

Urząd Gminy w Konopiskach

Wpłynęło dnia 2013 -09- 18

(1)

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

**OFERTA**

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

**działalność na rzecz osób niepełnosprawnych, w tym między innymi promocja i organizacje sportu i rekreacji  
osób niepełnosprawnych.**

.....  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

Udział osób niepełnosprawnych ze Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych Ruchowo Ich Rodzin i Przyjaciół  
„Prometeus” w X Havírov **TURNIEJ BOCCIA w Czechach**  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od .28.09.2013r do 29.09.2013r

W FORMIE  
**WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

PRZEZ

WÓJTA GMINY KONOPIKA

.....  
(organ administracji publicznej)

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

**I. Dane oferenta/offerentów<sup>1), 3)</sup>**

1) nazwa: Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych Ruchowo Ich Rodzin i Przyjaciół „Prometeus”

2) forma prawna:

(x ) stowarzyszenie

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>

KRS : 0000314554

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia

26.09.2008r

5) nr NIP: 5732749355 nr REGON: 241016448

6) adres:

miejsowość: Konopiska ul.: Towarowa 2

gmina: Konopiska powiat:

województwo: śląskie

kod pocztowy: 42-274 poczta: Konopiska

7) tel.:603494779 faks:343282006

e-mail:

<http://www.prometeus.konopiska.pl>

8) numer rachunku bankowego: 65 8273 0006 2000 0015 4530 0001

nazwa banku: BS Konopiska

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a) Trószczyński Waldemar - prezes

b) Bałdyga Edward - w-ce prezes

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

STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO ICH RODZIN I PRZYJACIÓŁ „PROMETEUS”  
KONOPISKA ul. TOWAROWA 2 tel. /fax 34 328 20 06 kom. 603 494 779.

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

Waldemar Trószczyński tel 603 494 779

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

NIE PROWADZIMY

13) jeżeli oferent /oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców NIE DOTYCZ

b) przedmiot działalności gospodarczej

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

OSOBY REPREZENTUJĄCE ZGODNIE ZE STATUTEM, STOWARZYSZENIE POSIADA OSOBOWOŚĆ PRAWNĄ

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

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

W sierpniu otrzymaliśmy z KLUBU HSC HAVIROV z Czech zaproszenie na 10 jubileuszowy TURNIEJ BOCCI, który odbędzie się 28 i 29 wrzesień 2013r w Havirovie. STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO ICH RODZIN I PRZYJACIÓŁ „PROMETEUS” weźmie w nim udział. Zaproszenie wynika ze współpracy z naszymi organizacjami. Turniej jest dwudniowy. Dodatkowo oprócz zawodów w ramach rekreacji będziemy też zwiedzać atrakcje turystyczne tego regionu Boccia jako port adaptowany jest narzędziem skutecznie wyzwalającym tłumioną, szczególnie u młodych osób niepełnosprawnych, energię życiową oraz likwidującym wykluczenie społeczne. Sport adaptowany poza kształtowaniem sprawności fizycznej daje niepełnosprawnym możliwości integracyjnego działania w atmosferze tolerancji i poszanowania inności fizycznej. Możliwość współzawodnictwa jest znaczącym czynnikiem mobilizującym do systematycznego zwiększania umiejętności niepełnosprawnych a w konsekwencji przełamywania barier psychologicznych i zwiększenia motywacji do podjęcia aktywności społecznej lub zawodowej.

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

Boccia jest dyscypliną paraolimpijską, posiada wybitne walory sportowo rehabilitacyjne, sprowadza się jako gra integracyjna, od kilku lat uprawiamy tę dyscyplinę sportu, która stała się bardzo popularna wśród członków naszego stowarzyszenia. Zawody w bocci w połączeniu z rekreacją, zwiedzaniem zabytków pozwalają na kształtowanie sprawności fizycznej dając nam możliwości integracyjnego działania w atmosferze poszanowania inności fizycznej i psychicznej. Przez to prowadzi do zintegrowania środowisk osób niepełnosprawnych i pełnosprawnych oraz propagowanie aktywności ruchowej, bezstresowego zachowania w środowisku. Możliwość przebywania niepełnosprawnych w różnych sytuacjach są znaczącym czynnikiem mobilizującym do systematycznego zwiększania umiejętności niepełnosprawnych a w konsekwencji do systematycznego

przełamywania barier psychologicznych i motywacji do podjęcia aktywności społecznej.

### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

W zawodach wezmą udział reprezentanci Polski w tym ze Stowarzyszenia "Prometeus" Konopiska będzie to 43 członków naszego stowarzyszenia.

