URZĄD MIASTA KRAKOWA
BIURO DS. OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
wpłynęło dnia: 2018 -06- 26
Il. załączników .....
Podpis .....

do realizacji
DYREKTOR BIURA
Elżbieta Kołsz-Żurek
28 CZE 2018

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2016 r. (poz. 570)

Załącznik nr 1

URZĄD MIASTA KRAKOWA
BIURO DS. OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
Umieszczono na tablicy ogłoszeń
dnia 28.06.2018
Zdjęto z tablicy ogłoszeń
dnia .....

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:
Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.
Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „~~pobieranie*~~/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Gmina Miejska Kraków – Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego[1)]	Działania na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	**Spotkanie integracyjne niepełnosprawnych seniorów**			
5. Termin realizacji zadania publicznego[2)]	Data rozpoczęcia	15.09.2018 r.	Data zakończenia	31.10.2018 r.

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Stowarzyszenie Seniorzy Razem KRS-0000549287 ADRES do korespondencji 31-457 Kraków ul. Fiołkowa 11	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Alicja Gackiewicz , tel. 660 637 090 e-mail: alicjagackiewicz@op.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
Celem naszej aktywności jest niesienie pomocy osobom potrzebującym, pomoc w robieniu zakupów np. leków, odwiedzanie chorych ,organizowanie spotkań integracyjnych na przykład: z okazji Dnia

---

1) Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
2) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Inwalidy, Dnia Seniora, świąt i innych. Organizujemy także odczyty na różne tematy i w różnych obszarach (na przykład spotkania z Policją, psychologiem itp), a także wyjazdy, na wczasy rehabilitacyjne, wycieczki krajoznawcze.

W tym roku planujemy zorganizować Integracyjne spotkanie dla **niepełnosprawnych seniorów**. Ilość **uczestników 215**, termin od 15.09.2018 do 31.10.2018, miejsce MDDPS w Krakowie os. Szkolne 20. Spotkania integracyjne korzystnie wpływają na poprawę samopoczucia osób niepełnosprawnych, i samotnych. Motywują ich do wyjścia z domu. Wspólnie spędzony czas pozwala im zapomniieć o swoich dolegliwościach i problemach, odzyskują wiarę w siebie. Organizowane spotkanie integracyjne spowoduje to , by w tym wyjątkowym dniu nie byli sami, by mieli świadomość, że są częścią naszej społeczności.

W czasie spotkania będą występy artystów scen krakowskich oraz zespołów artystycznych osób niepełnosprawnych.

W przygotowaniach i w samej uroczystości pomagać będą wolontariusze, członkowie Organizacji.

W trakcie uczestnicy otrzymają poczęstunek, następnie prowadzona będzie dyskusja na temat rozwiązywania problemów i aktywizacji osób niepełnosprawnych w życiu osobistym, zawodowym i społecznym.

2.	Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Spotkania integracyjne korzystnie wpływają na poprawę samopoczucia osób niepełnosprawnych. Motywują ich do wyjścia z domu. Wspólnie spędzony czas pozwala im zapomnieć o swoich dolegliwościach i problemach, odzyskują wiarę w siebie. Organizowane **spotkanie integracyjne** spowoduje to , by w tym wyjątkowym dniu nie byli sami, by mieli świadomość, że są częścią naszej społeczności. Stowarzyszenie przygotuje program spotkania i określi koszt.

Otrzymane dofinansowanie przyczyni się do wzrostu integracji osób niepełnosprawnych.

Pozwoli zwrócić uwagę na ich problemy wśród środowiska ludzi zdrowych.

Pozwoli nawiązać kontakty i przyjaźnie, skutkujące wzrostem aktywności w życiu społecznym.

Wyzwoli wiarę we własne siły i możliwości w dziele pomocy innym, oraz nada sens własnego życia.

