

STOKRAJOWA
07 CZE. 2021

do melody
DYREKTOR WYDZIAŁU
07 CZE. 2021
Elżbieta Kois-Zurek

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

URZĄD MIASTA KRAKOWA
WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA
Umieszczono na tablicy ogłoszeń
9.06.2021 r.
Zdjęto z tablicy ogłoszeń

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Gmina Miejska Kraków Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych – Dzielnica XIV

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	Fundacja im. Brata Alberta, KRS 0000028246 os. Dywizjonu 303 nr 65, 31-875 Kraków
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Ireneusz Kościółek tel/fax. (12) 647-09-00, tel. 501899921

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	„Wracamy do aktywności – rehabilitacja połockdownowa osób z niepełnosprawnością”
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia 01.10.2021 Data zakończenia 31.12.2021

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Sytuacja epidemiczna w kraju i przedłużający się lockdown spowodowały ograniczenie lub całkowity brak możliwości aktywnego trybu życia i spędzania czasu wolnego na świeżym powietrzu przez naszych uczestników. W związku z zaistniałymi ograniczeniami pojawiły się u naszych podopiecznych m.in. następujące problemy zdrowotne: zmniejszenie wydolności wysiłkowej, zmniejszenie wydolności oddechowej, pogorszenie postawy ciała, zaburzenia dynamiki chodu, obniżenie poziomu koordynacji wzrokowo-ruchowej, zwiększenie masy ciała oraz wzrost negatywnego nastawienia do aktywności ruchowej. Problemy te utrudniają osobom z niepełnosprawnością intelektualną prawidłowe funkcjonowanie w społeczeństwie i aktywne korzystanie z dostępnych form aktywności fizycznej. W celu zmniejszenia zaistniałych problemów postanowiono zrealizować projekt powrotu do aktywności przedpandemicznej – intensywnej rehabilitacji zdrowotnej dla 35 osób z niepełnosprawnością intelektualną, będących uczestnikami Warsztatu Terapii Zajęciowej Fundacji im. Brata Alberta. Miejsce realizacji – budynek i teren wokół warsztatu. Czas realizacji projektu: 8 tygodni w okresie październik – grudzień 2021. Godzinne zajęcia będą prowadzone codziennie przez rehabilitanta i specjalistę do ds. rewalidacji, a ich wolontaryjna praca będzie wkładem osobowym w projekcie. Przy kalkulacji wkładu osobowego przyjęto, że 1 godzina pracy wolontaryjnej to 25,00zł., a zatem 2 osoby przez 8 tygodni, po 5 godzin tygodniowo stanowi 2 000,00 zł wkładu osobowego. W ramach realizacji zadania publicznego nie będą pobierane świadczenia pieniężne od uczestników.

Przebieg zajęć:

I tydzień: przygotowanie projektu do realizacji - zakup sprzętu, przeprowadzenie badania i diagnozy funkcjonalnej uczestników pod względem ich aktualnego stanu zdrowia i aktywności fizycznej, wprowadzenie uczestników do przeprowadzenia projektu

Od II tygodnia do VII : codziennie prowadzone będą treningi mieszane dostosowane do indywidualnych umiejętności i możliwości poszczególnych uczestników. W każdym dniu tygodnia będziemy wpływać na inną dysfunkcję organizmu, zwiększać zakresy ruchów i siłę mięśni, co pozytywnie wpłynie na mobilność, koordynację, równowagę uczestników. W trakcie poszczególnych treningów ważną rolę będą odgrywały ćwiczenia oddechowe.

