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	Urząd Gminy Zabierzów			
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])	Kultura, sztuka, ochrony dóbr kultury i tradycji.			
4. Tytuł zadania publicznego	30 lecie Fundacji im. Brata Alberta w Radwanowicach			
5. Termin realizacji zadania publicznego[2])	Data rozpoczęcia	22.05.2017	Data zakończenia	30.06.2017

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Nazwa: **Fundacja Im. Brata Alberta**, Numer KRS: **0000028246**, Kod pocztowy: **32-064**, poczta: **Rudawa**, Miejscowość: **Radwanowice**, Ulica: **Radwanowice 1 Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta**	
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)	**Dane kontaktowe:** Adres Email: **zarzad@albert.krakow.pl**, Numer telefonu: **12 283 90 80**; Adres strony: **www.albert.krakow.pl**, **Dane osób upoważnionych:** Imię i nazwisko: **Arkadiusz Tomasiak**, Adres Email: **a.tomasiak@albert.krakow.pl**, Tel. **502 793 678**; Osoby upoważnione : Małgorzata Urbanik, Arkadiusz Tomasiak, 1. Do reprezentowania Fundacji, składania oświadczeń woli, podpisywania oraz do wszystkich czynności sądowych oraz pozasądowych, upoważnieni są jednoosobowo prezes lub wiceprezes Zarządu Krajowego pkt.2. 2. Wszystkie oświadczenia woli pociągające za sobą zobowiązania majątkowe Fundacji, wymagają dla swej ważności podpisu prezesa lub wiceprezesa Zarządu Krajowego oraz skarbnika Zarządu Krajowego lun innego uprawomocnionego przez Zarząd Krajowy jego członka. 3. Prezes lub wiceprezes oraz skarbnik lub sekretarz Zarządu Krajowego mogą udzielić pełnomocnictwa do składania oświadczeń woli i podpisywania w imieniu Fundacji innym członkom Zarządu lub innym osobom. Pełnomocnictwo musi zostać udzielone na piśmie względnie w formie przewidzianej dla danej czynności prawnej i zawierać powinno rodzaj czynności do której jest upoważniony pełnomocnik. Pełnomocnictwo może być udzielone bezterminowo względnie na czas ściśle określony lub dla dokonania poszczególnej czynności. Pełnomocnictwo może upoważniać pełnomocnika do działania samodzielnego względnie łącznie z innymi osobami. 4. Czynności zwykłego zarządu podejmuje prezes Zarządu Krajowego samodzielnie. Czynności przekraczające zakres zwykłego zarządu wymagają dla swej ważności uprzedniej uchwały Zarządu Krajowego. Nabycie lub zbycie nieruchomości jak również oświadczenie o przyjęciu lub odrzuceniu darowizny lub spadku w skład którego wchodzi nieruchomość, wymaga zgody Rady Fundacji.

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

„XXX-lecie Fundacji im. Brata Alberta połączone z obchodami Dnia Patrona" to zadanie, które stanowi podsumowaniem dorobku oraz osiągnięć całej fundacji na przestrzeni lat. Podczas wydarzenia chcemy przedstawić ich osiągnięcia osób niepełnosprawnych intelektualnie z obszaru twórczości teatralnej i muzycznej, w formie przedstawienia teatralnego i występów wokalnych uczestników jednostek, plastycznej (wystawy prac) oraz fotograficznej (wystawa fotografii, dokumentująca trzydzieści lat powstawania fundacji). Spotkanie to ma na celu integrację osób, które tworzyły fundację od początków jej działalności do czasów obecnych, w tym byłych i obecnych pracowników, beneficjentów oraz ich rodziny, wolontariuszy, darczyńców oraz przyjaciół wraz ze środowiskiem lokalnym oraz podzielenie się doświadczeniem nabytym przez lata działalności. Główna uroczystość, będąca integracyjnym spotkaniem kulturalno-rozrywkowym odbędzie się podczas obchodów Dnia Patrona Fundacji im. Brata Alberta.

Zadanie „XXX-lecie Fundacji im. Brata Alberta połączone z obchodami Dnia Patrona" stanowi niezaprzeczalny wkład Fundacji im. Brata Alberta w Radwanowicach w życie lokalnej społeczności Gminy Zabierzów. Poza prezentacją działalności placówek pracujących na rzecz osób niepełnosprawnych, poprzez formę spotkania kulturalno-rozrywkowego wychodzi naprzeciw zapotrzebowaniu społecznemu, jakim jest wzajemna integracja dzieci, młodzieży oraz osób dorosłych niepełnosprawnych, ich rodzin oraz bliskiego i dalszego otoczenia w kreowaniu wspólnoty lokalnej. Osoby niepełnosprawne mają mniejsze szanse na zaprezentowanie siebie i swoich osiągnięć. Dzięki organizowanemu wydarzeniu staną się pełnoprawnymi uczestnikami i kreatorami życia społecznego i kulturalnego na poziomie lokalnym. Zaprezentowanie umiejętności oraz dokonań uczestników placówek wpłynie na właściwy, pozytywny odbiór osoby niepełnosprawnej, jako tej, która potrafi tworzyć na równi ze zdrowymi rówieśnikami, może rozwijać swoje pasje i żyć aktywnie.

