URZĄD MIASTA KRAKOWA
WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA
wpłynęło dnia: 02 LIP. 2020 (1)
Ul. załączników .....
Podpis .....

Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

URZĄD MIASTA KRAKOWA
WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA
Umieszczono na tablicy ogłoszeń
dnia 02.3.07.2020r.
Zdjęto z tablicy ogłoszeń
dnia .....

**Załącznik nr 1**

*WZÓR*

02 LIP 2020
DYREKTOR WYDZIAŁU
Elżbieta Kois-Żurek

# UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

DYREKTOR WYDZIAŁU
Elżbieta Kois-Żurek

**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 jest adresowana oferta** | Urząd Miasta Krakowa Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia |
| **2. Rodzaj zadania publicznego[1)]** | 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** | Stowarzyszenie Pomocy Ludziom Starszym i Niepełnosprawnym im. Papieża Jana Pawła II<br>Ul. Sas-Zubrzyckiego 10<br>30-611 Kraków<br>KRS 0000237190<br>Tel. 12 425 64 65<br>sekretariat@mddps.krakow.pl |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Jerzy Dziwisz tel. 606 751 588, jurekdziwisz@o2.pl |

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **1. Tytuł zadania publicznego** | Warsztaty „Radzenia z samotnością -Bezpiecznie i Mądrze" dla osób niepełnosprawnych- Seniorów | | | |
| **2. Termin realizacji zadania publicznego[2)]** | Data rozpoczęcia | 15.08.2020 | Data zakończenia | 15.10.2020 |
| **3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)** | | | | |
| Planujemy organizację warsztatów jako wyjazd poza miasto do miejscowości Muszyna Złockie. Tu planujemy codzienne zajęcia tak, aby każdy mógł w nich wziąć udział np. poranna gimnastyka z zachowaniem odległości, spacery, spotkania z | | | | |

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.

ciekawymi ludźmi (psycholog, lekarz). Zajęcia popołudniowe- planujemy spotkania z poezją, wyjście do muzeum, ogrodów oraz wieczorne spotkania przy ognisku w niewielkich grupach.

Projektem pragniemy objąć 20 osób i 4 wolontariuszy. Realizację zadania planujemy rozłożyć na 10 dni co da podopiecznym możliwość wypoczynku w czystym ekologicznym terenie. Będzie to 10 noclegów dla każdego uczestnika w kwocie 30 zł (20 osx10 dnix30zł=6000zł) oraz wyżywienie w kwocie 40 zł (20 osx10 dnix40zł=8000 zł). Transport w obie strony mamy bezpłatnie. Nie pobieramy wynagrodzenia a całość dotacji trafia do uczestników zadania.

Istotnym elementem zadania jest pokazanie, że gmina pamięta o swoich mieszkańcach.

Warsztaty dla niepełnosprawnych Seniorów będą formą rozrywki i wypoczynku z zachowaniem maksymalnych środków bezpieczeństwa. Jednocześnie pragniemy wykształcić liderów środowiska seniorów i zachęcić do pracy w klubach w jakże innej rzeczywistości.

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

| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|---|---|---|
| Propagowanie aktywnego trybu spędzania czasu mimo ograniczeń związanych z pandemią, dopasowanego do możliwości odbiorców | Wszyscy uczestnicy | Lista uczestników, codzienne podsumowanie działań oraz omawianie rezultatów |
| Integracja niepełnosprawnych Seniorów, nawiązanie nowych znajomości, poczucie więzi międzyludzkich wśród uczestników projektu | Wszyscy uczestnicy | Codzienne podsumowanie oraz ankieta |
| Wypoczynek w nowym otoczeniu i aktywności | Wszyscy uczestnicy | Wieczorne omówienie oraz ankieta |

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

Od wielu lat współpracujemy z Gminą Kraków. Wykonaliśmy wiele projektów tj. Nie bądź sam 200 uczestników, Marsz ku Młodości 600 uczestników, Seniorjada 2009 40 uczestników, Wyjazdowe spotkania integracyjne 200 uczestników, Spotkania Wigilijne wielokrotnie, prowadziliśmy spotkania Kulturalne oraz klub Seniora.

Jesteśmy Stowarzyszeniem opartym o kadry MDDPS W Krakowie. Wszyscy nasi wolontariusze mają olbrzymie przygotowanie merytoryczne.

## IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Transport | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2. | Wyżywienie 20 os x10 dni x40 zł | 8000,00 | 6000,00 | 2000,00 |
| 3. | Noclegi 20 osx10 dnix30 zł | 6000,00 | 4000,00 | 2000,00 |
| 4. | Ubezpieczenie | 200,00 | 0,00 | 200,00 |
| 5. | Wolontariat 4 os x2,5godzx10 dnix30zł | 3000,00 | 0,00 | 3000,00 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 17 200,00 | 10 000,00 | 7200,00 |

## V. Oświadczenia

Oświadczam(~~-my~~), że:

1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(~~-tów~~);
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.

Stowarzyszenie Pomocy Ludziom Starszym i Niepełnosprawnym im. Papieża Jana Pawła II 30-611 Kraków, ul. J. Sas-Zubrzyckiego 10 Nr KRS 0000237190; tel. 12-425-64-65 NIP: 6792456782

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

Data 30.06.2020r

SKARBNIK
Stowarzyszenia Pomocy Ludziom Starszym i Niepełnosprawnym im. Papieża Jana Pawła II
Eliza Pulit

PREZES
Stowarzyszenia Pomocy Ludziom Starszym i Niepełnosprawnym im. Papieża Jana Pawła II
Antoni Wiatr

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 02.07.2020 godz. 09:10:39

**Numer KRS: 0000237190**

## 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 | | 29.06.2005 | | |
| Ostatni wpis | Numer wpisu | 4 | Data dokonania wpisu | 22.08.2008 |
| | Sygnatura akt | KR.XI NS-REJ.KRS/13079/08/100 | | |
| | 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: 120074416, NIP: 6792856782 |
| 3.Nazwa | STOWARZYSZENIE POMOCY LUDZIOM STARSZYM I NIEPEŁNOSPRAWNYM IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II |
| 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 M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW |
| 2.Adres | ul. JANA SAS-ZUBRZYCKIEGO, nr 10, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 30-611, 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 | 31.03.2005 R. |

| 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 | | DLA WAŻNOŚCI OŚWIADCZENIA WOLI, PISM I DOKUMENTÓW W PRZEDMIOCIE PRAW I OBOWIĄZKÓW MAJĄTKOWYCH STOWARZYSZENIA WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH OSÓB: PREZESA LUB WICEPREZESA ORAZ SKARBNIKA.<br>DLA WAŻNOŚCI INNYCH PISM, DOKUMENTÓW WYMAGANE SĄ DWA PODPISY: PREZESA LUB WICEPREZESA ORAZ SEKRETARZA LUB CZŁONKA ZARZĄDU. |
| Podrubryka 1<br>Dane osób wchodzących w skład organu | | |
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | WIATR |
| | 2.Imiona | ANTONI |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 50053006058 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | PREZES STOWARZYSZENIA |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | SIEDLECKA |
| | 2.Imiona | DANUTA KRYSTYNA |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 55041108640 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | WICEPREZES STOWARZYSZENIA |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | ZAHRADNICZEK |
| | 2.Imiona | ELŻBIETA |

| | | |
|---|---|---|
| | 3.Numer PESEL/REGON | 58110803509 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | WICEPREZES STOWARZYSZENIA |
| 4 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | STOLARCZYK |
| | 2.Imiona | BOŻENA JOLANTA |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 61111207425 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | SEKRETARZ |
| 5 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | PULIT |
| | 2.Imiona | ELIZA MARIANNA |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 53090705306 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | SKARBNIK |
| 6 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | DZIWISZ |
| | 2.Imiona | JERZY STANISŁAW |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 51101401232 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK |
| 7 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | DEJMEK |
| | 2.Imiona | LIDIA MARTA |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 58102700322 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK |

| Rubryka 2 - Organ nadzoru | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 1.Nazwa organu | | KOMISJA REWIZYJNA |
| | Podrubryka 1<br>Dane osób wchodzących w skład organu | | |
| | 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | WIELOCH |
| | | 2.Imiona | IRENA |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 59030700062 |
| | | 4.Numer KRS | **** |
| | 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | MATUSEWICZ |
| | | 2.Imiona | ANNA MARIA |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 72041803481 |
| | | 4.Numer KRS | **** |
| | 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | SZMAJDA |
| | | 2.Imiona | ELŻBIETA STANISŁAWA |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 55042213088 |
| | | 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. POMOC LUDZIOM STARSZYM I NIEPEŁNOSPRAWNYM,<br>2. DZIAŁANIA DLA POPRAWY LUB UTRZYMANIA ISTNIEJĄCEGO STANU FIZYCZNEGO I PSYCHICZNEGO OSÓB, KTÓRE TAKIEJ POMOCY POTRZEBUJĄ,<br>3. INSPIROWANIE POWSTANIA GRUP WSPARCIA I WZMACNIANIA WIĘZI SPOŁECZNYCH POPRZEZ DZIAŁANIA AKTYWIZUJĄCE ŚRODOWISKA. |

| 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 02.07.2020

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