I dzień - obwód stacyjny – /rowery, bieżnia, drabinki, platforma wibracyjna/
II dzień - trening siłowy + ćwiczenia kształtujące prawidłową postawę / piłki, /
III dzień - trening koordynacyjny – równoważny / platforma wibracyjna, bieżnia, X-box z zestawem kinect /
IV dzień - trening ogólnokondycyjny angażujący wszystkie mięśnie / np. aerobik, rower powietrzny, X-box /
V dzień – treningi marszowe na zewnątrz budynku
VIII tydzień: przeprowadzenie badania i diagnozy funkcjonalnej na zakończenie projektu oraz ocena uzyskanych rezultatów
Do realizacji wyżej wymienionego zadania publicznego konieczny będzie zakup sprzętu rehabilitacyjnego / roweru powietrznego i magnetycznego, bieżni, platformy wibracyjnej i piłek, X-boxa /. Przyrzędy te uatrakcyjnią realizację zajęć, pomogą kontrolować aktywność fizyczną i jej rezultaty u uczestników.
Dzięki zrealizowanemu projektowi wpłyniemy na poprawę samopoczucia i codziennego funkcjonowania w domu jak i w placówce, a docelowo w społeczeństwie naszych uczestników. Mamy także nadzieję, że dzięki różnorodnym formom ćwiczeń zaproponowanych w trakcie projektu osoby z niepełnosprawnością intelektualną będą chętniej wybierały aktywne formy spędzania czasu wolnego.
Warto podkreślić, że zakupiony sprzęt będzie również wykorzystywany do codziennych zajęć terapeutycznych prowadzonych przez rehabilitanta, co uatrakcyjni i optymalnie wpłynie na proces rehabilitacji uczestników Warsztatów.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zwiększenie wydolności oddechowej	Zwiększenie ruchomości klatki piersiowej, mm. oddechowych	Przeprowadzenie testu ruchomości klatki piersiowej, spirometria – pojemność płuc, test 6'
Zwiększenie wydolności wysiłkowej	Wydłużenie dystansu w jednostce czasu bez zmęczenia	Test 6'
Poprawa koordynacji wzrokowo-ruchowej	Poprawa równowagi dynamicznej i statycznej	Test wychylenia, Próba Romberga
Korekta postawy ciała /poprawa elastyczności mięśni posturalnych/	Umiejętność przyjmowania postawy skorygowanej w każdej pozycji	Test gibkościowy /palce-palce, palce – podłoga/
Reedukacja chodu	Poprawa równowagi podczas chodzenia, wzrost tempa chodu	Skala Berga, Tinetti Test Up & Go
Polepszenie nastawienia do różnych form aktywności fizycznej	Częstsze i chętniejsze uczestniczenie w zajęciach ruchowych na terenie WTZ	Skala oceny zadowolenia /motikunki – uśmiechy i kolory/
Redukcja masy ciała	Spadek wagi – każda utrata wagi ciała będzie zadawalająca	Pomiar wskaźnika BMI bieżąca kontrola wagi

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

Fundacja im. Brata Alberta jako organizacja pozarządowa od ponad trzydziestu lat niesie pomoc osobom niepełnosprawnym poprzez organizację Domów Pomocy Społecznej, Warsztatów Terapii zajęciowej, Środowiskowych Domów Samopomocy, Świetlic Terapeutycznych. Od 1996 roku na terenie Nowej Huty rozpoczęły działalność jako jedna z wielu placówek Fundacji Warsztaty Terapii Zajęciowej. Warsztaty od początku swojej działalności brały udział w licznych konkursach organizowanych przez Urząd Miasta Krakowa i realizowały powierzone zadania publiczne. Oto kilka z nich:

- Palcem po mapie – z Wisły na Morawy – wirtualna wycieczka krajoznawczo-turystyczna – rok 2020
- Zwiedzamy Ziemię Żywiecką – wycieczka krajoznawczo – turystyczna – rok 2019
- Wycieczka krajoznawczo-turystyczna – Wisła i okolice – rok 2018
- Zwiedzamy Dolinę Olzy – wycieczka krajoznawczo-turystyczna – 2017
- Poznajemy Beskid Śląski – wycieczka krajoznawczo-turystyczna – rok 2016

