

STOWARZYSZENIE RODZIN OFIAR KATYNIA  
POLSKI POŁUDNIOWEJ  
31-540 Kraków, ul. Rzeźnicza 2

**URZĄD MIASTA KRAKOWA**  
**WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH**

Umieszczono na tablicy ogłoszeń

dnia 19.X.2015r.

Zdjęto z tablicy ogłoszeń

dnia .....

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

Publiczne ogłoszenie Załącznik nr 1

ul. Stachowicza 16

Data 2015-10-28 (2)

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

**OFERTA**

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

**Działania na rzecz osób niepełnosprawnych**  
**Działalność na rzecz kombatanów i osób represjonowanych**  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**Historia we wspomnieniach – spotkania z kombatanami**  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **01.11.2015r. do 31.12.2015r.**

....

W FORMIE  
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

PRZEZ

**Gminę Miejską Kraków**

.....  
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie  
Art. 19 a.

*do Akceptacji  
realizacji*  
2015-10-28  
DYREKTOR WYDZIAŁU  
Jan Żądło

**I. Dane oferenta**

1) nazwa: **Stowarzyszenie Rodzin Ofiar Katynia Polski Południowej w Krakowie**

2) forma prawna: <sup>4)</sup>

☒ **stowarzyszenie**

☐ fundacja

☐ kościelna osoba prawna

☐ kościelna jednostka organizacyjna

☐ spółdzielnia socjalna

☐ inna .....

**0000114555**

3) numer w Krajowym Rejestrze Sadowym

4) data wpisu, rejestracji .....26.06.2002 r.

5) nr NIP: **.675 151 9208** nr REGON: .....**350689973**

6) adres:

mięscowosc: .....**Kraków** ul. **Rzeźnicza nr 2, lok. 13/14**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> **Grzegórzki**

gmina: .....**Kraków** powiat:<sup>8)</sup> .....m. **Kraków**

województwo: .....**Małopolskie**

kod pocztowy: **. 31-450 Kraków ul. Rzeźnicza, nr 2, lok. 13/14 poczta: .....m. Kraków**

7) tel. **12 414-16-14** faks: e-mail: [Zbigniew.Siekanski@wp.pl](mailto:Zbigniew.Siekanski@wp.pl) [http:// www.federacja-katyn.org.pl](http://www.federacja-katyn.org.pl)

8) numer rachunku bankowego: **90 1910 1048 4004 7755 11210001**

**nazwa banku: Deutsche Bank PBC S.A. O/Kraków**

9) nazwiska, imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta

a) **Zbigniew Siekański - Prezes Zarządu**

b) **Magdalena Bzowska - Wiceprezes**

c) **Izabela Nowakowska - Skarbnik**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>

**Stowarzyszenie Rodzin Ofiar Katynia Polski Południowej w Krakowie, 31-450 Kraków**

**Rzeźnicza nr 2, lok. 13/14 tel. 12 414 16 14**

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty {imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

**Zbigniew Siekański - Prezes Zarządu**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) **działalność nieodpłatna pożytku publicznego**

**Utrwalenie prawdy o zbrodni katyńskiej**

**Podtrzymanie pamięci o tej zbrodni dla potomnych**

**Wzmocnienie wzajemnych więzi kombatantów walk i ruchów niepodległościowych**

**Pomoc w uzupełnieniu materiałów dokumentów związanych z pamięcią o losach ofiar**

13) jeżeli oferent prowadzi działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców ....nie dotyczy
- b) przedmiot działalności gospodarczej:

Nie dotyczy

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

Zasady określone w statucie – wpis do KRS

Prezes plus dwóch członków zarządu, działających wspólnie – na podstawie statutu

## III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

### 1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

**Celem zadania publicznego jest organizowanie pomocy dla członków stowarzyszenia – uczestnictwo w uroczystościach związanych z dniem 1 i 11 listopada przy Krzyżu Katyńskim oraz podtrzymywanie więzi między członkami stowarzyszenia poprzez organizowanie spotkań z okazji upamiętnienie ważnych wydarzeń patriotycznych. Przekazywanie i utrwalanie prawdy Katyńskiej, która musi być przekazywana pokoleniom.**

