

DS-N/615/23/2012  
81/194/2012

KS

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

MILSKIE STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ DZIEDZICZYSTWA  
! Osób Niepełnosprawnych  
56-300 MILICZ, UL. KOPEŁNIKA  
tel./fax 071383 0014  
NIP 616-10-08-488, REGON 930125948  
Wpłynęło 29-06-2012

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

L.dz. ....  
OFERTA/OFERTA WSPÓLNA

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

**Działania na rzecz osób niepełnosprawnych  
Tryb pozakonkursowych**

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

„Potrafię realizować swoją seksualność i dbać o nią”

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 10.09.2012 do 30.11.2012

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA  
PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

PRZEZ

Marszałka Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego  
(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

201

*Handwritten notes and signatures:*  
29.06.2012  
KS + 70

**I. Dane oferenta/ofertodawcy<sup>13)</sup>**

1) nazwa: Millicie Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych  
2) forma prawna:<sup>4)</sup>

(x) stowarzyszenie

( ) fundacja

( ) kościelna osoba prawna

( ) kościelna jednostka organizacyjna

( ) spółdzielnia socjalna

( ) inna

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

0000028932

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> 18.07.2001

5) nr NIP: 916-10-08-483 nr REGON: 930125948

6) adres:

miejsceowość: Milicz, ul.: M. Kopernika

działelnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> Nie dotyczy

gmina: Milicz powiat:<sup>8)</sup> Milicz

województwo: Dolnośląskie

kod pocztowy: 56-300 poczta: MILICZ

7) tel.: 71 383 00 14 faks: 71 383 00 14

e-mail: milickiespdion@wp.pl http://mspdion.org.pl

8) numer rachunku bankowego: 33 9582 0000 2000 0000 0404 0001

nazwa banku: Bank Spółdzielczy w Miliczu

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/ofertodawcy:<sup>11)</sup>

a) Alicja Szatkowska - Prezes

b) Iwona Górnicka - Wiceprezes

c) Janusz Dutkowiak - Wiceprezes

d) Małgorzata Łaszczkiewicz - Skarbnik

e) Urszula Gaj - Sekretarz

f) Wanda Pietrzak - Członek

g) Renata Jach - Członek

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

Nie dotyczy

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

Urszula Gaj 71 38 30 014

12) przedmiot działalności pozycju publicznego:

091

104

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

Nie dotyczy

podstawy prawnej<sup>10)</sup>

II. Informacja o sposobie reprezentacji oponentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem

Nie dotyczy

- 13) jeżeli oferent /oferent<sup>11)</sup> prowadzi/przeważa<sup>12)</sup> działalność gospodarczą:
  - a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców Nie dotyczy
  - b) przedmiot działalności gospodarczej

**a) działalność nieopłatna pożytku publicznego**

- pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób z zaburzeniami psychicznymi
- pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej nie sklasyfikowana
- pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane
- pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej, gdzie indziej niesklasyfikowana
- pozostała działalność wydawnicza
- pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych
- pozostały transport ładowy pasażerski, gdzie indziej niesklasyfikowany
- pozostała pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych
- działalność organizatorów turystyki
- pozaszkolne formy edukacji artystycznej
- praktyka lekarska specjalistyczna
- działalność fizjoterapeutyczna

**b) działalność opłatna pożytku publicznego**

- pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób z zaburzeniami psychicznymi
- pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej nie sklasyfikowana
- pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane
- pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej, gdzie indziej niesklasyfikowana
- pozostała działalność wydawnicza
- pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych
- pozostały transport ładowy pasażerski, gdzie indziej niesklasyfikowany
- pozostała pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych
- działalność organizatorów turystyki
- pozaszkolne formy edukacji artystycznej
- praktyka lekarska specjalistyczna
- działalność fizjoterapeutyczna

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

Zadanie jest kontynuacją dwóch, wcześniejszych organizowanych przez nas szkoleń pn. "Seksualność mojego dziecka – jak sobie z tym radzić" oraz "kochamy i chcemy być kochani". Podczas tych szkoleń udało nam się zrealizować wszystkie zakładane cele i rezultaty, więc tym razem chcielibyśmy zrobić krok do przodu i zorganizować szkolenie wyjazdowe, którego uczestnikami będą wyłącznie dzieci i młodzież niepełnosprawna (bez rodziców) oraz kadra specjalistyczna, w skład której będą wchodzić terapeuci, opiekunowie, psychologowie, pedagogowie i opieka medyczna.

Ponadto planujemy zorganizować jednodniowe warsztaty dla kadry, rodziców i opiekunów, których przewodnim tematem będzie wypracowywanie schematów działań na przejawy konkretnych zachowań seksualnych osób z niepełnosprawnością intelektualną.

