

URZĄD MIASTA KRAKÓWA  
WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA  
SPOŁECZNA I ZDROWIA

wydanego dnia: 06 PAŹ. 2021 (1)

II. załączników .....

Podpis .....

*do realizacji*

DYREKTOR WYDZIAŁ

*Elżbieta Kois-Zurek*

#### 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”.

URZĄD MIASTA KRAKÓWA  
WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA  
Umieszczono na tablicy ogłoszeń  
dnia 8.10.2021r.  
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 <sup>1)</sup>                          | Działalność 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                                         |                                                                                 |
| Duszpasterskie Stowarzyszenie Osób z Upośledzeniem Umysłowym<br>Forma prawna- Stowarzyszenie<br>KRS 0000151618<br>31-930 Kraków, os. Centrum C 7<br>www.duszpasterskie.wordpress.com<br>mbwtz@interia.pl<br>12 425-97-53 |                                                                                 |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                                                                  | Lucyna Podlaszewska 509-441-013, lucypodlas@op.pl<br>Maria Piszczyk 502-237-904 |

#### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |            |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-----------------------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                                                                                                                                                                                                                  | Spotkanie Świąteczne z wizytą Mikołaja |            |                             |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>                                                                                                                                                                                        | Data rozpoczęcia                       | 16.10.2021 | Data zakończenia 31.12.2021 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)                                                                                                                                                                      |                                        |            |                             |
| Spotkanie z okazji Świąt Bożego Narodzenia odbędzie się w siedzibie Duszpasterskiego Stowarzyszenia Osób z Upośledzeniem Umysłowym os. Centrum C 7, 31-930 Kraków dla osób niepełnosprawnych oraz ich rodzin.                                 |                                        |            |                             |
| Zakładany cel główny:                                                                                                                                                                                                                         |                                        |            |                             |
| Integracja oraz wsparcie materialne w postaci paczek świątecznych.                                                                                                                                                                            |                                        |            |                             |
| Podtrzymanie tradycji i zwyczajów związanych ze świętami Bożego Narodzenia z wizytą św. Mikołaja                                                                                                                                              |                                        |            |                             |
| Poprawa psychicznego stanu zdrowia ponieważ w wyniku długotrwałej sytuacji pandemicznej niepełnosprawni i ich rodziny miały mały kontakt społeczny, nastąpiło pogorszenie stanu zdrowia fizycznego oraz psychicznego wynikającego z izolacji. |                                        |            |                             |
| W czasie planowanego spotkania uczestnicy będą mieli możliwość odbudowania wzajemnych relacji, a wsparcie materialne poprzez paczki świąteczne poprawi budżet rodzin, które w dużej mierze borykają się z problemami finansowymi.             |                                        |            |                             |
| W zadaniu weźmie udział 2 wolontariuszy. Planowany czas pracy 2 osoby x 24h x 25zł. W zakresie ich pracy znajdzie się opracowanie i realizacja programu spotkania, wykonanie dekoracji, przygotowanie paczek, pomoc niepełnosprawnym          |                                        |            |                             |



i koordynacja projektu.

Przygotowanie zadania oraz realizacja odbędzie się w siedzibie stowarzyszenia i będzie polegała na:

- przygotowaniu zaproszeń oraz kartek z życzeniami dla rodzin,
- magazynowaniu oraz pakowaniu paczek,
- przygotowaniu pomieszczeń oraz dekoracji na spotkanie,
- pracach porządkowych po zakończonym spotkaniu.

Zakładane cele szczegółowe:

- integracja,
- poprawa psychicznego stanu zdrowia,
- pomoc materialna,
- wzbogacenie wiedzy na temat tradycji Świąt Bożego Narodzenia.

Spotkanie Świąteczne odbędzie się z zachowaniem obowiązującego reżimu sanitarnego.

<sup>1)</sup> 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.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego |                                                            |                                                                             |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa rezultatu                                               | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
| Integracja społeczna                                          | 50 osób                                                    | Lista uczestników, zdjęcia                                                  |
| Poprawa psychicznego stanu zdrowia                            | 50 osób                                                    | Lista uczestników                                                           |
| Pomoc materialna                                              | 50 osób                                                    | Lista uczestników, zdjęcia                                                  |

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

Duszpasterskie Stowarzyszenie Osób z Upośledzeniem Umysłowym działa od 1996r.

Od 1999r. prowadzi Warsztat Terapii Zajęciowej dla 35 osób z niepełnosprawnością intelektualną i innymi schorzeniami.

Główne cele Stowarzyszenia to min:

- roztaczanie specjalistycznej opieki nad osobami niepełnosprawnymi
- popularyzacja integracji osoby niepełnosprawnej w społeczeństwie
- ochrona praw osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny
- udzielenie wszechstronnej pomocy rodzinom osób niepełnosprawnych

Stowarzyszenie od kilkunastu lat organizuje spotkania świąteczne dla osób niepełnosprawnych.



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

| Lp.                                        | Rodzaj kosztu                  | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.                                         | Paczki Mikołajowo- świąteczne  | 5 000,00    | 5 000,00  |                 |
| 2.                                         | Materiały biurowe i plastyczne | 200,00      | 200,00    |                 |
| 3.                                         | Opłata za lokal                | 4 800,00    | 4 800,00  |                 |
| 4.                                         | Wolontariat                    | 1 200,00    |           | 1 200,00        |
| 5.                                         |                                |             |           |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                | 11 200,00   | 10 000,00 | 1 200,00        |

#### 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.

Z CAŁOPRAWNOCZĄCEGO ZARZĄDU

..... Lucyna Radziejewska .....

Data ..... 6.10.2021 r. ....

..... Skarbnik .....

..... N. Piszczyk .....

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

DUSZPASTERSKIE STOWARZYSZENIE  
OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM  
31-930 KRAKÓW, OS. CENTRUM „C” 7  
tel. 12 425 97 53

BSR 06 85890006 0000 0034 4553 0007  
NIP: 678-23-84-123 REGON: 351339910



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 05.10.2021 godz. 12:29:43

Numer KRS: 0000151618

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 | 19.02.2003      |                                                                                                     |                      |
| Ostatni wpis                                  | Numer wpisu     | 18                                                                                                  | Data dokonania wpisu |
|                                               | Sygnatura akt   | KR.XI NS-REJ.KRS/5518/18/414                                                                        |                      |
|                                               | 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: 351339910, NIP: 6782384123                                    |
| 3.Nazwa                                                       | DUSZPASTERSKIE STOWARZYSZENIE OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM         |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji                            | REJESTR STOWARZYSZEŃ 1313 SĄD OKRĘGOWY W KRAKOWIE, WYDZIAŁ I CYWILNY |
| 5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | TAK                                                                  |

| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu |                                                                                           |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Siedziba                            | kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW          |
| 2.Adres                               | ul. OS. CENTRUM C, nr 7, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-930, 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 | 18.09.1996 R.;<br>18.10.2002 R. - ZMIANA PAR. 13 UST. 2                                           |
|                                                 | 2 | W PAR.5 DODANO PKT.8-16, ZMIENIONO PAR.8, DODANO PAR.8A                                           |
|                                                 | 3 | 22.11.2005-ZMIANA: PAR.13 UST.2,PAR.18 UST. 2, PAR.19, PAR.26 UST. 1 I 2, SKREŚLENIE PAR.27 UST.3 |



|   |                                                                                                                                         |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | 21 CZERWCA 2007 R - ZMIANA TREŚCI § 2.                                                                                                  |
| 5 | 26.05.2011 R. - ZMIANA § 6 PKT 14; DODANIE UST. 5 DO § 18 ORAZ USTĘPÓW 5, 6 I 7 DO § 20;<br>13.10.2011 R. - ZMIANA § 8A UST. 1 I UST. 4 |
| 6 | 06.06.2013R. W §10 UST. 2 DODANO LITERĘ "D"                                                                                             |

### 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

URZĄD MIASTA KRAKOWA - WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH

## Dział 2

### Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu

ZARZĄD

2.Sposób reprezentacji podmiotu

1. DLA WAŻNOŚCI OŚWIADCZENIA WOLI, PISM I DOKUMENTÓW W PRZEDMIOCIE PRAW I OBOWIĄZKÓW MAJĄTKOWYCH STOWARZYSZENIA WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH OSÓB: PRZEWODNICZĄCEGO LUB JEGO ZASTĘPCY I SKARBNIKA.  
2. DLA WAŻNOŚCI INNYCH PISM I DOKUMENTÓW WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH OSÓB: PRZEWODNICZĄCEGO LUB ZASTĘPCY LUB SEKRE TARZA.