W tym roku ze względu na nadal panującą epidemię koronawirusa, zaostrzone wymogi sanitarno-epidemiologiczne a przed wszystkim ogromnie nasilony lęk przed ewentualnym zarażeniem się u rodziców/opiekunów osób niepełnosprawnych wyjazd na kilkudniową wycieczkę odłożyliśmy w czasie. Postanowiliśmy zatem stacjonarnie w placówce zaplanować i przeprowadzić projekt zwiększający mobilność ruchową i aktywność fizyczną naszych uczestników. Zakładamy, że zajęcia systematycznie prowadzone przez okres dwóch miesięcy będą mobilizowały uczestników do podejmowania wysiłków zmiany biernego stylu życia, utrwalonego przez okres lockdownu. Zakładamy także, że realizacja zadań zaplanowanych w projekcie przyczyni się do powrotu uczestników do ich stanu aktywności sprzed pandemii. A wraz ze wzrostem aktywności fizyczno-ruchowej wpłynie na poprawę samopoczucia i dobrostan uczestników zajęć - osób z niepełnosprawnością intelektualną.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego				
Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Rower powietrzny treningowy	3500,00	3500,00	0,00
2.	Bieżnia podbiurkowa	2200,00	2200,00	0,00
3.	Platforma wibracyjna	1100,00	1100,00	0,00
4.	Drobny sprzęt rehabilitacyjny	430,00	0,00	430,00
5.	Rower stacjonarny magnetyczny	1850,00	1850,00	0,00
6.	Konsola Xbox	1350,00	1350,00	0,00
7.	Wkład osobowy w projekcie	2000,00	0,00	2000,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		12 430,00	10 000,00	2430,00

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.

Fundacja im. Brata Alberta
Warsztaty Terapii Zajęciowej
os. Dywizjonu 303 nr 65, 31-875 Kraków
tel. 12 647 09 00 ; NIP 678-20-55-974
REGON 35055488800045

Kierownik Warsztatów
Terapii Zajęciowej

mgr Ireneusz Kościółek

Data

02 06 2021

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

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4a 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 02.06.2021 godz. 09:01:51

Numer KRS: 0000028246

**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	04.09.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	30	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	KR.XII NS-REJ.KRS/3120/19/984	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA-ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE , XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	FUNDACJA
2.Numer REGON/NIP	REGON: 350554888, NIP: 6760058770
3.Nazwa	FUNDACJA IM. BRATA ALBERTA
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR FUNDACJI 53 SĄD REJONOWY DLA M. WARSZAWY XVI WYDZIAŁ GOSPODARCZY
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKOWSKI, gmina ZABIERZÓW, miejsc. RADWANOWICE
2.Adres	ul. ---, nr 1, lok. ---, miejsc. RADWANOWICE, kod 32-064, poczta RUDAWA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały		
1	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ W LIBIĄŻU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat CHRZANOWSKI, gmina LIBIĄŻ, miejsc. LIBIĄŻ
	3.Adres	ul. PIŁSUDSKIEGO, nr 4, lok. ---, miejsc. LIBIĄŻ, kod 32-590, poczta LIBIĄŻ, kraj POLSKA
2	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ W CHRZANOWIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat CHRZANOWSKI, gmina CHRZANÓW, miejsc. CHRZANÓW
	3.Adres	ul. SOKOŁA, nr 8, lok. ---, miejsc. CHRZANÓW, kod 32-500, poczta CHRZANÓW, kraj POLSKA

3	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ "KARCZEMKA"
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat ALEKSANDROWSKI, gmina ALEKSANDRÓW KUJAWSKI, miejsc. OTŁOCZYN
	3.Adres	ul. SZLAK BURSZTYNOWY, nr 95, lok. ---, miejsc. OTŁOCZYN, kod 87-700, poczta ALEKSANDRÓW KUJAWSKI, kraj POLSKA
4	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ "WSPÓLNOTA"
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW
	3.Adres	ul. SMOCHA, nr 4, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 51-520, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA
5	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ W CHEŁMKU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat OŚWIĘCIMSKI, gmina CHEŁMEK, miejsc. CHEŁMEK
	3.Adres	ul. PRZEMYSŁOWA, nr 2, lok. ---, miejsc. CHEŁMEK, kod 32-660, poczta CHEŁMEK, kraj POLSKA
6	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W CHORZESZOWIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŁÓDZKIE, powiat ŁASKI, gmina WODZIERADY, miejsc. CHORZESZÓW
	3.Adres	ul. ---, nr 37, lok. ---, miejsc. CHORZESZÓW, kod 98-105, poczta WODZIERADY, kraj POLSKA
7	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W ŁODZI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŁÓDZKIE, powiat M. ŁÓDŹ, gmina M. ŁÓDŹ, miejsc. ŁÓDŹ
	3.Adres	ul. HELENÓWEK, nr 7, lok. ---, miejsc. ŁÓDŹ, kod 91-366, poczta ŁÓDŹ, kraj POLSKA
8	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ "MUMINKI"
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat WROCŁAWSKI, gmina WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW
	3.Adres	ul. AL. JANA KASPROWICZA, nr 28, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 51-137, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA
9	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	SCHRONISKO DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKOWSKI, gmina ZABIERZÓW, miejsc. RADWANOWICE
	3.Adres	ul. ---, nr 1, lok. ---, miejsc. RADWANOWICE, kod 32-064, poczta RUDAWA, kraj POLSKA
10	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ W RADWANOWICACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKOWSKI, gmina ZABIERZÓW, miejsc. RADWANOWICE
	3.Adres	ul. ---, nr 1, lok. ---, miejsc. RADWANOWICE, kod 32-064, poczta RUDAWA, kraj POLSKA
11	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat M. TORUŃ, gmina M. TORUŃ, miejsc. TORUŃ
	3.Adres	ul. RYDYGIERA, nr 23, lok. ---, miejsc. TORUŃ, kod 87-100, poczta TORUŃ, kraj POLSKA
12	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ "PRZYTULISKO" W LUBINIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat LUBIŃSKI, gmina LUBIN, miejsc. LUBIN
	3.Adres	ul. ODRODZENIA, nr 8, lok. ---, miejsc. LUBIN, kod 59-300, poczta LUBIN, kraj POLSKA

13	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ W SOSNOWCU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat M. SOSNOWIEC, gmina M. SOSNOWIEC, miejsc. SOSNOWIEC
	3.Adres	ul. MIKOŁAJCZYKA, nr 55, lok. ---, miejsc. SOSNOWIEC, kod 41-200, poczta SOSNOWIEC, kraj POLSKA
14	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ W KRAKOWIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
	3.Adres	ul. OS. DYWIZJONU 303, nr 65, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-875, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
15	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ W TRZEBINI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat CHRZANOWSKI, gmina TRZEBINIA, miejsc. TRZEBINIA
	3.Adres	ul. KS.MARIANA LUZARA, nr 1, lok. ---, miejsc. TRZEBINIA, kod 32-540, poczta TRZEBINIA, kraj POLSKA
16	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ "BRATANKI" W TORUNIU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat M. TORUŃ, gmina M. TORUŃ, miejsc. TORUŃ
	3.Adres	ul. RYDYGIERA, nr 23, lok. ---, miejsc. TORUŃ, kod 87-100, poczta TORUŃ, kraj POLSKA
17	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat M. TORUŃ, gmina M.TORUŃ, miejsc. TORUŃ
	3.Adres	ul. RYDYGIERA, nr 23, lok. ---, miejsc. TORUŃ, kod 87-100, poczta TORUŃ, kraj POLSKA
18	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY FUNDACJI IM. BRATA ALBERTA
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKOWSKI, gmina ZABIERZÓW, miejsc. RADWANOWICE
	3.Adres	ul. ---, nr 1A, lok. ---, miejsc. RADWANOWICE, kod 32-064, poczta RUDAWA, kraj POLSKA
19	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ŚWIETLICA TERAPEUTYCZNA W LUBINIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat LUBIŃSKI, gmina LUBIN, miejsc. LUBIN
	3.Adres	ul. ODRÓDZENIA, nr 8, lok. ---, miejsc. LUBIN, kod 59-300, poczta LUBIN, kraj POLSKA
20	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY "SZYMONÓWKA" W NIESZAWIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat ALEKSANDROWSKI, gmina NIESZAWA, miejsc. NIESZAWA
	3.Adres	ul. HELIODORA LASKOWSKIEGO, nr 8, lok. ---, miejsc. NIESZAWA, kod 87-730, poczta NIESZAWA, kraj POLSKA
21	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ŚWIETLICA TERAPEUTYCZNA W JAWISZOWICACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat OŚWIĘCIMSKI, gmina BRZESZCZE, miejsc. JAWISZOWICE
	3.Adres	ul. PLEBAŃSKA, nr 7, lok. ---, miejsc. JAWISZOWICE, kod 32-626, poczta JAWISZOWICE, kraj POLSKA
22	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	DZIENNY DOM POBYTU "SENIOR+"
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat OŚWIĘCIMSKI, gmina BRZESZCZE, miejsc. JAWISZOWICE