KATYŃ w Polsce określenie równoznaczne ze słowem Katyń i las katyński) – wymordowanie na mocy decyzji Biura Politycznego KC WKP z 5 marca 1940 r. przez NKWD na wiosnę tego roku przetrzymywanych w obozach na terytorium ZSRR nie mniej niż 21 768 obywateli polskich – jeńców wojennych osadzonych w specjalnych obozach jenieckich NKWD w Kozielsku, Starobielsku i Ostaszkowie oraz osób cywilnych, aresztowanych i osadzonych w więzieniach na terenie okupowanych przez ZSRR Kresów Wschodnich Rzeczypospolitej Polskiej. W skład tej grupy wchodził zarówno oficerowie Wojska Polskiego – w tym pochodzący z rezerwy jak i oficerowie i podoficerowie Policji Państwowej i KOP (zgrupowani w obozie w Ostaszkowie).

W liczbie ofiar zawiera się wymordowanie ponad 7 tys. osób aresztowanych po 17 września 1939 przez NKWD i przetrzymywanych w więzieniach na terenie okupowanych przez ZSRR Kresów Wschodnich Rzeczypospolitej Polskiej, nie mających statusu jeńca, zamordowanych na podstawie tej samej decyzji Biura Politycznego WKP z 5 marca 1940 roku.

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

Poprzez udział w uroczystościach patriotycznych, członkowi przypominają sobie zdarzenia historyczne z którymi się utożsamiają.

Odbywają się również dyżury w siedzibie stowarzyszenia – w każdą środę w godzinach 15.00 do 17.00 udzielane są informacje na tematy dotyczące zbrodni Katyńskiej.

Spotkania członków są nie tylko wymianą informacji dotyczącą ich osobistego życia ale zaangażowaniem przede wszystkim w życie stowarzyszenia.

Pamięć o obowiązku pielęgnowania i utrwalania prawdy o zbrodni Katyńskiej.

Spotkania kombatantów są często jedynym sposobem na wyjście z domu i kontakt z innymi osobami, co przeciwdziała wykluczeniu społecznemu kombatantów poprzez mobilizację do wysiłku fizycznego (wyjście z domu) i psychicznego – przypomnienie zdarzeń historycznych. Dodatkowym elementem jest spotkanie Świąteczne cementujące członków Stowarzyszenia.

**3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

Uczestnikami zadania publicznego są seniorzy, członkowie stowarzyszenia i innych stowarzyszeń kombatanckich.

**Łącznie 100 osób.**

**4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania<sup>11)</sup>**

Nie dotyczy

**5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent otrzymał dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji<sup>11)</sup>**

Nie dotyczy

**6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji**

Celem zadania publicznego jest integracja i aktywizacja fizyczna oraz psychiczna

komatantów, jak również działania na rzecz pielęgnowania i utrwalania prawdy o zbrodni Katyńskiej.

**7. Miejsce realizacji zadania publicznego**

Kraków ul. Rzeźnicza 2 A – siedziba Stowarzyszenia

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

1. Organizacja spotkań i dyżurów w siedzibie stowarzyszenia
2. Uroczyste spotkania z okazji 1 i 11 listopada 2015 roku – uroczyste złożenie wiązanek kwiatów
3. Wyjazd członków stowarzyszenia na zebranie władz Federacji RK do Warszawy
4. Spotkanie Świąteczne
5. Uczestnictwo w uroczystościach patriotycznych