#### Podrubryka 1

#### Dane osób wchodzących w skład organu

|   |                                     |                           |
|---|-------------------------------------|---------------------------|
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | PODLASZEWSKA              |
|   | 2.Imiona                            | LUCYNA IRENA              |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 49040519369               |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                      |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | PISZCZEK                  |
|   | 2.Imiona                            | MARIA ELŻBIETA            |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 54101906707               |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                      |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | SKARBNIK                  |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | SKOWROŃSKA                |
|   | 2.Imiona                            | MARIA HELENA              |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 45020703609               |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                      |



|   |                                     |                           |
|---|-------------------------------------|---------------------------|
| 4 | 5.Funkcja w organie reprezentującym | PRZEWODNICZĄCY            |
|   | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | BLAJDA                    |
|   | 2.Imiona                            | MARIA MAGDALENA           |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 59061108060               |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                      |
| 5 | 5.Funkcja w organie reprezentującym | SEKRETARZ                 |
|   | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | SZPULAK                   |
|   | 2.Imiona                            | WŁODZIMIERZ FRANCISZEK    |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 50052604035               |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                      |
| 6 | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK ZARZĄDU           |
|   | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | WŁODARSKA                 |
|   | 2.Imiona                            | ANNA                      |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 77091314442               |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                      |
| 7 | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK ZARZĄDU           |
|   | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | KLIMEK                    |
|   | 2.Imiona                            | AGNIESZKA MONIKA          |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 73070405806               |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                      |
| 8 | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK ZARZĄDU           |
|   | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | KWIEK                     |
|   | 2.Imiona                            | JERZY ANDRZEJ             |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 66082801412               |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                      |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO |
|   | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        |                           |
|   | 2.Imiona                            |                           |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 |                           |
|   | 4.Numer KRS                         |                           |

| Rubryka 2 - Organ nadzoru |                                      |                              |                   |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-------------------|
| 1                         | 1.Nazwa organu                       |                              | KOMISJA REWIZYJNA |
|                           | Podrubryka 1                         |                              |                   |
|                           | Dane osób wchodzących w skład organu |                              |                   |
|                           | 1                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | BURAS             |
|                           |                                      | 2.Imiona                     | WŁADYSŁAW JÓZEF   |
|                           |                                      | 3.Numer PESEL/REGON          | 47040206092       |
|                           |                                      | 4.Numer KRS                  | ****              |
|                           | 2                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | JUCHA             |
|                           |                                      | 2.Imiona                     | MARIA TERESA      |
|                           |                                      | 3.Numer PESEL/REGON          | 56091808900       |
|                           |                                      | 4.Numer KRS                  | ****              |
|                           | 3                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | GROMALA           |
|                           |                                      | 2.Imiona                     | MARIA             |
|                           |                                      | 3.Numer PESEL/REGON          | 48062606509       |



4.Numer KRS

\*\*\*\*

## Rubryka 3

Brak wpisów

## Dział 3

## Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

## Rubryka 2 - Nie dotyczy

| Rodzaj dokumentu                                                                                  | Nr kolejny w polu | Data złożenia | Za okres od do                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego                                           | 1                 | 31.03.2005    | 31.01.2004-31.12.2004                                                  |
|                                                                                                   | 2                 | 19.06.2006    | OD 01.01.2005 R. DO 31.12.2005 R.                                      |
|                                                                                                   | 3                 | 28.06.2007    | 01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.                                          |
|                                                                                                   | 4                 | 17.07.2008    | 01.01.2007-31.12.2007 R.                                               |
|                                                                                                   | 5                 | 28.05.2009    | 01.01.2008 - 31.12.2008                                                |
| 3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego | 1                 | *****         | 01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.                                          |
| 4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu                                        | 1                 | *****         | 01.01.2004-31.12.2004                                                  |
|                                                                                                   | 2                 | *****         | OD 01.01.2005 R. DO 31.12.2005 R.                                      |
|                                                                                                   | 3                 | *****         | 01.01.2007-31.12.2007 -SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OPP , 17.07.2008 R. |
|                                                                                                   | 4                 | *****         | 01.01.2008 - 31.12.2008, 28.05.2009                                    |

