

URZĄD MIASTA KRAKOWA
BIURO DS. OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH

wpłynęło
dnia: **2018 -09- 0 3**

II. załączników

Podpis

proponuję do akceptacji

DYREKTOR BIURA
Eżbieta Kois-Żurek

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

Załącznik nr 1

URZĄD MIASTA KRAKOWA
BIURO DS. OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Umieszczono na tablicy ogłoszeń

dnia **04.09.2018**

Zdjęto z tablicy ogłoszeń

dnia

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie*/niepobieranie*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „~~pobieranie*~~/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

| | | | |
|--|---|--------------------|------------------------------------|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | Gmina Miejska Kraków –Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych | | |
| 2. Tryb, w którym złożono ofertę | Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | | |
| 3. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾ | Działania na rzecz Osób Niepełnosprawnych | | |
| 4. Tytuł zadania publicznego | Spotkania integracyjne niepełnosprawnych | | |
| 5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 24. 09.2018 | Data zakończenia 31.10.2018 |

II. Dane oferenta (-ów)

| | |
|--|--|
| 1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby) | |
| Fundacja Bariera KRS-0000178347 ADRES Siedziby: 31-242 Kraków, ul. Belwederczyków 7/13 | |
| 2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej) | Anna Waligóra, tel. 607 696 606 e-mail: fundacjabariera@poczta.fm |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| |
|--|
| 1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego |
|--|

¹⁾ Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Projekt ma na celu przygotowanie i przeprowadzenie wóch spotkań integracyjnych dla Osób Niepełnosprawnych w terminie od 24 września do 31 października. **W ramach pierwszego spotkania planujemy wypracować postulaty do władz Miasta dotyczące problemów i aktywizacji Osób Niepełnosprawnych w życiu osobistym, zawodowym i społecznym.**

Pierwsze spotkanie planujemy zorganizować w świetlicy Kolejowego Klubu Wodnego przy ulicy Księcia Józefa 24 a, przewiduje ono szereg atrakcji:

- oficjalne wystąpienia,
- podziękowania i wręczenie dyplomów oraz odznaczeń zasłużonym działaczom,
- poczęstunek i część artystyczna,
- dyskusja na temat rozwiązywania problemów i aktywizacji osób niepełnosprawnych w życiu osobistym, zawodowym i społecznym (wypracowanie postulatów).

W spotkaniu uczestniczyć będzie 80 osób, przedstawiciele organizacji pozarządowych działających na rzecz osób niepełnosprawnych.

Dla osób poruszających się na wózkach o kulach zapewniony będzie transport w jedną i drugą stronę.

Drugie przedsięwzięcie to ognisko integracyjne dla Niepełnosprawnych podopiecznych fundacji Bariera.

Przygotowanie i przeprowadzenie ogniska w którym uczestniczyć będzie 45 osób.

Przewidywany termin to październik 2018 r., impreza odbędzie się na terenie Kolejowego Klubu Wodnego przy ulicy Księcia Józefa , przewidujemy tu również szereg atrakcji – spotkanie z niepełnosprawnymi twórcami kultury, poetą Stanisławem Rapiorem z Polic k. Szczecina oraz krakowskimi artystami Pieśniarką Anną Żeber i aktorem Łukaszem Żutkiem, pieczenie kiełbasek, poczęstunek, śpiewy i oczywiście odpowiednia atmosfera.

W przygotowaniu przedsięwzięć pomogą będą wolontariusze – 10 osób.

Spotkania integracyjne korzystnie wpływają na poprawę samopoczucia osób niepełnosprawnych. Motywują ich do wyjścia z domu. Wspólnie spędzony czas pozwala im zapomnieć o swoich dolegliwościach i problemach, odzyskują wiarę w siebie. Organizowane spotkania spowodują to, by nie byli sami, by mieli świadomość, że są częścią naszej społeczności.

Otrzymane dofinansowanie przyczyni się do wzrostu integracji osób niepełnosprawnych.