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

Problem seksualności osób niepełnosprawnych jest w dalszym ciągu tematem tabu. Celem tego projektu nie jest zajmowanie się ciągłe kontrowersyjnymi problemami takimi jak prawo osoby upośledzonej do życia seksualnego, zakładania rodziny. Celem jest uświadomienie, iż każda osoba, nawet upośledzona umysłowo, rozwija się także w sferze płciowości. Rodzice, a także często terapeuci pomijają ten temat, nie zauważają go, bagatelizują, nie czują się kompetentni do zajmowania się nim, wstydzą się go, są zażenowani tym tematem. Dlatego często spotykamy dorosłych upośledzonych umysłowo ubranych w dziecięce czapeczki, infantylne stroje. Dorosli wołają udawać, iż ich syn moczy się w nocy, iż ma polucję. Za onanizowanie się dzieci, osoby dorosłe są karane, wyzywane. Wszystko to świadczy o nieakceptowaniu dojrzewania i seksualności osoby z niepełnosprawnością. Nierozadowany popęd płciowy prowadzi często do powstawania wielu zaburzeń, głównie wzmożonej agresji i autoagresji, publicznego obnażania się i onanizowania, dotykania innych w miejscach intymnych. Odpowiednie wychowanie seksualne dziecka pozwala wyeliminować powyższe problemy. W tym celu, należy wyposażyć rodziców w wiedzę i umiejętności radzenia sobie z problemami dotyczącymi rozwoju seksualnego. Leży to w interesie samych rodziców, gdyż nawarstwianie się kolejnych problemów, może przyczynić się do pogorszenia ich kondycji psychicznej. Problemy dotykają również terapeutów i nauczycieli zajmujących się terapią i edukacją osób z upośledzeniem umysłowym.

**3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

Adresatami zadania będą dzieci, młodzież, osoby dorosłe z niepełnosprawnością intelektualną - podopieczni placówek działających na rzecz osób niepełnosprawnych (Ośrodki Szkolno – Wychowawcze, Rehabilitacyjno – Wychowawcze, Warsztaty Terapii Zajęciowej, Powiatowe Ośrodki Wsparcia itp.) z terenu północno – wschodniej części województwa dolnośląskiego.

**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 dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/organizator otrzymał/otrzyma 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>

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Zaplanowane przez nas działania nastawione są na realizację następujących celów głównych:

- Poprawa komfortu życia dzieci w środowisku rodzinnym i szkolnym,
- Wytworzenie nowych sposobów komunikacji w rodzinie (otwartych na tematy związane z seksualnością człowieka),
- Wzrost samooceny uczestników,
- Zmiana postaw wobec wszelkich zjawisk związanych z seksualnością człowieka (obalenie mitów),
- Wzrost świadomości własnej seksualności u dzieci, młodzieży i osób dorosłych niepełnosprawnych.

Cele szczegółowe:

- Poznanie rodzajów relacji jakie mogą zaistnieć między ludźmi,
- Zdobycie umiejętności rozróżniania i nazywania poszczególnych rodzajów relacji między ludźmi,
- Nauka zasad nawiązywania i podtrzymywania relacji z drugą osobą,
- Rozumienie i umiejętność rozróżnienia charakteru relacji uczestnika z osobami z jego otoczenia (rodzina, koledzy, nauczyciele),
- Poznanie możliwości drogi rozwoju relacji między kobietą a mężczyzną (zakochanie, miłość, rodzina),
- Poznanie charakterystyki ról kobiecych i męskich w rodzinie,
- Poznanie ogólnej budowy anatomicznej kobiety i mężczyzny,
- Nauka rozróżniania miejsc intymnych,
- Poznanie rodzajów pomieszczeń, które mogą zapewnić intymność,
- Nauka rozróżniania rodzajów dotyku,
- Nauka postępowania w sytuacji jakiegokolwiek dyskomfortu lub niebezpieczeństwa związanego z cieleśnym kontaktem z drugim człowiekiem,
- Zdobycie wiedzy na temat rozwoju seksualnego człowieka,
- Nauka zasad higieny,
- Zdobycie praktycznych umiejętności (zakładanie podpaski, golenie się, używanie kosmetyków)
- Aktywny udział w życiu grupy,
- Wzbudzenie motywacji do samodzielnego działania w obszarze czynności życia codziennego.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

1. Dzienny Ośrodek Rehabilitacyjny – Wychowawczy, działający przy Miłickim Stowarzyszeniu Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych, ul. Kopernika 20.
2. Ośrodek Rehabilitacyjny – Szkoleniowo – Wypoczynkowy w pełni przystosowany do pobytu osób niepełnosprawnych – 3 dniowe szkolenie wyjazdowe.