## Rubryka 3 - Cel działania organizacji

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Cel działania | <p>1. ROZTACZANIE SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI DUCHOWEJ NAD OSOBAMI UPOŚLEDZONYMI UMYSŁOWO.</p> <p>2. PROWADZENIE SZEROKO ROZUMIANEJ DZIAŁALNOŚCI INFORMACYJNEJ W SPOŁECZEŃSTWIE.</p> <p>3. POMOC W PROWADZENIU OPIEKI DUSZPASTERSKIEJ WŚRÓD OSÓB UPOŚLEDZONYCH UMYSŁOWO.</p> <p>4. POPULARYZACJA INTEGRACJI OSOBY UPOŚLEDZONEJ UMYSŁOWO W SPOŁECZEŃSTWIE.</p> <p>5. OCHRONA PRAW OSOBY UPOŚLEDZONEJ UMYSŁOWO ORAZ JEJ RODZINY.</p> <p>6. UDZIELANIE WSZECZSTRONNEJ POMOCY RODZINOM OSÓB UPOŚLEDZONYCH UMYSŁOWO.</p> <p>7. ORGANIZOWANIE GRUP SAMOPOMOCOWYCH WSRÓD RODZIN OSÓB SPECJALNEJ TROSKI.</p> <p>8. POMOC SPOŁECZNA, W TYM POMOC RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIE SZANS TYCH RODZIN I OSÓB.</p> <p>9. DZIAŁALNOŚĆ CHARYTATYWNA W ŚRODOWISKU OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM.</p> <p>10. OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.</p> <p>11. PROMOCJA ZATRUDNIENIA I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY I ZAGROŻONYCH ZWOLNIENIEM Z PRACY.</p> <p>12. UPOWSZECZNIANIE I OCHRONA PRAW NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ ICH RÓWNYCH PRAW.</p> <p>13. DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA ROZWÓJ WSPÓLNOT I SPOŁECZNOŚCI LOKALNYCH.</p> <p>14. DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE NAUKI, EDUKACJI, OCHRONY ŚRODOWISKA, OŚWIATY I WYCHOWANIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.</p> <p>15. PROMOCJA I ORGANIZACJA WOLONTARIATU DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.</p> <p>16. DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA TECHNICZNIE, SZKOLENIOWO, INFORMACYJNIE LUB FINANSOWO ORGANIZACJE POZARZĄDOWE.</p> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



| Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Odpłatna działalność statutowa                                              | 1 | ---                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa                                           | 1 | 85, 3, , DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE NAUKI, OŚWIATY I WYCHOWANIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POLEGAJĄCA NA PROWADZENIU WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ, KTÓRYCH CELEM DZIAŁANIA JEST REHABILITACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA DOROSŁYCH OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W TYM M.IN. ROZWIJANIE PODSTAWOWYCH ORAZ SPECJALISTYCZNYCH UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH UMOŻLIWIAJĄCYCH PODJĘCIE PRACY W ZAKŁADZIE AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ ALBO PRACY ZAROBKOWEJ.                                                                                  |
|                                                                               | 2 | 85, 3, , DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE NAUKI, OŚWIATY I WYCHOWANIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POLEGAJĄCA NA PROWADZENIU WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ, KTÓRYCH CELEM DZIAŁANIA JEST REHABILITACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA MŁODZIEŻY- OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W TYM M.IN. ROZWIJANIE PODSTAWOWYCH ORAZ SPECJALISTYCZNYCH UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH UMOŻLIWIAJĄCYCH PODJĘCIE PRACY W ZAKŁADZIE AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ ALBO PRACY ZAROBKOWEJ.                                                                                 |
|                                                                               | 3 | 91, 33, , DZIAŁALNOŚĆ CHARYTATYWNA W ŚRODOWISKU OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM, POLEGAJĄCA NA UDZIELANIU POMOCY W CZYNNOŚCIACH ŻYCIOWYCH TYCH OSÓB I ICH RODZIN POPRZEC PRACĘ WOLONTARIUSZY ORAZ CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA, POLEGAJĄCĄ M.IN. NA: ZAPEWNIENIU IM OPIEKI DUCHOWEJ KOŚCIOŁA, KRÓTKOTRWAŁYM, KILKUGODZINNYMI OPIEKOWANIU SIĘ OSOBAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI, UDZIELANIU IM INFORMACJI O ICH OBOWIĄZKACH I PRAWACH, UDZIELANIU PORAD PRAWNYCH, UDZIELANIU OKRESOWYCH POŻYCZEK ORAZ CELOWYCH ZAPOMÓG. |
|                                                                               | 4 | 85, , , OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, POLEGAJĄCA NA ORGANIZOWANIU TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                               | 5 | 92, , , OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, POLEGAJĄCA NA ORGANIZOWANIU ZABAW REKREACYJNYCH I SPORTOWYCH, WYCIECZEK, JAK RÓWNIEŻ UDZIALE W IMPREZACH KULTURALNYCH.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                               | 6 | 92, , , DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA ROZWÓJ WSPÓLNOT LOKALNYCH POPRZEC ORGANIZOWANIE I UCZESTNICZENIE W FESTIWALACH TWÓRCZOŚCI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                               | 7 | 85, , , DZIAŁALNOŚĆ POLEGAJĄCA NA ORGANIZACJI WOLONTARIATU DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W CELU PROWADZENIA NA ICH RZECZ PRZEC WOLONTARIUSZY DZIAŁALNOŚCI CHARYTATYWNEJ, JAK RÓWNIEŻ OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA ORAZ DZIAŁALNOŚCI WSPOMAGAJĄCEJ ROZWÓJ WSPÓLNOT LOKALNYCH                                                                                                                                                                                                                                  |

#### 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 05.10.2021

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: [ekrs.ms.gov.pl](https://ekrs.ms.gov.pl)