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

| Zadanie publiczne realizowane w okresie od <b>01.11.2015r. do 31.12.2015r.</b>     |                                                             |                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup> | Terminy realizacji poszczególnych działań                   | Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego |
| 1. Dyżury członków zarządu w siedzibie stowarzyszenia                              | Środy od 15.00 do 17.00 w każdym tygodniu z wyjątkiem świąt | Stowarzyszenie Rodzin Ofiar Katynia Polski Południowej w Krakowie                                 |
| 2. Uroczyste spotkanie                                                             | 1 i 11 listopad 2015 r.                                     | Stowarzyszenie Rodzin Ofiar Katynia Polski Południowej w Krakowie                                 |
| 3. Wyjazd członków stowarzyszenia na zebranie władz Federacji RK do Warszawy       | Pierwsza połowa listopada 2015 r.                           | Stowarzyszenie Rodzin Ofiar Katynia Polski Południowej w Krakowie                                 |
| 4. Uczestnictwo w uroczystościach patriotycznych                                   | Listopad – grudzień 2015 r.                                 | Stowarzyszenie Rodzin Ofiar Katynia Polski Południowej w Krakowie                                 |
| 5. Spotkanie Świąteczne                                                            | Grudzień 2015 r.                                            | Stowarzyszenie Rodzin Ofiar Katynia Polski Południowej w Krakowie                                 |
| 6. Podsumowanie zadania                                                            | Do 31.12.2015 r.                                            | Stowarzyszenie Rodzin Ofiar Katynia Polski Południowej w Krakowie                                 |
| 7. Rozliczenie zadania                                                             | Zgodnie z umową                                             |                                                                                                   |

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

Integracja środowiska rodzin ofiar Katynia.

Mobilizowanie do aktywności psychofizycznej seniorów.

Zagospodarowanie czasu wolnego kombatanatów .

Realizacja zadań przyczyni się do rozwiązania problemów izolacji, wyobcowania ze społeczeństwa, złagodzi skutki samotności i rozprzestrzeni wiedzę o zbrodni katyńskiej.

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

##### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

| Lp. | Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>                                                                           | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy (w zł) | Rodzaj miary | Koszt całkowity (w zł) | z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł) | z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup> (w zł) | Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł) |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------|------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I   | Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> SRKPP)                                                               |                 |                          |              |                        |                                                  |                                                                                                                                         |                                                                                                        |
|     | 1. Czynnosc za lokal stowarzyszenia                                                                     | 2               | 500                      | Miesiąc      | 1 000                  | 1 000                                            | 0                                                                                                                                       | 0                                                                                                      |
|     | 2. Energia elektryczna                                                                                  | 1               | 100                      | Miesiąc      | 100                    | 100                                              | 0                                                                                                                                       | 0                                                                                                      |
|     | 3. Wiązanki kwiatów                                                                                     | 6               | 50                       | złotych      | 300                    | 300                                              | 0                                                                                                                                       | 0                                                                                                      |
|     | 4. Zakup biletów (PKP)                                                                                  | 5               | 200                      | bilety       | 1000                   | 1 000                                            | 0                                                                                                                                       | 0                                                                                                      |
|     | 5. Wolontariusze (dyżury 8 łącznie po 2 godziny =16), ( 15 os. x 16 godz. x 15,00 złotych = 3 600 zł. ) | 80              | 15                       | os/godz./ zł | 3 600                  | 0                                                | 0                                                                                                                                       | 3 600                                                                                                  |
|     | 6. Znicze – zakup                                                                                       | 25              | 20                       | złotych      | 500                    | 500                                              | 0                                                                                                                                       | 0                                                                                                      |
|     | 7. Telefon zakup                                                                                        | 1               | 200                      | złotych      | 200                    | 200                                              | 0                                                                                                                                       | 0                                                                                                      |
|     | 8. Zakup karty (2 x 100 zł.)                                                                            | 2               | 100                      | złotych      | 200                    | 200                                              | 0                                                                                                                                       | 0                                                                                                      |
|     | 9. Poczestunek na spotkanie świąteczne                                                                  | 1               | 500                      | złotych      | 700                    | 700                                              | 0                                                                                                                                       | 0                                                                                                      |
|     | 10. Środki czystości                                                                                    | 1               | 180                      | złotych      | 180                    | 180                                              | 0                                                                                                                                       | 0                                                                                                      |
| II  | Koszty obsługi <sup>20)</sup>                                                                           |                 |                          |              |                        |                                                  |                                                                                                                                         |                                                                                                        |

