

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*”.

URZĄD MIASTA KRAKOWA
WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA
Umieszczono na tablicy ogłoszeń
dnia 11.03.2021 r.
Zdjęto z tablicy ogłoszeń
dnia

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	PREZYDENT MIASTA KRAKOWA
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
Stowarzyszenie na rzecz dzieci ze schorzeniami neurologicznymi "Chmurka" Forma prawna: stowarzyszenie Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji: Krajowy Rejestr Sądowy 0000073918 Adres siedziby: ul. Rydla 7, 30-122 Kraków Strona WWW: www.chmurka.org.pl Adres e-mail: stowarzyszenie_chmurka@poczta.onet.pl Telefon: 607 658 809	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	MAŁGORZATA TUREK kom 607658809 mturek.radna@gmail.com JOLANTA SOŁTYSIK kom 603655526 tda123@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Zajęcia usprawniające w wodzie dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – w trybie 19a			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.05.2021	Data zakończenia	30.07.2021
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Zadanie to kontynuacja zajęć w wodzie dla dzieci i młodzieży z orzeczoną niepełnosprawnością z Dzielnicy VI Bronowice. Zajęcia odbywać się będą na basenie AGH przy ul. Buszka w Krakowie zgodnie z harmonogramem od maja do lipca 2021 r. Prowadzone będą przez fizjoterapeutę, pracownika basenu o wyznaczonej godzinie, jeden raz w tygodniu - czwartek godz. 16.00 - 17.00 i 17.00 - 18.00. Wejście na basen odbywać się będzie na podstawie imiennego kametu, grupa docelowa to 10- ro dzieci z niepełnosprawnością. Na jedno dziecko przypada jeden opiekun lub wolontariusz, który mu towarzyszy przez cały czas pobytu na basenie. Dziecku z I grupą inwalidzką będzie towarzyszyć dwóch opiekunów lub wolontariuszy przez cały czas pobytu na zajęciach (bezpłatnie). W ramach zajęć uczestnicy mają prawo przebywać w strefie naliczania czasowego nie dłużej niż 120 minut. Każdy opiekun będzie musiał się zapoznać i podpisać regulamin basenu do którego musi się zastosować.				

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).
²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Ze względu na pandemię COVID -19 Dyrekcja basenu AGH, zapewni pełne bezpieczeństwo, aby zajęcia odbywać się mogły przy pełnym zabezpieczeniu przed możliwością zakażenia uczestników i wprowadzone zostaną wszystkie rygory higieniczne obowiązujące w czasie pandemii.

Celem zadania jest przeciwdziałanie izolacji rodzin z dzieckiem niepełnosprawnym, poprzez korzystanie z różnych form aktywności. Zajęcia skierowane są do dzieci o specjalnych potrzebach, wymagających indywidualnego podejścia w tym z zaburzeniami pochodzenia neurologicznego, różnymi dysfunkcjami narządu ruchu, słuchu i wzroku. Podczas zajęć dzieci uczą się kontrolowania oddechu, poruszania się i równowagi w wodzie. Praca w środowisku wodnym stwarza niepowtarzalną szansę wzbogacenia świata dziecka w nowe bodźce dotykowe, wzrokowe i ruchowe.

Podczas zajęć wykorzystywane są różnego rodzaju techniki wspomagań w zależności od rodzaju i stopnia niepełnosprawności. Zajęcia mają na celu usprawnienie dzieci w taki sposób aby ćwiczenia stanowiły formę zabawy i relaksu, ponadto przeciwdziałają w wykluczeniu niepełnosprawnych z uczestnictwa w normalnym życiu rówieśników. W bardzo dużym stopniu wspierają finansowo rodziny poprzez zminimalizowanie kosztów na zajęcia w wodzie.

Od uczestników zadania będzie pobierana opłata w wysokości 36,00 zł, na KP lub przelewem na konto Stowarzyszenia.

Koszt ogólny wpłat uczestników zadania to :

maj – lipiec 2021r.

10 dzieci x 12 wejść x 3,00 zł/ wejście = 360,00 zł

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
zwiększenie aktywności fizycznej w wodzie dzieci i młodzieży niepełnosprawnej	wspólna gimnastyka w wodzie - likwidacja napięć kontrola równowagi, poprawa oddechu i krążenia	Koordynator i realizator zadania, Zarząd Stowarzyszenia „CHMURKA” - spotkanie z uczestnikami i opiekunami po zakończonych zajęciach
integracja ze środowiskiem, przeciwdziałanie wykluczeniu,	wspólne zajęcia ze sprawnymi uczestnikami dają poczucie własnej wartości, nabranie pewności siebie, nowe przyjaźnie, wyjście z domu integracja,	Koordynator i realizator zadania, Zarząd Stowarzyszenia „CHMURKA” - spotkanie z uczestnikami i opiekunami po zakończonych zajęciach
dofinansowanie do zadania	dofinansowanie do zajęć nie narusza budżetu domowego	Koordynator i realizator zadania, Zarząd Stowarzyszenia „CHMURKA” - spotkanie z uczestnikami i opiekunami po zakończonych zajęciach

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Stowarzyszenie na rzecz dzieci ze schorzeniami neurologicznymi "CHMURKA" ma bardzo duże doświadczenie w swojej działalności. Koordynatorem i realizatorem jest Zarząd Stowarzyszenia, który będzie bezpośrednio sprawować nadzór nad prawidłową realizacją zadania, tj. ustalać listę uczestników, harmonogram zajęć w wodzie i podpisywać umowę z Dyrekcją basenu AGH. Wkład osobowy to praca społeczna Członków Zarządu, który w ramach wolontariatu bezpośrednio uczestniczy w realizacji zadania..

2 osoby x 20 godz. x 15,00 zł = 600,00 zł

oraz koszty księgowe obsługi zadania

3 godz. x 100,00 zł = 300,00 zł

Dopłata do zadania z środków własnych Stowarzyszenia „CHMURKA” - 40,00 zł

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	zajęcia w wodzie 10 dzieci + opiekun x 45,00 zł x 11 wejść	5 400,00	5 000,00	400,00
2.	koordynacja i realizacja zadania przez Zarząd Stowarzyszenia 2 osoby x 20 godz. x 15 zł	600,00		600,00
3.	koszty administracyjne - księgowe, obsługa zadania 3 godz. x 100 zł	300,00		300,00
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		6 300,00	5 000,00	1 300,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-ów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / ~~zalega(-ją)*~~ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / ~~zalega(-ją)*~~ z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / ~~inną właściwą ewidencją*~~;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.


PREZES
Małgorzata Turek

Skarbnik


Jolanta Sokalska

Data 03.03.2021

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy
osób upoważnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu oferentów)

STOWARZYSZENIE NA RZECZ DZIECI
ZE SCHORZENIAMI NEUROLOGICZNYMI
"CHMURKA"
30-122 Kraków, ul. Lucjana Rydla 7
tel. 607 658 809
NIP 679-12-14-202 KRS: 0000073918

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 27.02.2021 godz. 15:05:43

Numer KRS: 0000073918

**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	20.12.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	14	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	KR.XI NS-REJ.KRS/10795/20/610	
	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: 350702685, NIP: 6791214202
3.Nazwa	STOWARZYSZENIE NA RZECZ DZIECI ZE SCHORZENIAMI NEUROLOGICZNYMI CHMURKA
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 1027 SĄD OKRĘGOWY W KRAKOWIE WYDZIAŁ I CYWILNY
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKÓW, gmina KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
2.Adres	ul. LUCJANA RYDLA, nr 7, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 30-122, 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	11 KWIECIEŃ 1994
	2	02.04.2004 R. - ZMIANA § 5 I § 26 UST. 2
	3	27.06.2005 - WPROWADZONO DWA NOWE PAR. 5 I PAR. 25 CO ZMIENIŁO OZNACZENIE PAR. W CAŁYM STATUCIE 27.06.2005 - DZIAŁ II PAR. 5, PAR. 6 I PAR. 7 PKT.3 27.06.2005 - DZIAŁ IV PAR. 20 PKT. 4, PAR. 22 PKT. 1, PKT. 5 PPKT A,B; PKT. 9 27.06.2005 - DZIAŁ V PAR. 24 PKT. 2; PAR. 24 PKT. 3; PAR.25
	4	UCHWAŁA Z DNIA 20.03.2006 R. ZMIANA PAR. 7 I PAR. 25
	5	24.05.2010 R. ZMIANA: § 5, § 6, § 7, § 9, § 13 UST.3C, § 19 UST.2, § 25 13.09.2010 R. ZMIANA: § 10, § 25 UST.1
	6	20.04.2018R., PRZYJĘCIE NOWEGO TEKSTU STATUTU