**1. Zorganizowanie szkolenia wyjazdowego pn. "Potrafię realizować swoją seksualność i dbać o nią" (bez rodziców) - zajęcia warsztatowe dla młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie.**

**Program szkolenia:**

**Dzień I:**

- Przywitanie grupy uczestników i zapoznanie ich z harmonogramem 3 – dniowych zajęć
- Podział grupy na cztery podgrupy i przyporządkowanie do nich personelu (*podgrupy będą funkcjonowały w takim samym składzie przez trzy dni*)
- Tworzenie planu dnia wraz ze swoimi opiekunami (przy pomocy symboli konkretnych czynności: typu zdjęcia, rysunki) z uwzględnieniem zajęć dydaktycznych oraz czynności dnia codziennego (posiłki, czynności higieniczne, formy spędzania czasu wolnego)

- Realizowanie planu dnia
- Trenowanie umiejętności w trakcie wykonywania czynności dnia codziennego
- Zapoznanie się z okolicą (spacer), zakupy (cw. rozporządzania pieniędzmi, dokonywania wyboru, umiejętności robienia zakupów)

- **Zadanie dnia:** zorganizowanie dyskoteki (dobór pomieszczenia, muzyki, poczęstunku przez uczestników)
- Obserwacja oraz korygowanie w razie potrzeby zachowań młodzieży w trakcie imprezy (nauka aprobowanych zachowań, wygłaszanie niepożądanych oraz nauka, modelowanie nowych pomocnych w nawyżowaniu i podtrzymywaniu kontaktu z drugą osobą)

**Czas trwania: cały dzień.**

**Prowadzący: trenerzy (psycholog/pedagog/terapeuta).**

**Dzień II:**

- Tworzenie planu dnia wraz ze swoimi opiekunami

- Realizowanie planu dnia
- Trenowanie umiejętności w trakcie wykonywania czynności dnia codziennego
- **Zadanie dnia (1 godz.):** w dwóch podgrupach picioowych:

- dobieranie bielizny i ubioru dla przedstawicieli poszczególnych płci (utrwalanie nazewnictwa poszczególnych części ciała)
- POKAZ MODY (Uczestnicy wybierają się w dowolnie wybrane ubrania, mając się i prezentując swoje reakcje "widowni". Każda z osób ma zrobione zdjęcie. Powtórzenie tematu intymnych części ciała oraz pomieszczeń, które ową intymność zapewniają.

- Wycieczka (zwiadanie atrakcji turystycznych),

- Organizacja wieczoru: ognisko (nauka współdziałania, wspólnej zabawy),

- Obserwacja oraz korygowanie w razie potrzeby zachowań młodzieży w trakcie imprezy.

**Czas trwania: cały dzień.**

**Prowadzący: trenerzy (psycholog/pedagog/terapeuta).**

**III Dzień:**

- Tworzenie planu dnia wraz ze swoimi opiekunami

- Realizowanie planu dnia
- Trenowanie umiejętności w trakcie wykonywania czynności dnia codziennego
- **Zadanie dnia:** tworzenie indywidualnego Planu Działania zawierającego:

- imię i nazwisko
- datę urodzenia i wiek
- miejsce zamieszkania
- płeć
- **marzenie (związane z byciem w relacji z drugim człowiekiem)**
- **co muszę zrobić żeby się spełniło**
- **Indywidualna rozmowa o pragnieniach i potrzebach, sympatiach i miłościach.**

**Prowadzący: trenerzy (psycholog/pedagog/terapeuta).**

12/

9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 10.09.2012 do 30.11.2012	
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji
Ofertant lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego	Ofertant
1. Nabór uczestników	wrzesień - 2012
2. Wybór i rezerwacja ośrodka	wrzesień - 2012
3. Przeprowadzenie szkolenia	Wrzesień - październik 2012
4. Podsumowanie programu	październik 2012

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

<ul style="list-style-type: none"> <li>- zbudowanie poczucia tożsamości pfciowej,</li> <li>- ukształtowanie zachowań charakterystycznych dla danej pfcio,</li> <li>- nauka umiejętności nawiązywania i podtrzymywania relacji z rówieśnikami,</li> <li>- przyswojenie zasad nawiązywania i podtrzymywania relacji z drugim człowiekiem (powtórzenie),</li> <li>- nauka budowa anatomiczna kobiety i mężczyzny ( powtórzenie),</li> <li>- przyswojenie wiedzy na temat rozwoju biologicznego człowieka (powtórzenie),</li> <li>- nauka zachowania w sytuacjach zagrożenia i sposoby radzenia sobie z nimi (powtórzenie).</li> </ul>
--

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Koszt z tego do pokrycia finansowych środków z własnych, własnej dotacji (w zł)	Koszt z tego do pokrycia finansowych środków z wkładu pokrycia z osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
-----	-------------------------------	-----------------	--------------------------	--------------	------------------------	---	--

104

404

1	Wnioskowana kwota dotacji	9820,00	93,35%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	700,00	6,65%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	0,00	0

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie OfERTA	700	4,00	km	2800,00	2800,00	0,00
	1) Transport – uczestników szkolenia						
	2) usługa hotelowa (zakwaterowanie, wyżywienie, opłata klimatyczna)	78	90,00	Osob/dzień	7020,00	7020,00	0,00
II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie OfERTA : 1)Koordynator projektu	1	500,00	zadanie	500,00	500,00	0,00
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa OfERTA) <sup>19)</sup> :	-	-	-	0,00	0,00	0,00
IV	Ogółem:				10 520,00	9 820,00	700,00



3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	0,00	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>	0,00	0
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	0,00	0
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariatuszy i praca społeczna członków)	0,00	0
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)	10520,00	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)	TAK/NIE <sup>21)</sup>
		Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty	

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>

<p>Kadra realizująca zadanie, to pracownicy Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno – Wychowawczego, placówki Miłkiewicza Stowarzyszenia Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych. Są to osoby z dużym doświadczeniem i niezbędnym, specjalistycznym wykształceniem przydatnym w pracy z osobami niepełnosprawnymi.</p> <p>- Trener – wykształcenie wyższe, specjalność psychologii, ukończone Studium Poddyplomowe Pomocy Psychologicznej w dziedzinie Seksuologii.</p> <p>- Trener - wykształcenie wyższe magisterskie, przygotowanie pedagogiczne. Posiada kwalifikacje do zajmowania stanowiska pedagoga specjalnego-terapeuty.</p> <p>- Trener - wykształcenie wyższe magisterskie, specjalność pedagogika specjalna.</p> <p>Osoby te cały czas starają się rozwijać i poszerzać swoje horyzonty ucześcinicząc w specjalistycznych kursach. Ich zainteresowania koncentrują się wokół problematyki dojrzenia i rozwoju osób z niepełnosprawnością intelektualną.</p> <p>- Opiekun osoby niepełnosprawnej – wykształcenie bez znaczenia, kadra techniczna/rodzice/opiekunowie,</p>
--

na co dzień zajmujące się osobami niepełnosprawnymi:  
 - Pielęgniarka – wykształcenie średnie medyczne.  
 - Opiekun grupy/ kierownik wycieczek – osoby od lat zajmujące się organizowaniem wycieczek (w tym z udziałem osób niepełnosprawnych), z ukończonym kursem - kierownik wycieczek.  
 - Koordynator - referent ds. administracyjnych - pracownik biura Stowarzyszenia, z doświadczeniem w pisaniu i rozliczaniu wniosków dofinansowanych m.in. z Urzędu Marszałkowskiego i Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.  
 - Referent ds. księgowych – pracownik działu księgowości Stowarzyszenia z dużym doświadczeniem w rozliczaniu wniosków.

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

Nowoczesny, w pełni przystosowany dla osób niepełnosprawnych budynek Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno – Wychowawczego.

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

Stowarzyszenie w ciągu ostatnich lat zorganizowało szereg specjalistycznych kursów i szkoleń dla nauczycieli, terapeutów, i osób bezpośrednio zaangażowanych w pracę z dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną:

- kurs "Integracja Sensoryczna",
- kurs "Wychowanie i nauczanie uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi",
- kurs komunikacji alternatywnej,
- kurs "jak pracować z rodzicami niepełnosprawnego dziecka",
- kurs "jak konstruować program pracy i jak pokonywać trudności w terapii dzieci wielorako niepełnosprawnych",
- kurs "Metody karmienia oraz formy prawidłowego rozwoju mowy u dzieci z deficytami",
- kurs "jak radzić sobie z trudnym dzieckiem",
- kurs "Pomoc dzieciom autyistycznym i ich rodzicom",
- kurs Video Home Training,
- szkolenie "jak pracując z ciałem niepełnosprawnego dziecka można wpływać na jego rozwój",
- szkolenie "Cztery pory roku. Pedagogika zabawy w pracy z dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną",
- szkolenie "jak pobudzać aktywność osób niepełnosprawnych",
- szkolenie "Stymulowanie rozwoju dziecka",
- szkolenie "jak radzić sobie z agresją – przedszkole",

2011 - zorganizowaliśmy dwa szkolenia wyjazdowe dla osób niepełnosprawnych umysłowo, ich rodziców i opiekunów, z udziałem wykwalifikowanej kadry. Szkolenia dofinansowane były ze środków Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego:

- "Seksualność mojego dziecka – jak sobie z tym radzić"
- "Kochamy i chcemy być kochani"

2012 – obecnie realizujemy projekt pn. "DĄC SZANSĘ I STWORZYĆ MOŻLIWOŚCI", dofinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. W ramach tego projektu zorganizowaliśmy już szkolenie pn. "Diagnoza funkcjonalna młodzieży i osób dorosłych z zaburzeniami rozwoju AAPF, TAP". Obecnie trwa nabór na 4 inne zaplanowane szkolenia:  
 - Terapia Taktylna dr. Świetlany Masgutowej  
 - Alternatywne sposoby porozumiewania się osób niepełnosprawnych  
 - Metoda Ruchu Rozwijającego Weroniki Sherborne  
 - Integracja odruchów dynamicznych i posturalnych wg S. Masgutowej

23)

4. Informacja, czy oferent/ofere<sup>1)</sup> przewiduje(-q) 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 dotyczy
-------------

Oświadczam (-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ofere<sup>1)</sup>;

2) w ramach składowej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;

3) oferent/ofere<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 30.11.2012;

4) w zakresie związanym z otwarciem konkursu ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i

przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których 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/ofere<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłaceniem 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 faktycznym.

**V-ce PRZESZ ZARZĄDU**

**Janusz Dutkowiak**

**SEKRETARZ ZARZĄDU**

*Urszula Pas*

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/ofere<sup>1)</sup>)

Data: 18.06.2012

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>1)</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).

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

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

1) Niepotrzebne skreślić.

2) 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.

3) Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dotychczas wiążące pola.

4) Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określonej na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundację, 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 straż pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

5) Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

6) W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał:

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

8) Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

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

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

11) Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

12) 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.

13) 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).

14) Opis zgodny z kosztorysem.

15) Należy opisać zakladane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwały oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.

16) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakup usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.

17) Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.

18) Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

19) W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dotychczas do tabeli informacji o swoich kosztach, jak i

20) Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z

prawną projektem.

409

21) 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.

22) 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.

23) Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.

24) Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.

25) Wypełnia organ administracji publicznej.

104



ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI  
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO  
ul. Poznańska 16-20  
53-630 Wrocław

Nr pisma wnioskodawcy:

**KRAJOWY REJESTR SĄDOWY**

Stan na dzień 21.03.2012 godz. 10:44:38  
Numer KRS: **0000028932**

**ODPIS AKTUALNY  
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH, FUNDACJI I  
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

PODMIOT NIE WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

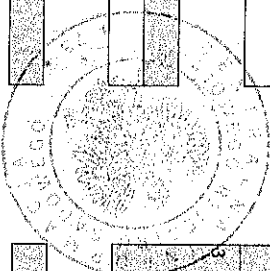
Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	18.07.2001	Data dokonania wpisu	13.09.2011
Osobliwi wpis	Numer wpisu	WRS-VI NS-NEJ.KRS/14963/11/727	
Wpis	25	SĄD REJONOWY DLA WROCŁAWIA-FABRYCZNEJ WIE WROCŁAWIU, VI WYDZIAŁ GOSPODARCY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	
Podpis	Wpis	Dział 1	

<b>Rubryka 1 - Dane podmiotu</b>	
1. Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2. Numer REGON/WNP	REGON: 930125998, NIP: --
3. Nazwa	MILICJE STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ DZIECI I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
4. Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 1/93 SĄD OKRĘGOWY WE WROCŁAWIU
5. Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

<b>Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu</b>	
1. Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat MILICZ, gmina MILICZ, miejsc. MILICZ
2. Adres	ul. KOPERNIKA, nr 20, lok. ---, miejsc. MILICZ, kod 56-300, poczta MILICZ, kraj POLSKA
3. Adres poczty elektronicznej	---
4. Adres strony internetowej	---

<b>Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały</b>	
Brak wpisów	

<b>Rubryka 4 - Informacje o statucie</b>	
--	--



<b>1. Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu</b>	
1	14.10.1992 R.
2	08.11.2002 R. - PAR. 5 PKT 15. DOTYCZĄCYCH PUNKTY 15.16.17.18 ZMIENIENIA NUMERACJE NA 16.17.18.19.
3	22.10.2009R. - ZMIANA §20 STATUTU.
4	24.04.2004 R. DODANO §8
5	06.02.2009 ZMIANA § 3, ZMIANA § 12, DO § 20 DODAJE SIĘ PKT. 3, PO § 21 DODAJE SIĘ § 22, ZMIENIA SIĘ DOTYCZĄCYCH § 22 NA § 23, KROJEBRO PKT. 1 ULĘGA ZMIANIE.
6	29.01.2010 R. UCHYLIŁO STATUT - TEKST JEDYNOŚLIWY NA DZIEŃ 06.02.2009 R. ORAZ REZOLUCJO STATUTU O NOWYM BRZMIENIU NR 2/2010.
7	04.03.2011 R. ZMIENIA SIĘ TYTUŁ ROZDZIAŁU II, W § 6 ZMIENIA SIĘ PKT 2, DODAJE SIĘ PKT 3, DO § 8 DODAJE SIĘ PKT 3 I PKT 4, ZMIENIA SIĘ § 18, DO § 26 DODAJE SIĘ PKT 6, ZMIENIA SIĘ § 30, DO § 31 DODAJE SIĘ PKT 2 DOTYCZĄCYCH PKT. 2, 3, 4 ZMIENIENIA NUMERACJE NA 3, 4, 5.
8	29.06.2011 R. - ZMIANA § 6 W PKT. 3 PKT. B), § 25.

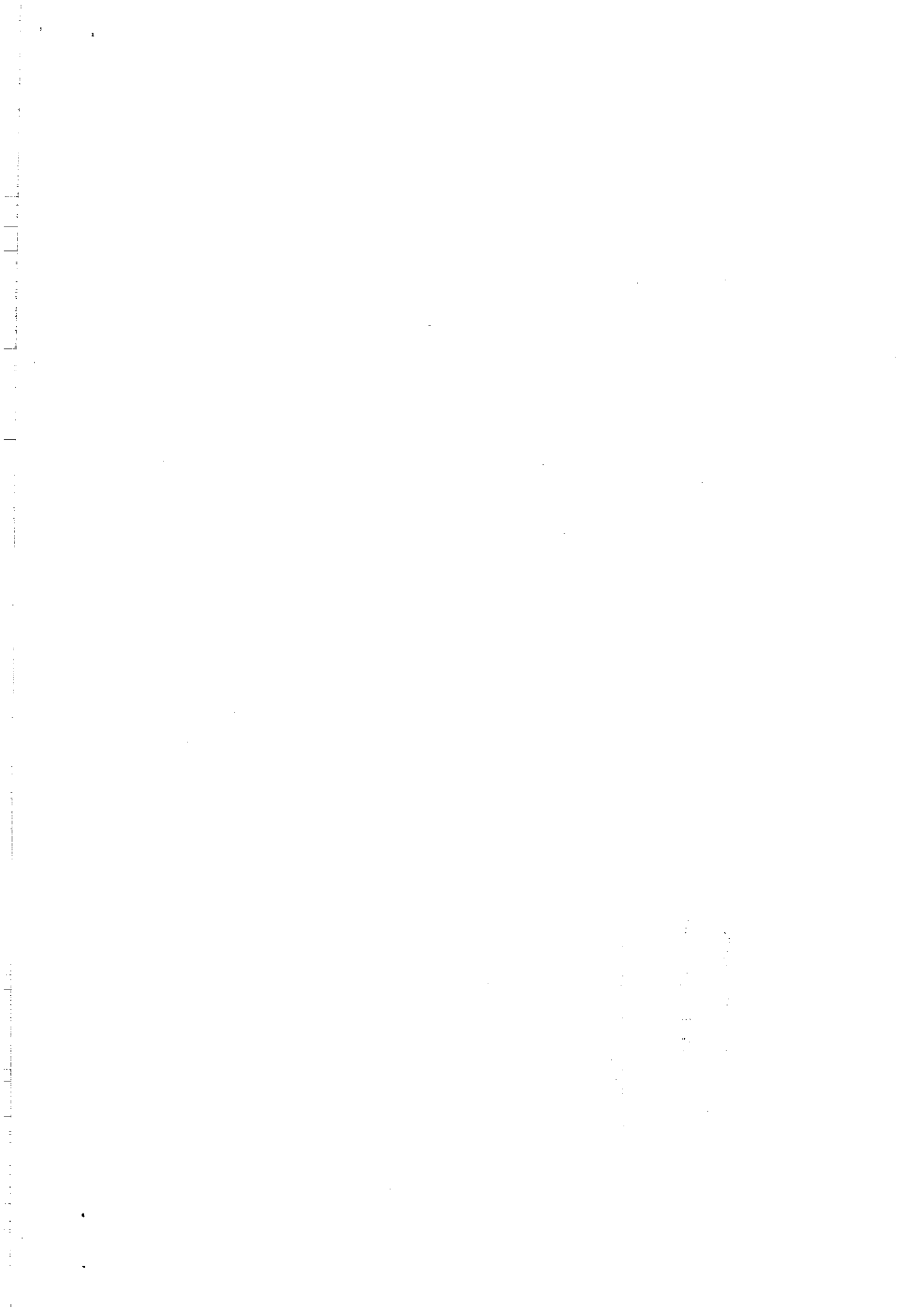
<b>Rubryka 5</b>	
1. Czas, na jaki została utworzona organizacja	NIEOZNAMCZONY