|     |                                                                                                      |  |  |  |       |       |   |       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------|-------|---|-------|
|     | zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta AK)                 |  |  |  |       |       |   |       |
| III | Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta AK) <sup>19)</sup> : |  |  |  |       |       |   |       |
| IV  | Ogółem:                                                                                              |  |  |  | 7 780 | 4 180 | 0 | 3 600 |

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

|     |                                                                                                                                                                                                              |          |         |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
| 1   | Wnioskowana kwota dotacji                                                                                                                                                                                    | 4.180 zł | 53,73%  |
| 2   | Środki finansowe własne <sup>17)</sup>                                                                                                                                                                       | 0 zł     | 0%      |
| 3   | Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3) <sup>11)</sup>                                                                                                           | 0 zł     | %       |
| 3.1 | wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>                                                                                                                                                 | 0 zł     | .....%  |
| 3.2 | środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) <sup>17)</sup> | 0 zł     | ..... % |
| 3.3 | pozostałe <sup>17)</sup>                                                                                                                                                                                     | 0 zł     | ..... % |
| 4   | Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)                                                                                                                                   | 3 600 zł | 46,27 % |
| 5   | Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)                                                                                                                                                                         | 7 780 zł | 100 %   |

## 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

| Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych | Kwota środków (w zł) | Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony (-a) | Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        |                      | NIE <sup>1)</sup>                                                                                                                                  |                                                                                                         |

|  |  |                   |  |
|--|--|-------------------|--|
|  |  | NIE <sup>1)</sup> |  |
|  |  | NIE <sup>1)</sup> |  |
|  |  | NIE <sup>1)</sup> |  |

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie

Dofinansowanie pomoże osobom niepełnosprawnym z rodzin ubogich.

#### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

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

Przy realizacji zadania nie będą zatrudniane żadne osoby, wolontariuszami są członkowie rodzin pomordowanych w Katyniu, kombatancki – 15 osób.

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

Lokal o powierzchni 47,85 m2, wyposażony w komputer, drukarkę, telefon, fax.

##### 3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną)

Nie dotyczy

##### 4. Informacja, czy oferent przewiduje zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Nie przewiduje

Oświadczam(y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy **nie pobieranie opłat** od adresatów zadania;
- 3) oferent jest związany niniejszą ofertą do dnia 31.12.2015;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym

STOWARZYSZENIE RODZIN OFIAR KATYNIA

z siedzibą w Krakowie

POLSKI POŁUDNIOWEJ

31-540 Kraków, ul. Rzeźnicza 2

Wiceprezes Zarządu  
*[Podpis]*  
 Wiceprezes Zarządu

Wiceprezes Zarządu  
*[Podpis]*  
 Wiceprezes Zarządu

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

Data ..... 28.10.2015 .....

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sadowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>.
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających oferty wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sadowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).
3. Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

|       |                        |
|-------|------------------------|
|       | Przyjęto               |
| SO-05 | dnia 28.10.2015        |
|       | podpis ..... <i>mf</i> |

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

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

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

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

<sup>4)</sup> Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

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

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

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

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

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

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

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

<sup>12)</sup> Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.

<sup>13)</sup> W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).

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

<sup>15)</sup> Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.

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

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

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

<sup>19)</sup> W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.<sup>20)</sup> Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.

<sup>21)</sup> Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.

<sup>22)</sup> Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.