Rubryka 5	
1. Czas, na jaki została utworzona organizacja	NIEOZNACZONY

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu	
Brak wpisów	

Rubryka 7 - Komitet założycielski			
1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	TUREK	
	2. Imiona	MAŁGORZATA	
	3. Numer PESEL/REGON	59051802505	
	4. Numer KRS	*****	
2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	TRZASKA	
	2. Imiona	ARTUR	
	3. Numer PESEL/REGON	---	
	4. Numer KRS	*****	
3	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	BUCZEK	
	2. Imiona	ELŻBIETA	
	3. Numer PESEL/REGON	---	
	4. Numer KRS	*****	
4	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	BABCZYK	
	2. Imiona	RENATA	
	3. Numer PESEL/REGON	---	
	4. Numer KRS	*****	

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór	
1. Nazwa organu	URZĄD MIASTA KRAKOWA WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu		
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu		ZARZĄD STOWARZYSZENIA
2.Sposób reprezentacji podmiotu		1.UCHWAŁY, PEŁNOMOCNICTWA I INNE AKTY PRAWNE PODPISUJE W IMIENIU ZARZĄDU PREZES LUB ZASTĘPCA PREZESA 2. DOKUMENTY POWODUJĄCE ZMIANĘ SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH PODPISUJE W IMIENIU ZARZĄDU PREZES LUB ZASTĘPCA PREZESA ORAZ SKARBNIK
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TUREK
	2.Imiona	MAŁGORZATA JANINA
	3.Numer PESEL/REGON	59051802505
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SOŁTYSIK
	2.Imiona	JOLANTA
	3.Numer PESEL/REGON	58031212682
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK STOWARZYSZENIA
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	STALMACH
	2.Imiona	DOROTA
	3.Numer PESEL/REGON	68071207885
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	ZASTĘPCA PREZESA STOWARZYSZENIA

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JASIŃSKA
		2.Imiona	ELŻBIETA
		3.Numer PESEL/REGON	51111703502
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BROKOWSKA
		2.Imiona	JOLANTA
		3.Numer PESEL/REGON	74032303907
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ZACZEK
		2.Imiona	MAŁGORZATA
		3.Numer PESEL/REGON	57101707965
		4.Numer KRS	****

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

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	21.03.2007	01.01.2006-31.12.2006
	2	27.03.2008	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	3	05.05.2009	OD 01.01.2008 R. DO 31.12.2008 R.
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2006-31.12.2006
	2	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2006-31.12.2006
	2	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	3	*****	MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OPP ZA OKRES OD 01.01.2008 R. 31.12.2008 R.; 05.05.2009

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	CELEM STOWARZYSZENIA JEST: POMOC FINANSOWA, RZECZOWA I ORGANIZACYJNA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, ICH RODZIN, OPIEKUNÓW ORAZ SENIORÓW
-----------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

1.Odpłatna działalność statutowa	1	88, 99, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA-GROMADZENIE FUNDUSZY Z PRZEZNACZENIEM NA DOFINANSOWANIE WYJAZDÓW I POBYTU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, ORAZ SIENIORÓW NA TURNUSACH REKREACYJNYCH, REHABILITACYJNYCH, EDUKACYJNYCH, KRAJOZNAWCZYCH, WYPOCZYNKOWYCH, POMOC SPOŁECZNA RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ, W SZCZEGÓLNOŚCI DOTKNIĘTYCH JAKĄKOLWIEK FORMĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ORAZ WYRÓWNYWANIE SZANS TYCH OSÓB, ICH RODZIN I ICH OPIEKUNÓW ORAZ SENIORÓW
	2	94, 99, Z, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA-PROMOWANIE AKTYWNEGO SPĘDZANIA WOLNEGO CZASU, OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN, OPIEKUNÓW ORAZ SENIORÓW
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	---

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 27.02.2021

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

STOWARZYSZENIE NA RZECZ DZIECI
ZE SCHORZENIAMI NEUROLOGICZNYMI

"CHMURKA"

30-122 Kraków, ul. Lucjana Rydla 7
tel. 607 658 809
NIP 679-12-14-202 KRS: 0000073918

Skarbnik
Sołtysik
Jolanta Sołtysik

Małgorzata Turek
PREZES
Małgorzata Turek