Głównym celem zadania jest podsumowanie trzydziestu lat działalności Fundacji im. Brata Alberta w Radwanowicach, placówek działających na rzecz osób niepełnosprawnych intelektualnie. Niemniej ważnym efektem realizacji projektu będzie włączenie osób niepełnosprawnych w życie społeczne Gminy Zabierzów, poprzez zintegrowanie ich środowiska ze społecznością lokalną, podzielenie się własnymi doświadczeniami oraz wspólnie spędzony czas. Umożliwiając osobom niepełnosprawnym – podopiecznym Fundacji im. Brata Alberta, zaprezentowanie własnej twórczości aktorskiej, muzycznej, a także przedstawienie ich dorobku w postaci prac plastycznych oraz fotografii zebranych na przestrzeni trzydziestu lat, chcemy aby stały się pełnoprawnymi uczestnikami i kreatorami życia społecznego i kulturalnego.

---

[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.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego
Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego to zwiększenie integracji całego środowiska osób niepełnosprawnych oraz podsumowanie trzydziestu lat działalności Fundacji im. Brata Alberta w Radwanowicach. Pokazanie z jednej strony ogromu pracy, jaka została wykonana, ale i z drugiej strony ~~niewiarygodnego sukcesu, który dotyczy całej społeczności lokalnej. Poprzez angażowanie w wolontariat oraz~~ oferowane miejsca pracy dla wielu mieszkańców Gminy Zabierzów, fundacja staje się bardzo ważną częścią lokalnej społeczności, która dzięki możliwości uczestnictwa w takich wydarzeniach coraz bardziej się z nią utożsamia. Trwałym rezultatem jest wejście osób niepełnosprawnych z naszej gminy do swojego otoczenia, jako pełnoprawny mieszkaniec, który może być częścią życia społecznego.

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)
	Wyżywienie	4000	4000	
	Medale okolicznościowe	2000	2000	
	Prowadzenie imprezy	500	500	
	Materiały reklamowe (z logo gminy)	1000	1000	
	Artykuły jednorazowe (kubki, talerze, sztućce itp.)	700	700	
	Transport	800	300	500
	Ramki, urządzenia do prezentowania prac i fotografii	1200	1200	
	Zaproszenia (z logo gminy)	300	300	
	Wkład osobowy	2000		2000
	Scena i nagłośnienie	300		300
	Wynajem namiotów	500		500
Koszty ogółem:		**13 300,00**	10 000,00	3 300,00

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.

PREZES ZARZĄDU
ks. Tadeusz Zalecki

FUNDACJA IM. BRATA ALBERTA
ZARZĄD KRAJOWY
Radwanowice 1, 32-064 Rudawa
Bank PEKAO SA 21 1240 4533 1111 0000 5428 2421
NIP 676-005-87-70 Regon 350554888 KRS 0000028246
tel. +48 12 269 60 60 lub fax +48 12 256 51 10

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

Data

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.

---

[3] Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.
[4] W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

Radwanowice , dn. 12.05.2017

Fundacja im. Brata Alberta oświadcza, że w razie przyznania środków finansowych od Gminy Zabierzów w ramach „Małego Grantu" oficjalnym kontem do przelewu jest :

BANK PEKAO S.A.
ul. Pijarska 1, Kraków
21 1240 4533 1111 0000 5428 2421

WICEPREZES ZARZĄDU
Małgorzata Urbanik

Członek Zarządu
Arkadiusz Tomasiak

FUNDACJA IM. BRATA ALBERTA
ZARZĄD KRAJOWY
Radwanowice 1, 32-064 Rudawa
Bank PEKAO SA 21 1240 4533 1111 0000 5428 2421
NIP 678-005-87-70 Regon 350554888 KRS 0000028246
tel. +48 12 283 90 80 lub fax +48 12 258 51 10

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 15.05.2017 godz. 09:23:52

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	27	Data dokonania wpisu	17.11.2016
	Sygnatura akt	KR.XII NS-REJ.KRS/24701/16/425		
	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. ---, nr 1, 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. SMOCZA, 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. ODRODZENIA, nr 8, lok. ---, miejsc. LUBIN, kod 59-300, poczta LUBIN, kraj POLSKA
20	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY 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

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 USTEPÓW 5 I 6 DO § 5, USTĘPÓW 1A I 1B DO § 15 ORAZ UST. 7 DO § 35

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		SAMODZIELNIE PREZES LUB DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU 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	SŁOMSKA LIANA
		2.Imiona	ZOFIA AGNIESZKA
		3.Numer PESEL/REGON	43011403206
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	CIOŁCZYK
		2.Imiona	ANDRZEJ STEFAN
		3.Numer PESEL/REGON	39111300691
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GÓRECKI
		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

Rubryka 1 - Kurator
Brak wpisów

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 lub o postępowaniu naprawczym
Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej
Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 15.05.2017

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