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

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

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

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

**KRAJOWY REJESTR SĄDOWY**

Stan na dzień 26.10.2015 godz. 03:00:13

**Numer KRS: 0000114555**

**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 | 26.06.2002      |                                                                                                     |                      |
| Ostatni wpis                                  | Numer wpisu     | 6                                                                                                   | Data dokonania wpisu |
|                                               | Sygnatura akt   | KR.XI NS-REJ.KRS/10912/13/49                                                                        |                      |
|                                               | 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: 350689973, NIP: ---                                           |
| 3.Nazwa                                                       | STOWARZYSZENIE RODZIN OFIAR KATYNIA<br>POLSKI POŁUDNIOWEJ W KRAKOWIE |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji                            | REJESTR STOWARZYSZEŃ 139 SĄD WOJEWÓDZKI W KRAKOWIE WYDZIAŁ I CYWILNY |
| 5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | ---                                                                  |

| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu |                                                                                         |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Siedziba                            | kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW        |
| 2.Adres                               | ul. RZEŹNICZA, nr 2, lok. 13/14, miejsc. KRAKÓW, kod 31-450, 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 | 19 LUTY 1990R. |

| 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 ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH<br>I REPREZENTOWANIA STOWARZYSZENIA NA ZEWNĄTRZ<br>UPRAWNIONY JEST PREZES PLUS DWIE OSOBY Z ZARZĄDU. |
| Podrubryka 1<br>Dane osób wchodzących w skład organu    |                                     |                                                                                                                                           |
| 1                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | SIEKAŃSKI                                                                                                                                 |
|                                                         | 2.Imiona                            | ZBIGNIEW STANISŁAW                                                                                                                        |
|                                                         | 3.Numer PESEL/REGON                 | 37090703113                                                                                                                               |
|                                                         | 4.Numer KRS                         | ****                                                                                                                                      |
|                                                         | 5.Funkcja w organie reprezentującym | PREZES ZARZĄDU                                                                                                                            |
| 2                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | SZEGŁOWSKA                                                                                                                                |
|                                                         | 2.Imiona                            | BERNADETA ZOFIA                                                                                                                           |
|                                                         | 3.Numer PESEL/REGON                 | 34051603325                                                                                                                               |
|                                                         | 4.Numer KRS                         | ****                                                                                                                                      |
|                                                         | 5.Funkcja w organie reprezentującym | WICEPREZES ZARZĄDU                                                                                                                        |
| 3                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | RUTKOWSKA                                                                                                                                 |
|                                                         | 2.Imiona                            | ZOFIA DOROTA                                                                                                                              |
|                                                         | 3.Numer PESEL/REGON                 | 36010404767                                                                                                                               |
|                                                         | 4.Numer KRS                         | ****                                                                                                                                      |
|                                                         | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK ZARZĄDU                                                                                                                           |
| 4                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | FISCHER                                                                                                                                   |
|                                                         | 2.Imiona                            | EWA MARIA                                                                                                                                 |