Poprawi wizerunek niepełnosprawnego seniora jako użyteczne społeczny.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji[3] (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków

[3] Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

				pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego[4] (zł)
1.	Wyżywienie 215 osób x 45 zł	9 675	9 675	0
2.	Zespół artystyczny	1 200	0	1 200
3.	Kwiaty, serwetki	400	325	75
4.	Praca społeczna 3 osoby x 10 godz. x 20 zł	600	0	600
5.				
Koszty ogółem:		**11 875**	**10 000**	**1 875**

Oświadczam(-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
2) w ramach składanej oferty przewidujemy **pobieranie*/**niepobieranie świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
4) oferent*/----~~oferenci~~-* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/~~zalega (-ją)~~* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
5) oferent*/~~oferenci~~* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/~~zalega (-ją)~~* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

STOWARZYSZENIE SENIORZY RAZEM
31-457 Kraków, ul. [illegible] 11
Nr [illegible]
Adres do korespondencji:
31-540 Kraków, ul. Rzeźnicza 1

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

Alicja Gackiewicz

Wiceprezes
Łudek-Jakubiak Leokadia

Data 26.06.2018 r.....

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

[4] W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 25.06.2018 godz. 11:39:45

Numer KRS: 0000549287

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		23.03.2015		
Ostatni wpis	Numer wpisu	6	Data dokonania wpisu	16.02.2018
	Sygnatura akt	KR.XI NS-REJ.KRS/47111/17/370		
	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: 361068314, NIP: 9452183475
3.Nazwa	STOWARZYSZENIE SENIORZY RAZEM
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 KRAKÓW, gmina KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
2.Adres	ul. FIOŁKOWA, nr 11, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-457, 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	06.12.2014 R. 06.03.2015 R. - ZMIANA: § 1, § 14, § 18, § 19

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		DO REPREZENTACJI STOWARZYSZENIA UPOWAŻNIONY JEST DZIAŁAJĄCY SAMODZIELNIE, PREZES LUB WICEPREZES. DO ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH, W TYM ZAWIERANIA UMÓW, UDZIELANIA PEŁNOMOCNICTW, UPRAWNIONYCH JEST DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU STOWARZYSZENIA DZIAŁAJĄCYCH ŁĄCZNIE W TYM PREZES LUB WICEPREZES.
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GACKIEWICZ
	2.Imiona	ALICJA ZOFIA
	3.Numer PESEL/REGON	45091901300
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DUDEK JAKUBIAK
	2.Imiona	LEOKADIA
	3.Numer PESEL/REGON	40122300406
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TOBAŁA
	2.Imiona	ZOFIA
	3.Numer PESEL/REGON	40032903041

	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZWED
	2.Imiona	MARIA
	3.Numer PESEL/REGON	47081507868
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SMOK
	2.Imiona	BOGDAN
	3.Numer PESEL/REGON	55031803216
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	FILUŚ
	2.Imiona	HENRYKA
	3.Numer PESEL/REGON	34122301567
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BATKO
		2.Imiona	JOANNA STANISŁAWA
		3.Numer PESEL/REGON	36051603527
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KREMER
		2.Imiona	ELŻBIETA TERESA
		3.Numer PESEL/REGON	51122803929
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DWORZAŃSKA
		2.Imiona	DANUTA ANNA
		3.Numer PESEL/REGON	36031700741
		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	1. PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI CHARYTATYWNEJ, 2. POMOC SPOŁECZNA, W TYM POMOC RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ I ŻYCIOWEJ, 3. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ INTEGRACJI SPOŁECZNEJ OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM, 4. DZIAŁANIA NA RZECZ SENIORÓW - OSÓB STARSZYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH, 5. PROMOCJA I ORGANIZACJA WOLONTARIATU, 6. EDUKACJA, NAUKA, OŚWIATA I WYCHOWANIE, 7. WSPIERANIE I UPOWSZECHNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ, 8. TURYSTYKA I KRAJOZNAWSTWO, 9. PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego
Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy
Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości
Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności
Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego
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 - Informacje o rozwiązaniu podmiotu
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 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych , o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji
Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej
Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 25.06.2018
adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl