

## 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\*”.

do realizacji  
DYREKTOR WYDZIAŁU  
Elżbieta Kois-Zurek

04 LIS. 2021

URZĄD MIASTA KRAKOWA  
WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA  
Wpłynęło dnia: 03 LIS. 2021 (1)  
II. załączników .....  
Podpis .....

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

|                                                                      |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta | Gmina Miejska Kraków Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Działania 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                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |
| <p>Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego<br/>Oddział w Krakowie<br/>ul. Lublańska 20/81, 31-476 Kraków<br/>KRS 0000207362; NIP 675 12 03 497<br/><a href="http://www.ptsr.org.pl/krakow">www.ptsr.org.pl/krakow</a><br/><a href="mailto:krakow@ptsr.org.pl">krakow@ptsr.org.pl</a><br/>513 173 192<br/><b>Adres do korespondencji: 30-504 Kraków ul. Kalwaryjska 32/11</b></p> |                                                                                                                                   |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                                                                                                                                                                                                                              | <p>Przewodnicząca PTSR O Kraków<br/>Małgorzata Felger tel. 513 173 192, email: <a href="mailto:felger@wp.pl">felger@wp.pl</a></p> |

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |            |                  |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Spotkanie świąteczne dla chorych na stwardnienie rozsiane |            |                  |            |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Data rozpoczęcia                                          | 15.11.2021 | Data zakończenia | 15.12.2021 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                           |            |                  |            |
| <p>Planujemy zorganizować uroczyste spotkanie świąteczne dla 60 osób chorych na stwardnienie rozsiane mieszkańców Krakowa plus 10 osób niezbędnej opieki.</p> <p>Spotkanie odbędzie się w grudniu 2020 roku w Caffè Manggha przy ul. Konopnickiej 26 w Krakowie, na terenie Muzeum Sztuki i Techniki Japońskiej Manggha.</p> <p>Jest to sprawdzone miejsce, w pełni przystosowane dla osób niepełnosprawnych ruchowo w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich. Dodatkowym atutem jest bardzo smaczne jedzenie i piękny widok na Wawel.</p> <p>Przestrzeń w kawiarni pozwala zgromadzić taką dużą grupę osób z zachowaniem bezpieczeństwa epidemiologicznego.</p> <p>Nasi podopieczni, chorzy na stwardnienie rozsiane są w grupie podwyższonego ryzyka i min z tego powodu wielu z nich nie opuszcza swoich miejsc zamieszkania. Teraz gdy sytuacja jest lepiej opanowana i nie ma aż tak dużych restrykcji to sala konferencyjna w Pawilonie Wyspiańskiego, która wynajmujemy na spotkania została wyłączona z użycia ze względu na remont budynku.</p> <p> Dlatego jest nam bardzo trudno zorganizować spotkanie i zmobilizować naszych podopiecznych do wyjścia z domów.</p> <p> Dlatego proponowane przez nas zadanie będzie doskonałą mobilizacją dla naszych podopiecznych.</p> |                                                           |            |                  |            |



Caffe Manggha już wielokrotnie gościła nas i były to bardzo udane spotkania dlatego wszyscy z dużą nadzieją oczekują że zechcą Państwo sfinansować nasz projekt.

Gwarantujemy transport na spotkanie osobom które zgłoszą taką potrzebę za pośrednictwem transportu specjalistycznego Taxi Partner.

Ponieważ wielu z naszych podopiecznych potrzebuje pomocy przy karmieniu, przemieszczaniu się, korzystaniu z toalety przewidujemy 10 opiekunów/wolontariuszy którzy będą pomagać podczas całego spotkania.

Koordynatorem będzie nasza dyrektorka Małgorzata Felger która ma ogromne doświadczenie w organizacji i realizacji takich imprez. Jej praca będzie wkładem osobowym w ramach wolontariatu.

Dodatkowo planujemy zorganizować paczki świąteczne dla wszystkich uczestników spotkania z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności oraz dodatkowo dla 10 podopiecznych zamkniętych w domach, których stan zdrowia niestety już nie pozwala na uczestnictwo w tego typu spotkaniu.

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu                                                                                              | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| - rozwijanie form integracji społecznej wśród grupy osób chorujących na stwardnienie rozsiane                | 60 osób z niepełnosprawnością                              | Lista obecności, dokumentacja fotograficzna, rozmowy w trakcie i po spotkaniu |
| - poprawa samopoczucia wśród beneficjentów ostatecznych                                                      | 70 osób z niepełnosprawnością                              | Lista obecności, dokumentacja fotograficzna, rozmowy w trakcie i po spotkaniu |
| - oderwanie się od codziennej rzeczywistości i smutku w chorobie beneficjentów ostatecznych naszego projektu | 70 osób z niepełnosprawnością                              | Lista obecności, dokumentacja fotograficzna, rozmowy w trakcie i po spotkaniu |
| - nauka samodzielności i radzenia sobie w chorobie                                                           | 60 osób z niepełnosprawnością                              | Lista obecności, dokumentacja fotograficzna, rozmowy w trakcie i po spotkaniu |
| - chwila wytchnienia i odpoczynku dla otoczenia chorego                                                      | Rodzina i najbliżsi 60 osób z niepełnosprawnością          | Rozmowy po spotkaniu                                                          |

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

PTSR O/Kraków od 26 lat walczy o lepszy los chorych na stwardnienie rozsiane w Małopolsce.

Aktualnie zrzesza 120 członków, którzy mniej lub bardziej aktywnie uczestniczą w życiu stowarzyszenia i w realizowanych przez niego projektach. Projekty warsztatowo wyjazdowe PTSR O/Kraków realizuje regularnie od 2010 roku. Organizowaliśmy warsztaty psychologiczne, integracyjne, fotograficzne, muzyczne, plastyczne. Kilka razy do roku organizujemy spotkania integracyjne i regularnie co roku spotkanie świąteczne z paczkami.

Nasza przewodnicząca ma duże doświadczenie w organizacji i realizacji projektów oraz wykształcenie kierunkowe gdyż kończyła studia podyplomowe z „Realizacji projektów”.

Posiadamy użyczony lokal o powierzchni 35 m2 w pełni przystosowany do osób na wózkach inwalidzkich. Komputery, drukarki, rzutnik multimedialny i nagłośnienie.



#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp.                                        | Rodzaj kosztu                                                 | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.                                         | Artykuły spożywcze i poczęstunek na spotkaniu 70 osób x 90 zł | 6300        | 40        | 6260            |
| 2.                                         | Transport na spotkanie                                        | 500         | 400       | 100             |
| 3.                                         | Koordinacja (wolontariat)                                     | 500         | 0         | 500             |
| 4.                                         | Opiekunowie wolontariusze do pomocy 10 osób x 100 zł          | 1000        | 0         | 1000            |
| 5.                                         | Artykuły spożywcze do paczek 70 x 108 zł                      | 7560        | 7560      | 0               |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                                               | 15860       | 8000      | 7860            |

#### V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* ;
- 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.

Data .....28.10.2021.....

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

Załączniki:  
KRS

PÓLSKIE TOWARZYSTWO  
STWARDNIENIA ROZSIANEGO  
Oddział w Krakowie  
31-476 Kraków, ul. Lublańska 20/81  
tel. 12 341 50 36, tel.kom. 513 173 192  
NIP 675 12 03 497 REGON 351513940

PRZEWODNICZĄCA  
Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego  
Oddział w Krakowie  
mgr Małgorzata Felger

VICE PRZEWODNICZĄCA  
Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego  
Oddział w Krakowie  
Róża Słeczko



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 31.10.2021 godz. 21:51:26

Numer KRS: 0000207362

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 | 17.05.2004      |                                                                                                     |                      |
| Ostatni wpis                                  | Numer wpisu     | 11                                                                                                  | Data dokonania wpisu |
|                                               | Sygnatura akt   | KR.XI NS-REJ.KRS/22914/18/15                                                                        |                      |
|                                               | 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: 351513940, NIP: 6751203497                                   |
| 3.Nazwa                                                       | POLSKIE TOWARZYSTWO STWARDNIENIA ROZSIANEGO ODDZIAŁ W KRAKOWIE      |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji                            | REJESTR STOWARZYSZEŃ 1146 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 M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW      |
| 2.Adres                               | ul. LUBLAŃSKA, nr 20, lok. 81, miejsc. KRAKÓW, kod 31-476, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej         | KRAKOW@PTSR.ORG.PL                                                                    |
| 4.Adres strony internetowej           | WWW.PTSR.ORG.PL/KRAKOW                                                                |

| Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały |  |
|---------------------------------------------|--|
| Brak wpisów                                 |  |

| Rubryka 4 - Informacje o statucie               |   |                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu | 1 | 15.03.1995R.                                                                                                                                                                                                 |
|                                                 | 2 | 21.05.2005R<br>ZMIANA: §2, §6, §7, §10, §11, §13, §14, §17, §18, §19, §20<br>DODANO: §21, §23, §24, §26, §27, §29, §33, §34, §35, §37 DO §43A, §44, §46, §47<br>SKREŚLONO: §12, §15, §25, §28, §30, §31, §32 |

|   |                                                                                                             |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | 28.04.2012 R. - PRZYJĘCIE NOWEGO STATUTU                                                                    |
| 4 | 22.04.2017 R., PRZEJĘCIE NOWEGO BRZMIENIA STATUTU POLSKIEGO TOWARZYSTWA STWARDNIENIA ROZSIANEGO W WARSZAWIE |

### 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 | RADA ODDZIAŁU                                                                                                                                                             |
| 2.Sposób reprezentacji podmiotu                         | DLA WAŻNOŚCI DOKUMENTÓW W SPRAWACH MAJĄTKOWYCH ODDZIAŁU SKŁADAJĄ PODPISY 2 OSOBY SPOŚRÓD CZŁONKÓW RADY ODDZIAŁU W TYM PRZEWODNICZĄCY LUB WICEPRZEWODNICZĄCY ZGODNIE Z KRS |

#### Podrubryka 1

#### Dane osób wchodzących w skład organu

|   |                                     |                    |
|---|-------------------------------------|--------------------|
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | FELGER             |
|   | 2.Imiona                            | MAŁGORZATA         |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 72090701860        |
|   | 4.Numer KRS                         | ****               |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | PRZEWODNICZĄCA     |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | STECZKO            |
|   | 2.Imiona                            | RÓŻA SABINA        |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 60081705289        |
|   | 4.Numer KRS                         | ****               |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | WICEPRZEWODNICZĄCA |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | SZEWCZYK           |
|   | 2.Imiona                            | BARBARA HANNA      |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 47010225728        |
|   | 4.Numer KRS                         | ****               |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | SEKRETARZ          |
| 4 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | MICUŁA             |
|   | 2.Imiona                            | AGNIESZKA SABINA   |

|   |                                     |                       |
|---|-------------------------------------|-----------------------|
| 5 | 3.Numer PESEL/REGON                 | 71051902924           |
|   | 4.Numer KRS                         | *****                 |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | SKARBNIK              |
|   | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | KACPERCZYK KOPEĆ      |
|   | 2.Imiona                            | MARIOLA               |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 70030602604           |
|   | 4.Numer KRS                         | *****                 |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK RADY ODDZIAŁU |
|   |                                     |                       |
|   |                                     |                       |

| Rubryka 2 - Organ nadzoru |                                                      |                                         |
|---------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1                         | 1.Nazwa organu                                       | KOMISJA REWIZYJNA ODDZIAŁU              |
|                           | Podrubryka 1<br>Dane osób wchodzących w skład organu |                                         |
|                           | 1                                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma<br>SZURMAN |
|                           |                                                      | 2.Imiona<br>MARIA                       |
|                           |                                                      | 3.Numer PESEL/REGON<br>53072009307      |
|                           |                                                      | 4.Numer KRS<br>*****                    |
|                           | 2                                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma<br>KOWALIK |
|                           |                                                      | 2.Imiona<br>LIDIA                       |
|                           |                                                      | 3.Numer PESEL/REGON<br>53031405988      |
|                           |                                                      | 4.Numer KRS<br>*****                    |
|                           | 3                                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma<br>RADOŃ   |
|                           |                                                      | 2.Imiona<br>ANNA                        |
|                           |                                                      | 3.Numer PESEL/REGON<br>72080800100      |
|                           |                                                      | 4.Numer KRS<br>*****                    |

| 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                       | STOWARZYSZENIE JEST ORGANIZACJĄ NIOSĄCĄ POMOC CHORYM NA STWARDNIENIE ROZSIANE I Z INNYMI NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI, ICH RODZINOM I PRZYJACIOŁOM, DZIAŁAJĄCĄ NA GRUNCIE KONSTYTUCJI RP I KONWENCJI PRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, MAJĄCĄ NA CELU: 1. POMOC SPOŁECZNĄ, W TYM POMOC RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIA SZANS TYCH RODZIN I OSÓB, 2. UDZIELANIE NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ORAZ ZWIĘKSZANIE ŚWIADOMOŚCI PRAWNEJ SPOŁECZEŃSTWA, 3. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ INTEGRACJI I REINTEGRACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM ORAZ OSÓB W WIEKU EMERYTALNYM, 4. DZIAŁALNOŚĆ CHARYTATYWNĄ I DOBROCZYNNOŚĆ, 5. WSPARCIE KULTURY FIZYCZNEJ OSÓB STARSZYCH, 6. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA, 7. PODTRZYMYWANIE I UPOWSZECHNIANIE TRADYCJI NARODOWEJ, PIELEGNOWANIE POLSKOŚCI ORAZ ROZWOJU ŚWIADOMOŚCI NARODOWEJ, OBYWATELSKIEJ I KULTUROWEJ, 8. OCHRONĘ I PROMOCJĘ ZDROWIA, W TYM DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ W ROZUMIENIU USTAWY Z DNIA 15 KWIEŚNIA 2011 R. O DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ (DZ. U. Z 2015 R. POZ. 618, Z PÓŹN. ZM.), 9. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI, 10. PROMOCJĘ ZATRUDNIENIA I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ OSÓB POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY I ZAGROŻONYCH ZWOLNIENIEM Z PRACY, 11. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ RÓWNYCH PRAW KOBIET I MĘŻCZYZN, 12. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB W WIEKU EMERYTALNYM, 13. DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCĄ ROZWÓJ TECHNIKI, WYNALEZCZOŚCI I INNOWACYJNOŚCI ORAZ ROZPOWSZECHNIANIE I WDRAŻANIE NOWYCH ROZWIĄZAŃ TECHNICZNYCH W PRAKTYCE GOSPODARCZEJ, 14. DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWĄ, NAUKOWO-TECHNICZNĄ, NAUKĘ, EDUKACJĘ, OŚWIATĘ, WYCHOWANIE I SZKOLENIE, 15. KULTURĘ, SZTUKĘ, OCHRONĘ DÓBR KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO, 16. WSPIERANIA I UPOWSZECHNIANIA KULTURY FIZYCZNEJ, 17. EKOLOGIĘ I OCHRONĘ ZWIERZĄT ORAZ OCHRONĘ DZIEDZICTWA PRZYRODNICZEGO, 18. TURYSTYKĘ, KRAJOZNAWSTWO, REKREACJĘ RUCHOWĄ, SPORT MASOWY, KULTURĘ FIZYCZNĄ ORAZ WYPOCZYNEK, 19. PORZĄDEK I BEZPIECZEŃSTWO PUBLICZNE, POZOSTAŁE CELE W PARAGRAFIE 5 STATUTU |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Odpłatna działalność statutowa                                              | 1 | ---                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa                                           | 1 | 91, 33, Z, WSPÓŁDZIAŁANIE Z ORGANIZACJAMI SPOŁECZNYMI, RELIGIJNYMI ADMINISTRACJI PAŃSTWOWEJ, PLACÓWKAMI SŁUŻBY ZDROWIA I IN. ORGANIZACJAMI I STOWARZYSZENIAMI PRACUJĄCYMI NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                               | 2 | 85, 32, C, ORGANIZOWANIE POMOCY CZŁONKOM STOWARZYSZENIA W ROZWIĄZYWANIU WSZELKICH PROBLEMÓW ŻYCIOWYCH POPRZEC INFORMACJĘ, POMOC PRAWNĄ, SOCJALNO-BYTOWĄ ORAZ WSPÓŁDZIAŁANIE W ORGANIZOWANIU DZIAŁALNOŚCI SPOŁ., GOSPOD., I KULTURALNEJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                               | 3 | 85, 32, C, ORGANIZOWANIE SAMOPOMOCY CZŁONKOWSKIEJ MAJĄCEJ NA CELU PRZECIWDZIAŁANIE UCZUCIU REZYGNACJI, BEZWARTOŚCIOWOŚCI, OSAMOTNIENIA, BEZRADNOŚCI SZCZEGÓLNIE U OSÓB NAJCIĘŻEJ POSZKODOWANYCH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                               | 4 | 22, 15, Z, PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI POPULARYZATORSKIEJ, INFORM.-UŚWIADAMIAJĄCEJ, ZMIERZĄCEJ DO PEŁNEJ INTEGRACJI OSÓB ZE STWARDNIENIEM ROZSIANYM ZE SPOŁECZEŃSTW LUDZI PEŁNOSPRAWNYCH I KSZTAŁTOWANIE WŁAŚCIWYCH POSTAW PRZY WYKORZYSTANIU ŚRODKÓW MASOWEGO PRZEKAZU I WŁASNYCH PUBLIKACJI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                               | 5 | 85, 14, F, INICJOWANIE I UCZESTNICZENIE W PRACACH BADAWCZYCH, LEGISLACYJNYCH DOTYCZĄCYCH ŻYCIA I WARUNKÓW BYTU, OŚWIATY I WYCHOWANIA ORAZ SPECYFICZNYCH POTRZEB OSÓB ZE STWARD. ROZSIANYM A TAKŻE SPOSOBU ICH ZASPOKAJANIA ZWŁASZCZA W ZAKRESIE: UJAWNIAŃ BARIER SPOŁ., ORGAN., ARCHITEKT., KOMUNIK. I INNYCH OGRANICZAJĄCYCH KONTAKT OSÓB Z SM ZE ŚRODOWISKIEM I UTRUDNIAJĄCYM REHABILIT., ORAZ WYSTĘPÓW. DO KOMPETET. WŁADZ Z WNIOSEM O ICH USUNIĘCIE. OPRACOWYWANIE ADEKWATNYCH ROZWIĄZAŃ SPRAWY DOSTĘPU OSÓB Z SM DO RÓŻNEGO RODZAJU STANOWISK PRACY ZGODNIE Z ICH MOŻLIWOŚCIAMI FIZ., KWALIFIK. I ZAINTERESOW. ORAZ ZASAD JEGO REALIZACJI. OPINIOWANIE I INICJOWANIE PRODUKCJI SPRZĘTU ORTOPED. I REHABILIT. NIEZBEDNEGO LUB USPRAWNIAJĄCEGO ŻYCIE CODZIENNE I PRACE OSÓB Z SM |
|                                                                               | 6 | 92, 72, Z, ORGANIZOWANIE KONGRESÓW, KONFERENCJI, SYMPOZJÓW, POSIEDZEŃ, ZJAZDÓW, PORADNICTWA, IMPREZ KULTURALNYCH, REKREACYJNYCH, OŚWIATOWYCH I INNYCH A TAKŻE OBOZÓW I WCZASÓW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                               | 7 | 85, 32, C, OTOCZENIE SZCZEGÓLNĄ OPIEKĄ DZIECI OSÓB ZE STWARDNIENIEM ROZSIANYM I ICH RODZIN A TAKŻE OSÓB Z NOWYM ROZPOZN. STWARDNIENIA ROZSIANEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                               | 8 | 85, 32, C, UDZIELANIE POMOCY W ZAŁATWIANIU INDYWIDUALNYCH SPRAW OSÓB ZE STWARDNIENIEM ROZSIANYM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                               | 9 | 85, 32, C, UŁATWIANIE OSOBOM ZE STWARDNIENIEM ROZSIANYM PODEJMOWANIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|    |                                                                                                                                |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | ZATRUDNIENIA ORAZ PODNOSZENIA KWALIFIKACJI ZAWOD. A TAKŻE PODEJMOWANIA DZIAŁALNOŚCI SPOŁ.-UŻYTECZNEJ                           |
| 10 | 85, 14, F, PODNOSZENIE KWALIFIKACJI ZAWOD. PERSONELU MEDYCZNEGO                                                                |
| 11 | 91, 33, Z, BUDZENIE I POGŁĘBIANIE WRAZLIWOŚCI SPOŁ.ECZ.RÓŻNYCH ŚRODOWISK DO DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB ZE STWARDNIENIEM ROZSIANYM |

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
| 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 31.10.2021 |
|--------------------------------------|

|                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: <a href="https://ekrs.ms.gov.pl">ekrs.ms.gov.pl</a> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|