<b>Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu</b>	
--	--

**PRZEWODNIK WYKONANIE PRZYJACIÓŁ DZIECI I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**  
56-300 MILICZ, UL. KOPERNIKA 20  
tel. 71 78 10 08 483, H. 600N 930125998  
KRS 0000028932  
**ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM**

<b>Rubryka 7</b>	
1. Nazwisko / Nazwa lub firma	MROZOWSKI
2. Zimiona	KAZIMIERZ
3. Numer PESEL/REGON	45060703252
4. Numer KRS	*****
<b>Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór</b>	
1. Nazwisko / Nazwa lub firma	BARCZYŃSKI
2. Zimiona	ARKA DIUSZ
3. Numer PESEL/REGON	65041502656
4. Numer KRS	*****
1. Nazwisko / Nazwa lub firma	MROZOWICZ
2. Zimiona	PIOTR
3. Numer PESEL/REGON	52062905333
4. Numer KRS	*****

<b>Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór</b>	
--	--





1.Nazwa organu STRAŃSTWO POWIATOWE W MILICZU

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu		ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu		1. STOWARZYSZENIE REPREZENTOWANE JEST NA ZEMWIAŁTZ PRZEZ PREZESA LUB WICEPREZESA 2. ZACIĄGANIE ZOBOWIĄZAN MAŁYTKOWYCH W IMIENIU STOWARZYSZENIA ZAWIERAĆ MOŻE CO NAJWIĘZ DWOJAZI CZŁONKOW ZARZĄDU, Z KTÓRYCH JEEN JEST PREZESIB LUB WICEPREZESIB,
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZATKOWSKA
	2.Imiona	AUCJA ANTONINA
	3.Numer PESEL/REGON	54062106802
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GOJNICKA
	2.Imiona	IWOŃA MARIJA
	3.Numer PESEL/REGON	62082400494
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DUTKOWIAK
	2.Imiona	JANUSZ
	3.Numer PESEL/REGON	50060200937
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JACH
	2.Imiona	RENATA MARGORZATA
	3.Numer PESEL/REGON	69110707021
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GAJ
	2.Imiona	URSULA ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	54080417429
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ ZARZĄDU
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PIETRZAK
	2.Imiona	WANDA
	3.Numer PESEL/REGON	45110908082
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ŁASZKOWICZ
	2.Imiona	MARGORZATA
	3.Numer PESEL/REGON	55110814885

4.Numer KRS \*\*\*\*  
5.Funkcja w organie reprezentującym STRAŃBNIK ZARZĄDU

Rubryka 2 - Organ nadzoru

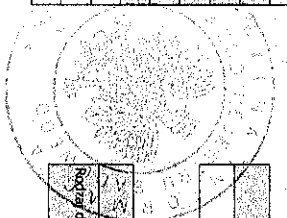
1.Nazwa organu		KOMISA RENIZYNA
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JANIAK
	2.Imiona	EWA MARGORZATA
	3.Numer PESEL/REGON	56122408884
	4.Numer KRS	****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MAREK
	2.Imiona	DOROTA
	3.Numer PESEL/REGON	56112004804
	4.Numer KRS	****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRET
	2.Imiona	ANDRZEJ
	3.Numer PESEL/REGON	7101224031
	4.Numer KRS	****
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KLUS
	2.Imiona	MARJOIA
	3.Numer PESEL/REGON	65062802861
	4.Numer KRS	****
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BIELICIA
	2.Imiona	BOŻENA
	3.Numer PESEL/REGON	58080315169
	4.Numer KRS	****

Rubryka 3  
Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy  
Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy  
Brak wpisów





1. Wzmiennika o złozeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	13.06.2005	01.01.2004 - 31.12.2004
	2	13.07.2006	01.01.2005R - 31.12.2005R.
	3	06.07.2007	01.01.2006 - 31.12.2006
	4	08.07.2008	01.01.2007 - 31.12.2007
	5	09.07.2009	01.01.2008 - 31.12.2008
2. Wzmiennika o złozeniu oparli bielnego rewidenta	1	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	2	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
3. Wzmiennika o złozeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
4. Wzmiennika o złozeniu sprawozdania z dzialalnosci podmiotu	1	*****	01.01.2004 - 31.12.2004
	2	*****	01.01.2005R - 31.12.2005R.
	3	*****	01.01.2006 - 31.12.2006
	4	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	5	*****	01.01.2008 - 31.12.2008

1. Cel dzialania	CELEM STOWARZYSZENIA JEST DZIALANIE NA RZECZ WYKONYWANIA SZANS OSOB NIEPELNOOSPRAWNYCH, TWORZENIA WARUNKOW PRZESTRZEGANIA WOBEC NICH PRAW CZLOWIEKA, PROMOWANIE ICH KU AKTYWNEJ UCZESTNICTWU W ZYCIU SPOLECZNYM ORAZ WSPIERANIE ICH RODZIN.
------------------	---

1. Odpierna dzialalnosc statutowa	
1	87, 20, Z. POMOOC SPOLECZNA Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSOB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI
2	49, 39, Z. POZOSTALY TRANSPORT LADOWY PASAZERSKI, GDZIE INDZIE NIEKLASYFIKOWANY
3	87, 30, Z. POMOOC SPOLECZNA Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSOB W PODESZLYM WIEKU I OSOB NIEPELNOOSPRAWNYCH
4	79, 12, Z. DZIAALNOSC ORGANIZATOROW TURYSTYKI
5	85, 51, Z. POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI SPORTOWEJ ORAZ ZAJEC SPORTOWYCH I REKREACYJNYCH
6	85, 52, Z. POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ
7	85, 59, 8. POZOSTALE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIE NIEKLASYFIKOWANE
8	86, 22, Z. PRAKTYKA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA
9	86, 90, A. DZIAALNOSC FIZJOTERAPJUTYCZNA
10	86, 90, E. POZOSTALA DZIAALNOSC W ZAKRESIE OPJEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIE NIEKLASYFIKOWANA
11	88, 99, Z. POZOSTALA POMOOC SPOLECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIE NIEKLASYFIKOWANA
2. Nieopdziana dzialalnosc statutowa	
1	87, 20, Z. POMOOC SPOLECZNA Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSOB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI
2	88, 99, Z. POZOSTALA POMOOC SPOLECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIE NIEKLASYFIKOWANA

3	85, 59, B. POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIE NIEKLASYFIKOWANE
4	86, 90, E. POZOSTALA DZIAALNOSC W ZAKRESIE OPJEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIE NIEKLASYFIKOWANA
5	58, 19, Z. POZOSTALA DZIAALNOSC WIDOWANICZA
6	85, 51, Z. POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI SPORTOWEJ ORAZ ZAJEC SPORTOWYCH I REKREACYJNYCH
7	49, 39, Z. POZOSTALY TRANSPORT LADOWY PASAZERSKI, GDZIE INDZIE NIEKLASYFIKOWANY
8	87, 30, Z. POMOOC SPOLECZNA Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSOB W PODESZLYM WIEKU I OSOB NIEPELNOOSPRAWNYCH
9	79, 12, Z. DZIAALNOSC ORGANIZATOROW TURYSTYKI
10	85, 52, Z. POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ
11	86, 22, Z. PRAKTYKA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA
12	86, 90, A. DZIAALNOSC FIZJOTERAPJUTYCZNA

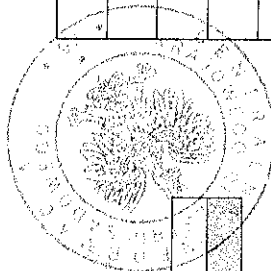
Rubryka 1 - Zaleglosci	Brak wpisow
------------------------	-------------

Rubryka 2 - Wierzitelnosci	Brak wpisow
----------------------------	-------------

Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majatku dluznika w postepowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadlosci, o oddaniu wniosku o ogłoszenie upadlosci z uwagi na fakt, ze majatek niewypadalnego dluznika nie wystarcza na zaspokojenie kosztow postepowania	Brak wpisow
---	-------------

Rubryka 4 - Umoznienie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, ze z egzekucji nie uzyska sie sumy wyzszej od kosztow egzekucyjnych	Brak wpisow
--	-------------

Dzial 5	Brak wpisow
Rubryka 1 - Kurator	Brak wpisow
Dzial 6	Brak wpisow





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

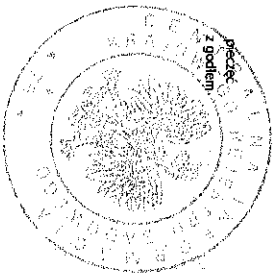
Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej  
Brak wpisów

Wrocław, 21.03.2012 godz: 10:44:38


Podpis

STRUPIŃSKI MATEUSZ

*Strupinski*



Nr z dziennika pism:

Oddział Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego ul. Poznańska 16-20 53-630 Wrocław	Wrocław data: 21.03.2012 godz: 10:44:38 Podpis 	MILEDKIE STOWARZYSZENIE PRZYMUSOWYCH DZIECI I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH UL. KOPERNIKA 20 MILEDK 56-310 poczta MILEDK POLSKA
--	--	---