Pozwoli zwrócić uwagę na ich problemy w środowisku ludzi zdrowych.

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

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

- **Poszukiwanie możliwości dalszego rozwijania form pomocy osobom niepełnosprawnym (wypracowanie postulatów).**
- Poprawi wizerunek osoby niepełnosprawnej jako użytecznej społecznie.
- Wzrost sprawności psychomotorycznej, zdrowotnej i społecznej uczestnika, integracja w grupie, przełamanie barier w samorealizacji i otwarcie się na innych, kształtowanie pozytywnych postaw w zachowaniu i pomoc w funkcjonowaniu w społeczności lokalnej.
- Integracja osób niepełnosprawnych i łamanie barier wykluczenia społecznego.
- Wypracowanie pozytywnego wizerunku osoby niepełnosprawnej.
- Terapeutyczne oddziaływanie okolicznościowych imprez integracyjnych na postawy życiowe osób Niepełnosprawnych.
- Podnoszenie sprawności psychomotorycznej osoby niepełnosprawnej.
- Aktywizacja osób niepełnosprawnych umożliwiająca minimalizowanie deficytów wynikających z ograniczonych funkcji organizmu.

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

| Lp. | Rodzaj kosztu | Koszt całkowity (zł) | do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł) | do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł) |
|-----|--------------------------------------|----------------------|--|--|
| 1. | Wynajem Sali, estrady i nagłośnienia | 1.500,00 | 1.500,00 | 0,00 |
| 2. | Poczęstunek | 3.000,00 | 3.000,00 | 0,00 |

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

| | | | | |
|-----------------------|--|------------------|------------------|-----------------|
| 3. | Oprawa artystyczna | 2.000,00 | 2.000,00 | 0,00 |
| 4. | Praca wolontaryjna członków (5 x 40 h x 15 zł) | 3.000,00 | 0 | 3.000,00 |
| 5. | Dyplomy, odznaczenia | 500,00 | 500 | 0,00 |
| 6. | Transport (paliwo, taxi, itp.) | 1.000,00 | 1.000,00 | 0,00 |
| 7. | Koordinator i księgowość | 2.000,00 | 2.000,00 | 0,00 |
| 8. | | | | |
| Koszty ogółem: | | 13.000,00 | 10.000,00 | 3.000,00 |

Oświadczam(-y), że:

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

.....
Anna Wasigóra

 PREZES

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

FUNDACJA BARIERA
 31-242 Krasków, Belwederczyków 7/16
 NIP: 6792.31137, REGON: 356769160
 KRS: 0000178347

Data 3 września 2018 roku.

Załącznik:

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

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 30.08.2018 godz. 18:47:38

Numer KRS: 0000178347

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

PODMIOT WPISANY TAKŻE DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

| | | | |
|---|-----------------|---|----------------------|
| Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | | 31.10.2003 | |
| Ostatni wpis | Numer wpisu | 12 | Data dokonania wpisu |
| | Sygnatura akt | KR.XI NS-REJ.KRS/275/16/473 | |
| | 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 | FUNDACJA |
| 2.Numer REGON/NIP | REGON: 356769160, NIP: 6792791137 |
| 3.Nazwa | FUNDACJA BARIERA |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji | ----- |
| 5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | TAK |

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu

| | |
|-------------------------------|---|
| 1.Siedziba | kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKÓW, gmina KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW |
| 2.Adres | ul. BELWEDERCZYKÓW, nr 7, lok. 16, miejsc. KRAKÓW, kod 31-242, 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 | 22.04.2003 R. 30.09.2003 R. - ZM.: § 1,4,5,6 UST.1 § 7,23,37,49 |
| | 2 | 10.02.2004 R. ZM: § 9, § 10 |
| | 3 | 31.08.2006 R. - ZMIANA § 6 UST. 2, § 10, § 13, § 19, § 20, § 21, § 23 UST. 2 PKT 6, § 28 UST. 3, § 37 ORAZ § 39; 19.10.2006 R. - ZMIANA § 13 UST. 2 PKT 4 |
| | 4 | 25.03.2008 - ZMIANA: § 33. |
| | 5 | 01.12.2008 - ZMIENIONO: § 10, § 37 UST. 1 |