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

NIE DOTYCZ

### 5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.<sup>11)</sup>

II MIĘDZYNARODOWY PARAOLIMPIJSKI TURNIEJ BOCCI „Prometeus – Cup 2013”

21.05.2013r

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

Celem jest zintegrowanie środowiska osób niepełnosprawnych, propagowanie aktywności społecznej, działania rehabilitacyjne i rekreacyjne ukierunkowane na asymilację osób niepełnosprawnych w społeczeństwie. Kształtowaniem sprawności fizycznej. Daje to możliwości działania integracyjnego w atmosferze tolerancji i poszanowania

### 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

28-29 wrzesień 2013r w Havirovie Czechy

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

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 28.09.2013 do 29.09.2013		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
- wyjazd na turniej do Czech	Wrzesień 28.09.2013	Stowarzyszenie „Prometeus”
- zapewnienie noclegów	wrzesień 2013	Stowarzyszenie „Prometeus”
- zapewnienie posiłków	wrzesień 2013	Stowarzyszenie „Prometeus”
- zapewnienie biletów wstępu przewodnika	wrzesień 2013	Stowarzyszenie „Prometeus”
- opłacenie udziału startowe	wrzesień 2013	Stowarzyszenie „Prometeus”
- zapewnienie transportu	wrzesień 2013	Stowarzyszenie „Prometeus”
- zapewnienie obsługi technicznej	wrzesień 2013	Stowarzyszenie „Prometeus”
- zapewnienie opieki medycznej	wrzesień 2013	Stowarzyszenie „Prometeus”
- Ubezpieczenie uczestników	wrzesień 2013	Stowarzyszenie „Prometeus”
- Rozliczenie	grudzień 2013	Stowarzyszenie „Prometeus”

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

Kształtowanie sprawności fizycznej ,umysłowej osób niepełnosprawnych.

Umiejętność zachowania się w sytuacjach stresowych i emocjonalnych.

Umiejętność współzawodnictwa , współdziałania dostosowanie się do funkcjonowania w społeczeństwie.

Systematycznego zwiększania umiejętności osób niepełnosprawnych w przełamywaniu barier psychologicznych i zwiększanie motywacji do podjęcia aktywności społecznej i zawodowej.

Promocja GIMY KONOPISKA poza granicami kraju.

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

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



IV	Ogółem:				11074,00	6859,00	3615,00	600,00
----	---------	--	--	--	----------	---------	---------	--------

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	6859,00	61,94%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	3615,00 zł	32,64%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	0 zł	0%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	0 zł	0%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) <sup>17)</sup>	0 zł	0%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	0 zł	0%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	600,00 zł	5,42%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	11 074zł	100%

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

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



		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

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

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

Nad całością pieczę będzie sprawowała wykwalifikowana kadra ; instruktorzy sportu osób niepełnosprawnych , sędziowie międzynarodowi, opieka medyczna sprawdzeni w organizacji poprzednich tego typu imprez.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

ZESTAWY DO GRY W BOCCIE

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

W latach 2010 -2013 organizacja kolejnych edycji Międzynarodowego Integracyjnego Paraolimpijskiego Turnieju BOCCIA „Prometeus – Cup” oraz „Prometeus -Barbórkowy.

Udział w kolejnych edycjach „OLIMPIADA RAZEM” w Częstochowie

ORGANIZATOR KONCERTÓW Tacy sami, uczymy się, bawimy i gramy "LAUREATÓW XV FESTIWALU PIOSANKI MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ"

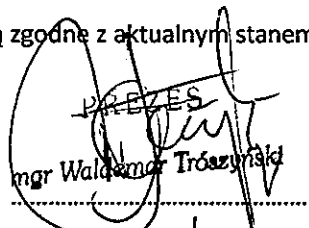
*Organizowane przez nasze stowarzyszenie Prometeus imprezy są relacjonowane w prasie , w radio , telewizji lokalnej i ogólnopolskiej.*

4. Informacja, czy oferent/oferenci<sup>1)</sup> przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

NIE PRZEWIDUJE

Oświadczam (-y), że:

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

PREZES  
  
mgr Waldemar Trószczyński

Wice Prezes

  
Edward Barczyński

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/offerentów  
STOWARZYSZENIE OSÓB  
RUCHOWO  
ICH RODZIN I PRZYJACIÓŁ  
"Prometeus"  
Data .....  
Prometeus ul. Towarowa 2, 42-274 Konopiska  
NIP 6732749355 IDS 241016448  
KRS 0000314554 tel. 34 328 20 00

Załączniki:

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

Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- <sup>12)</sup> Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.
- <sup>13)</sup> W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).
- <sup>14)</sup> Opis zgodny z kosztorysem.
- <sup>15)</sup> Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
- <sup>16)</sup> Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- <sup>17)</sup> Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- <sup>18)</sup> Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- <sup>19)</sup> W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- <sup>20)</sup> Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
- <sup>21)</sup> Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia ..... w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
- <sup>22)</sup> Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
- <sup>23)</sup> Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- <sup>24)</sup> Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- <sup>25)</sup> Wypełnia organ administracji publicznej.