3.Adres	ul. BIELSKA, nr 2, lok. ---, miejsc. JAWISZOWICE, kod 32-626, poczta JAWISZOWICE, kraj POLSKA
---------	---

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	STATUT ZATWIERDZONO PRZEZ MINISTRA ZDROWIA DNIA 8 XII 1987. ZAREJESTROWANO PRZEZ SĄD 13 IV 1988
	2	19.10.2002R. - ZMIANA §3, §7, §13, §15, §16, §17, §18, §22, §23 UST.2,, §25, §26, §34, §35; WYKREŚLONO §8, §10 UST.4, §§28-33. 26.07.2003R. - ZMIANA §3 UST.2, §15, §17 PKT.5, §22; DODANO §13A, §23 UST.3, §23 UST.4.
	3	01.03.2004 R. - ZM. § 3 UST.4 26.04.2004 R. - ZM. § 7 UST.1 ; DOD. § 7 UST.3
	4	20.07.2004 R. ZM: § 13 A
	5	23.11.2004R. ZM: §6 UST. 1 20-21.07.2006R. ZM: §2; §7 UST.1 PKT 1; PPKT C/G/H; §15 UST. 1
	6	11.03.2008 R. - ZMIANA § 37, DODANIE UST. 4 DO § 5
	7	01.03.2011 R. - WYKREŚLENIE USTĘPÓW 2 I 3 Z § 19; ZMIANA § 13A UST. 1 I UST. 4, § 15 UST. 7, § 19 UST. 1 I UST. 4, § 23 UST. 3 PKT B I PKT C ORAZ UST. 4; DODANIE UST. 8 DO § 17
	8	20.11.2012 R. - WYKREŚLENIE UST. 2 I UST. 10 Z § 15; ZMIANA § 15 UST. 1 I UST. 3 ORAZ § 23 UST. 3 PKT B; DODANIE USTĘPÓW 5 I 6 DO § 5, USTĘPÓW 1A I 1B DO § 15 ORAZ UST. 7 DO § 35
	9	19.10.2017 R., UCHWALONO TEKST JEDNOLITY STATUTU

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 PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ / STAROSTA POWIATU KRAKOWSKIEGO

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu	
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD KRAJOWY
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO REPREZENTOWANIA FUNDACJI UPRAWNIONY JEST PREZES ZARZĄDU KRAJOWEGO FUNDACJI JEDNOOSOBOWO LUB DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU KRAJOWEGO FUNDACJI ŁĄCZNIE.
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu	

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ZALESKI
	2.Imiona	TADEUSZ BOHDAN
	3.Numer PESEL/REGON	56090710572
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	URBANIK
	2.Imiona	MAŁGORZATA
	3.Numer PESEL/REGON	72091100941
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU KRAJOWEGO
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	URBAŃCZYK
	2.Imiona	SYLWIA
	3.Numer PESEL/REGON	83100608983
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK ZARZĄDU KRAJOWEGO
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TOMASIAK
	2.Imiona	ARKADIUSZ
	3.Numer PESEL/REGON	84011018216
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU KRAJOWEGO
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	CIURA
	2.Imiona	BEATA BARBARA
	3.Numer PESEL/REGON	77111112885
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU KRAJOWEGO FUNDACJI
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	POPADIAK
	2.Imiona	GRZEGORZ
	3.Numer PESEL/REGON	77062702434
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ ZARZĄDU KRAJOWEGO

Rubryka 2 - Organ nadzoru		
1	1.Nazwa organu	KOMISJA REWIZYJNA
	Podrubryka 1	
	Dane osób wchodzących w skład organu	
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma
		2.Imiona
		3.Numer PESEL/REGON
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma
		2.Imiona
		3.Numer PESEL/REGON
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma
		2.Imiona

2.Imiona	GRZEGORZ
3.Numer PESEL/REGON	61021108472

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	03.03.2006	01.01.2004-31.12.2004
	2	06.04.2006	01.01.2005-31.12.2005
	3	08.06.2007	OD 01.01.2006 R. DO 31.12.2006 R.
	4	24.04.2008	01.01.2007 - 31.12.2007
	5	23.03.2009	01.01.2008 R. - 31.12.2008 R.
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI ZA OKRES 01.01.2004-31.12.2004; 03.03.2006
	2	*****	SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI ZA OKRES 01.01.2005-31.12.2005; 06.04.2006
	3	*****	SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE ZARZĄDU Z DZIAŁALNOŚCI ZA OKRES OD 01.01.2006R. DO 31.12.2006R.;02.05.2007
	4	*****	01.01.2007 - 31.12.2007, 24.04.2008
	5	*****	MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OPP ZA OKRES 01.01.2008 - 31.12.2008; 23.03.2009

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	OTACZANIE OPIEKĄ I ŚWIADCZENIE POMOCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM UMYSŁOWO I CHORYM PSYCHICZNIE.
-----------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

1.Odpłatna działalność statutowa	1	85, 31, B, ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE SCHRONISK, DOMÓW RODZINNYCH, HOTELI ORAZ INNYCH FORM DOMÓW POBYTU STAŁEGO
	2	85, 32, B, ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE PLACÓWEK PRZEDSZKOLNYCH, SZKOLNO - WYCHOWAWCZYCH, REHABILITACYJNYCH I TERAPEUTYCZNYCH ZAJĘĆ POZASZKOLNYCH ORAZ DOMÓW POBYTU DZIENNEGO I WAKACYJNEGO
	3	85, 32, C, ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ, ZAKŁADÓW AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ, ZAKŁADÓW PRACY CHRONIONEJ ORAZ INNYCH FORM REHABILITACJI I TERAPII ZAWODOWEJ
	4	91, 33, Z, ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI ZMIERZAJĄCEJ DO AKCEPTACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH INTEGRACJI SPOŁECZNEJ
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	85, 31, B, ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE SCHRONISK, DOMÓW RODZINNYCH, HOTELI ORAZ INNYCH FORM DOMÓW POBYTU STAŁEGO

2	85, 32, C, ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE PLACÓWEK PRZEDSZKOLNYCH, SZKOLNO - WYCHOWAWCZYCH, REHABILITACYJNYCH I TERAPEUTYCZNYCH ZAJĘĆ POZASZKOLNYCH ORAZ DOMÓW POBYTU DZIENNEGO I WAKACYJNEGO
3	85, 32, C, ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ, ZAKŁADÓW AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ, ZAKŁADÓW PRACY CHRONIONEJ ORAZ INNYCH FORM REHABILITACJI I TERAPII ZAWODOWEJ
4	85, 32, C, ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE POMOCY RODZINOM OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH UMYSŁOWO
5	91, 33, Z, ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI ZMIERZAJĄCEJ DO AKCEPTACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

Rubryka 5

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

Nie dotyczy

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji
--

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 02.06.2021

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