|    |                                     |                        |
|----|-------------------------------------|------------------------|
| 5  | 3.Numer PESEL/REGON                 | 51042702586            |
|    | 4.Numer KRS                         | ****                   |
|    | 5.Funkcja w organie reprezentującym | SEKRETARZ ZARZĄDU      |
|    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | NOWAKOWSKA             |
|    | 2.Imiona                            | IZABELLA ZOFIA         |
| 6  | 3.Numer PESEL/REGON                 | 36011402221            |
|    | 4.Numer KRS                         | ****                   |
|    | 5.Funkcja w organie reprezentującym | SKARBNIK ZARZĄDU       |
|    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | WAWSZCZAK              |
|    | 2.Imiona                            | JACEK JAN              |
| 7  | 3.Numer PESEL/REGON                 | 58060803037            |
|    | 4.Numer KRS                         | ****                   |
|    | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK ZARZĄDU        |
|    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | BZOWSKA                |
|    | 2.Imiona                            | MAGDALENA MARIA        |
| 8  | 3.Numer PESEL/REGON                 | 39071602208            |
|    | 4.Numer KRS                         | ****                   |
|    | 5.Funkcja w organie reprezentującym | WICEPREZES ZARZĄDU     |
|    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | SOCHOCKA               |
|    | 2.Imiona                            | JANINA KRISTYNA        |
| 9  | 3.Numer PESEL/REGON                 | 36060502927            |
|    | 4.Numer KRS                         | ****                   |
|    | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK ZARZĄDU        |
|    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | WILGA                  |
|    | 2.Imiona                            | ADAM ALEKSANDER        |
| 10 | 3.Numer PESEL/REGON                 | 55060204554            |
|    | 4.Numer KRS                         | ****                   |
|    | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK ZARZĄDU        |
|    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | WILGA                  |
|    | 2.Imiona                            | ANNA MAGDALENA         |
| 11 | 3.Numer PESEL/REGON                 | 58020803569            |
|    | 4.Numer KRS                         | ****                   |
|    | 5.Funkcja w organie reprezentującym | KSIĘGOWA ZARZĄDU       |
|    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | DUDZIŃSKA              |
|    | 2.Imiona                            | HELENA MARIA           |
| 11 | 3.Numer PESEL/REGON                 | 42031400468            |
|    | 4.Numer KRS                         | ****                   |
|    | 5.Funkcja w organie reprezentującym | DRUGI SKARBNIK ZARZĄDU |

### 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 | ŁAZECKA            |
|   | 2.Imiona                     | BARBARA ANNA       |
|   | 3.Numer PESEL/REGON          | 30051403521        |
|   | 4.Numer KRS                  | ****               |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | PAWŁOWSKA          |
|   | 2.Imiona                     | MARIA BOŻENA       |
|   | 3.Numer PESEL/REGON          | 30041004301        |
|   | 4.Numer KRS                  | ****               |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | ŚWIATŁY SMOLAŃSKA  |
|   | 2.Imiona                     | DANUTA MARIA ZOFIA |
|   | 3.Numer PESEL/REGON          | 38053004047        |
|   | 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

CELEM STOWARZYSZENIA JEST UJAWNIECIE, UDOKUMENTOWANIE I UTRWALENIE PRAWDY O ZBRODNI KATYŃSKIEJ, PODTRZYMANIE PAMIĘCI O TEJ ZBRODNI DLA POTOMNYCH, UDOKUMENTOWANIE FAKTÓW O ŻOŁNIERZACH WRZEŚNIA ZAMORDOWANYCH W KATYŃU I JEŃCACH OBOZÓW W KOZIELSKU, OSTASZKOWIE I STAROBIELSKU, POMOC W UZUPEŁNIANIU MATERIAŁÓW DOKUMENTÓW, KORESPONDENCJI ZE ZBIORÓW RODZINNYCH DLA CELÓW ARCHIWALNYCH, ORGANIZOWANIE OBCHODÓW ROCZNICOWYCH ZWIĄZANYCH Z PAMIĘCIĄ O LOSACH OFIAR KATYŃA, POPULARYZOWANIE ICH POSTACI I ZASŁUG W WALKACH O NIEPODLEGŁOŚĆ W SŁUŻBIE ORAZ PRACY DLA POLSKI.

### 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 zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umożnienie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

## Dział 5

## Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

## Dział 6

## Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

## Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji

Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisyjny lub przymusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia

Brak wpisów

## Rubryka 4 - Informacja o połączeniu lub podziale

Brak wpisów

## Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

## Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

## Rubryka 7 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

## Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 26.10.2015

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

STOWARZYSZENIE RODZIN OFIAR KATYNIA  
POLSKI POLICEJOWEJ  
31-540 Kraków, ul. Rzeźnicza 2

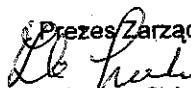
Stwierdzam zgodność z oryginałem

data

podpis

28.10.2015

Str. 1-6

Prezes Zarządu  
  
mgr inż. Zbigniew Siekański