| | |
|-----------|--|
| Rubryka 5 | |
|-----------|--|

| | |
|--|--------------|
| 1. Czas, na jaki została utworzona organizacja | NIEOZNACZONY |
|--|--------------|

| | |
|---------------------------------------|--|
| Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu | |
|---------------------------------------|--|

| | |
|-------------|--|
| Brak wpisów | |
|-------------|--|

| | |
|-------------------------|--|
| Rubryka 7 - Nie dotyczy | |
|-------------------------|--|

| | |
|-------------|--|
| Brak wpisów | |
|-------------|--|

| | |
|-------------------------------------|--|
| Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór | |
|-------------------------------------|--|

| | |
|-----------------|--|
| 1. Nazwa organu | MINISTER ZDROWIA ORAZ PREZYDENT MIASTA KRAKOWA |
|-----------------|--|

Dział 2

| | |
|--|--|
| Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu | |
|--|--|

| | |
|--|---|
| 1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | ZARZĄD |
| 2. Sposób reprezentacji podmiotu | OŚWIADCZENIA WOLI W IMIENIU FUNDACJI SKŁADA PREZES ZARZĄDU FUNDACJI SAMODZIELNIE LUB DWAJ CZŁONKOWIE ZARZĄDU ŁĄCZNIE. |

| | |
|--------------|--|
| Podrubryka 1 | |
|--------------|--|

| | |
|--------------------------------------|--|
| Dane osób wchodzących w skład organu | |
|--------------------------------------|--|

| | | |
|---|--------------------------------------|----------------|
| 1 | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | WALIGÓRA |
| | 2. Imiona | ANNA |
| | 3. Numer PESEL/REGON | 56020606588 |
| | 4. Numer KRS | **** |
| | 5. Funkcja w organie reprezentującym | PREZES ZARZĄDU |
| 2 | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | PABJAN |
| | 2. Imiona | MAGDALENA |
| | 3. Numer PESEL/REGON | 68031306184 |
| | 4. Numer KRS | **** |

| | | |
|---|-------------------------------------|--------------------|
| 3 | 5.Funkcja w organie reprezentującym | WICEPREZES ZARZĄDU |
| | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | CENCORA |
| | 2.Imiona | DAMIAN |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 78060714179 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | WICEPREZES ZARZĄDU |

Rubryka 2 - Organ nadzoru

| | | | |
|---|--|------------------------------|---------------|
| 1 | 1.Nazwa organu | | RADA FUNDACJI |
| | Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu | | |
| | 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | NOWAK |
| | | 2.Imiona | ANDRZEJ PIOTR |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 83061418991 |
| | 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | LESZCZYŃSKA |
| | | 2.Imiona | LUDMIŁA |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 44120601408 |
| | 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | PIOTROWSKA |
| | | 2.Imiona | KAROLINA |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 90092201164 |
| | 4 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | HOGNO SZELIGA |
| | | 2.Imiona | MAŁGORZATA |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 76060402469 |

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

| Rodzaj dokumentu | Nr kolejny w polu | Data złożenia | Za okres od do |
|---|-------------------|---------------|-----------------------------|
| 1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego | 1 | 15.07.2010 | 01.01.2009 - 31.12.2009 |
| | 2 | 13.07.2011 | 01.01.2010-31.12.2010 |
| | 3 | 02.04.2015 | OD 01.01.2013 DO 31.12.2013 |
| | 4 | 22.12.2015 | OD 01.01.2014 DO 31.12.2014 |