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

## KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 18.09.2013 godz. 12:34:34

Numer KRS: 0000314554

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

**PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		26.09.2008	
Ostatni wpis	Numer wpisu	3	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	CZ.XVII NS-REJ.KRS/5789/10/240	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY W CZĘSTOCHOWIE, XVII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

**Dział 1**

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 241016448, NIP: ---
3.Nazwa	STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO ICH RODZIN I PRZYJACIÓŁ "PROMETEUS"
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat CZĘSTOCHOWSKI, gmina KONOPISKA, miejsc. KONOPISKA
2.Adres	ul. TOWAROWA, nr 2, lok. ---, miejsc. KONOPISKA, kod 42-274, poczta KONOPISKA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie	
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1. 19.06.2008 R. 9.09.2008 R. - ZMIANA: PAR. 14 UST. 1, PAR. 15 UST. 1, PAR. 19 UST. 1 PKT 1, PAR. 23 UST. 3, PAR. 28 UST. 1, PAR. 38

## 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	STAROSTA POWIATU CZĘSTOCHOWSKIEGO
-----------------	-----------------------------------

## Dział 2

## Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2. Sposób reprezentacji podmiotu	JEDNOOSOBOWYM REPREZENTANTEM ZARZĄDU I STOWARZYSZENIA JEST PREZES. DLA WAŻNOŚCI ZOBOWIĄZAŃ DOTYCZĄCYCH PRAW I OBOWIĄZKÓW MAJĄTKOWYCH STOWARZYSZENIA WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH OSÓB - PREZESA ORAZ WICEPREZESA LUB SEKRETARZA. W SYTUACJI GDY NIE MA MOŻLIWOŚCI PODPISANIA PRZEZ PREZESA WYMAGANE SĄ PODPISY 2 CZŁONKÓW ZARZĄDU KAŻDORAZOWO PRZEZ NIEGO UPOWAŻNIONYCH.

## Podrubryka 1

## Dane osób wchodzących w skład organu

1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	TRÓSZYŃSKI
	2. Imiona	WALDEMAR
	3. Numer PESEL/REGON	56071809794
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	BAŁDYGA
	2. Imiona	EDWARD MICHAŁ
	3. Numer PESEL/REGON	59092911033
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
3	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	BADORA
	2. Imiona	MAGDALENA
	3. Numer PESEL/REGON	80022706502
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK

4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LEDWOŃ
	2.Imiona	AGNIESZKA
	3.Numer PESEL/REGON	80092101366
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MAJDZIK
	2.Imiona	JADWIGA
	3.Numer PESEL/REGON	51030412046
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK

Rubryka 2 - Organ nadzoru

1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA
	Podrubryka 1		
	Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SULEMA
		2.Imiona	JOLANTA BOLESŁAWA
		3.Numer PESEL/REGON	58040410846
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ŻUGAJ
		2.Imiona	STANISŁAW
		3.Numer PESEL/REGON	39032904411
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MACKIEWICZ
		2.Imiona	JANUSZ
		3.Numer PESEL/REGON	59112107714
		4.Numer KRS	****

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Brak wpisów

**Rubryka 3 - Cel działania organizacji**

1. Cel działania

1. DĄŻENIE DO ZAPEWNIENIA OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM RUCHOWO PODSTAWOWYCH WARUNKÓW DO SAMODZIELNEGO I CZYNNEGO UCZESTNICTWA W ŻYCIU ZAWODOWYM I SPOŁECZNYM.
2. ZAINTERESOWANIE WŁADZ SAMORZĄDOWYCH I RZĄDOWYCH PROBLEMATYKĄ NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO W ZAKRESIE
  - WCZESNEGO ROZPOZNAWANIA I DIAGNOZOWANIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, LECZENIA I REHABILITACJI
  - KULTURY FIZYCZNEJ I SPORTU
  - DOSTĘPU DO RÓŻNYCH FORM EDUKACYJNYCH, DORADZTWA I NAUCZANIA ZAWODOWEGO
  - ZATRUDNIENIA W ZALEŻNOŚCI OD MOŻLIWOŚCI ZDROWOTNYCH I POSIADANYCH UMIEJĘTNOŚCI
  - OCHRONY SOCJALNEJ, EKONOMICZNEJ I PRAWNEJ
  - ZAOPATRZENIA W POMOCĘ UMOŻLIWIAJĄCE I UŁATWIAJĄCE NORMALNE FUNKCJONOWANIE W SPOŁECZEŃSTWIE
  - USUWANIE BARIER ARCHITEKTONICZNYCH.
3. PRZECIWDZIAŁANIE RÓŻNYM FORMOM DYSKRYMINACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.
4. WSPÓŁPRACA I WZAJEMNA POMOC CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA.
5. AKTYWIZACJA SPOŁECZNA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM NARZĄDU RUCHU W STARSZYM WIEKU
  - ROZWÓJ I POPULARYZACJA SPORTU WŚRÓD OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
  - SZKOLENIE I DOSKONALENIE SAMODZIELNOŚCI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM OSÓB PORUSZAJĄCYCH SIĘ WYŁĄCZNIE PRZY POMOCY WÓZKA INWALIDZKIEGO.

**Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego**

Brak wpisów

**Dział 4**

**Rubryka 1 - Zaległości**

Brak wpisów

**Rubryka 2 - Wierzytelności**

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania

Brak wpisów

Rubryka 4 - 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 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 18.09.2013

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