

PREZES  
Krakowskiej Rady Niepełnosprawnych

*Zofia Sawa*