| | | | |
|---|----|------------|-----------------------------|
| | 5 | 21.12.2015 | OD 01.01.2005 DO 31.12.2005 |
| | 6 | 21.12.2015 | OD 01.01.2006 DO 31.12.2006 |
| | 7 | 21.12.2015 | OD 01.01.2007 DO 31.12.2007 |
| | 8 | 21.12.2015 | OD 01.01.2008 DO 31.12.2008 |
| | 9 | 21.12.2015 | OD 01.01.2011 DO 31.12.2011 |
| | 10 | 21.12.2015 | OD 01.01.2012 DO 31.12.2012 |
| 3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego | 1 | ***** | 01.01.2009 - 31.12.2009 |
| | 2 | ***** | 01.01.2010-31.12.2010 |
| | 3 | ***** | OD 01.01.2013 DO 31.12.2013 |
| | 4 | ***** | OD 01.01.2014 DO 31.12.2014 |
| | 5 | ***** | OD 01.01.2005 DO 31.12.2005 |
| | 6 | ***** | OD 01.01.2006 DO 31.12.2006 |
| | 7 | ***** | OD 01.01.2007 DO 31.12.2007 |
| | 8 | ***** | OD 01.01.2008 DO 31.12.2008 |
| | 9 | ***** | OD 01.01.2011 DO 31.12.2011 |
| | 10 | ***** | OD 01.01.2012 DO 31.12.2012 |

| Rubryka 3 - Cel działania organizacji | |
|---------------------------------------|--|
| 1.Cel działania | OCHRONA ZDROWIA, OPIEKA, POMOC SPOŁECZNA, OŚWIATA I WYCHOWANIE, KULTURA, SZTUKA, ROZWÓJ NAUKI I GOSPODARKI ORAZ OCHRONA ŚRODOWISKA I ZABYTEKÓW W SŁUŻBIE NIEPEŁNOSPRAWNYM ORAZ POMOC OFIAROM WYPADKÓW DROGOWYCH. |

| Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego | | |
|---|----|---|
| 1.Odpłatna działalność statutowa | 1 | --- |
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa | 1 | 85, 60, Z, DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH |
| | 2 | 85, 60, Z, ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE DORADZTWA EDUKACYJNO-ZAWODOWEGO NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH PRZEZ KLUB INTEGRACJI SPOŁECZNEJ FUNDACJI BARIERA |
| | 3 | 86, 90, E, DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE ZDROWIA PSYCHICZNEGO ŚWIADCZONA PRZEZ PSYCHOLOGÓW I PSYCHOTERAPEUTÓW NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH |
| | 4 | 86, 90, E, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z PROWADZENIEM PROFILAKTYKI I PROMOCJI ZDROWIA |
| | 5 | 88, 99, Z, ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE WARSZTATÓW TERAPII DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH PRZEZ KLUB INTEGRACJI SPOŁECZNEJ FUNDACJI BARIERA |
| | 6 | 88, 99, Z, POMOC RZECZOWA I FINANSOWA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ |
| | 7 | 88, 99, Z, UŁATWIANIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W TYM LIKWIDOWANIE UPRZEDZEŃ WOBEC OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH |
| | 8 | 86, 90, A, ORGANIZOWANIE DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH RÓŻNYCH FORM POMOCY, W TYM ZWŁASZCZA POMOCY ZE STRONY FIZJOTERAPEUTÓW |
| | 9 | 86, 90, A, UDZIELENIE POMOCY MATERIALNEJ LUDZIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM W ZAKRESIE PODEJMOWANYCH PRZEZ NICH PRZEDSIĘWZIĘĆ REHABILITACYJNYCH I PRZYSTOSOWAWCZYCH DO NORMALNEGO FUNKCJONOWANIA W SPOŁECZEŃSTWIE |
| | 10 | 78, 10, Z, DORADZTWO ZAWODOWE ORAZ WSPOMAGANIE I PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ ZMIERZAJĄCYCH DO AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ ORAZ TWORZENIA MIEJSC PRACY DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH |

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 30.08.2018

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: