

MILICJA OCHRONY PORZĄDKU PUBLICZNEGO  
i Osób Niepełnoprawnych  
56-300 MILICZ, UL. KOPIERNIKA 20  
tel./fax 071 883 00 14  
NIP 916-10-08-483, REGON 930125948  
KRS 0000028992

DS-N. 615.16.2013  
88/13A/2013

Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego Departament Spraw Społecznych Wydział ds. Osób Niepełnoprawnych	OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO
Wpłynęło 22-03-2013	
L.dz. 8128/06/2013	

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

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>4)</sup>

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

**TRYB POZAKONKURSOWY**

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

**„Wyjazd terapeutyczny”**

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 01.05.2013 do 30.06.2013

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

22/03/2013

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

1) nazwa: Milickie Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

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:

miejsowość: Milicz. ul.: M. Kopernika

dzielnica 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/offerentów<sup>1)</sup>:

a) Alicja Szatkowska - Prezes

b) Iwona Górnicka - Wiceprezes

c) Janusz Dutkowiak – Wiceprezes

d) Małgorzata Łaskowicz – 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 pożytku publicznego:

**a) działalność nieodpłatna 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 lądowy 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 odpłatna 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
- pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych
- pozostały transport lądowy 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

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

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców Nie dotyczy

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

W ramach realizacji zadania planujemy zorganizować 3 dniowy wyjazd terapeutyczny dla rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym, dotkniętych niepełnosprawnością, głównie z terenów wiejskich. Będzie to drugi, taki wyjazd, a więc swoista kontynuacja, podjętych przez nas działań, w ramach wsparcia rodzin dotkniętych marginalizacją.

Podczas pobytu uczestnicy pod opieką wykwalifikowanej kadry terapeutycznej, będą realizować zajęcia wg ustalonego harmonogramu, które będą obejmowały grupę wsparcia dla rodziców, bez udziału dzieci. Będzie ona prowadzona przez psychologa i pedagoga, pracowników Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno – Wychowawczego.

Odbędą się również zajęcia grupowe dla dzieci, wg. ustalonego harmonogramu. Będzie także możliwość skorzystania z indywidualnej porady psychologa, jeżeli jakiś rodzic będzie czuł taką potrzebę.

Poprzez realizację zadania, chcemy umożliwić beneficjentom poznanie nowych obszarów kraju oraz rozwinąć umiejętności pożytecznego spędzania wolnego czasu. Planujemy zaangażować ich do udziału w grach zespołowych, zajęciach muzycznych i warsztatach arteterapii, związanych z budowaniem nowej sytuacji życiowej (opanowanie lęku, współpraca w dużej grupie, umiejętność dzielenia przestrzeni).

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

Dzienny Ośrodek Rehabilitacyjno – Wychowawczy jest placówką prowadzoną przez Stowarzyszenie i obejmuje swoją działalnością ponad 200 dzieci. Oprócz kompleksowej terapii i rehabilitacji, jaką zapewniamy na co dzień beneficjentom, nasi specjaliści (psycholog, pedagog) starają się objąć pomocą całe rodziny.

Wśród naszych podopiecznych, są uczniowie z autyzmem, mózgowym porażeniem dziecięcym, upośledzeniem, a także z Zespołem Downa i innymi zaburzeniami. Wiele z tych osób pochodzi z terenów wiejskich i środowisk zagrożonych. Zagrożenia te, związane są z ubóstwem, bezrobociem rodziców, niewydolnością wychowawczą opiekunów, a także problemami alkoholowymi. Nasz program, jest odpowiedzią na potrzeby, jakie zaobserwowaliśmy wśród rodzin najbardziej zagrożonych w/w problemami. Aby wesprzeć je w trudach i oderwać choć na chwilę, od trosk dnia codziennego, zaplanowaliśmy 3 dniowy wyjazd terapeutyczny.

Program kierowany jest do osób pochodzących z rodzin wielodzietnych, ubogich, niepełnych, oraz niewydolnych. Pragniemy objąć pomocą te dzieci, które wykazują znaczne problemy wychowawcze, są zagrożone demoralizacją, a co za tym idzie także i wykluczeniem społecznym. Poprzez kontakt z naturą i kulturą chcielibyśmy wyrobić u naszych podopiecznych wrażliwość na otaczającą ich rzeczywistość, poczucie estetyki, nawyki pozytywnego i efektywnego spędzania wolnego czasu. Rodzicom i opiekunom stworzymy możliwość do wymiany doświadczeń z innymi, oraz zaplanujemy kilka spotkań w ramach grupy wsparcia, aby wspólnie rozwiązać nurtujące ich problemy.

### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Adresatami zadania będą podopieczni (dzieci i młodzież) z placówek Stowarzyszenia, głównie z Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno – Wychowawczego, z takimi schorzeniami jak: autyzm, mózgowe porażenie dziecięce, upośledzenie umysłowe, Zespół Downa. Są to dzieci pochodzące głównie z terenów wiejskich województwa dolnośląskiego, z rodzin wielodzietnych i ubogich, wykazujące znaczne problemy wychowawcze.

**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/eferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymał<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>

Nie dotyczy

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

### Cel główny:

Celem realizacji zadania jest wsparcie dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz ich rodzin, zagrożonych wykluczeniem społecznym, poprzez organizację 3 dniowego wyjazdu terapeutycznego.

### Cele szczegółowe:

- przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu,
- oderwanie rodzin od trosk dnia codziennego,
- nauka pożytecznego spędzania wolnego czasu,
- integracja grupy, w tym rozwijanie postawy koleżeństwa, życzliwości i ufności względem drugiej osoby,
- zaspokajanie potrzeby bezpieczeństwa i akceptacji,
- kształcenie zasad tolerancji i poszanowania potrzeb kolegów,
- rozwijanie wyobraźni i twórczego myślenia,
- poznanie nowych miejsc,
- kształtowanie wrażliwości na otaczającą rzeczywistość,
- usprawnianie i zachęcanie do aktywności,

## 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Ośrodek Rehabilitacyjno - Wypoczynkowy w pełni przystosowany do pobytu osób niepełnosprawnych.

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

1. Rekrutacja uczestników - odbywać się będzie poprzez zamieszczenie informacji o wyjeździe w zeszytach kontaktowych podopiecznych Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno – Wychowawczego, oraz na spotkaniach grupy wsparcia. Po zakończeniu rekrutacji zespół kierowniczy Stowarzyszenia dokona weryfikacji zgłoszeń i sporządzi listę uczestników.

2. Wybór ośrodka spełniającego wymogi grupy uczestników (posiadający windę, podjazdy przystosowane pokoje) oraz rezerwacja pobytu.

3. Wybór przewoźnika, ustalenie miejsca i godziny wyjazdu.

4. wyjazd terapeutyczny: Będzie trwał 3 dni. Każdego dnia w godzinach porannych odbywać się będą zajęcia dla dzieci (2 godziny), wieczorem grupa dla dzieci i jednocześnie w drugiej sali grupa wsparcia dla rodziców (2 godziny).

W programie dla młodych ludzi przewidujemy:

- zajęcia i zabawy integracyjne (w sali, na boisku, placu zabaw i basenie) wspólne wyjścia podczas, których będą zwiedzać okolice i odkrywać ciekawe miejsca.

Grupa wsparcia będzie pracowała w oparciu o takie tematy jak:

- radość i niepokoje związane z tematem wychowania niepełnosprawnego dziecka,
- skoro nie można być rodzicem idealnym, to jak być wystarczająco dobrym,
- moje emocje, a relacje z innymi członkami rodziny,
- jak żyć pełnią życia i wychowywać dziecko ze specjalnymi potrzebami.



I	Koszty merytoryczne <sup>1</sup> <sup>8)</sup> po stronie Oferenta <sup>19)</sup>	140	5,60	I	784,00	784,00	0,00	0,00
	1)Transport – uczestników Wyjazdu terapeutycznego							
	2) usługa hotelowa - zakwaterowanie i wyżywienie uczestników - wyjazdu terapeutycznego	60	Śr. 140,00	Osoba/dzień	8400,00	8400,00	0,00	0,00
	3) wkład osobowy w tym świadczenia wolontariuszy (terapeutów, opiekunów, kierowcy 10 osób )	240	12,00	h	2880,00	0,00	0,00	2880,00
	5) Bilety wstępu (muzea, basen, itp. )	20	Śr. 4,00	Szt.	80,00	80,00	0,00	0,00
II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie oferenta <sup>19)</sup> : 1.Koordynator projektu	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2. obsługa księgowo/kadrowa	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1.	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ogółem:					12 144,00	9 264,00	0,00	2 880,00

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	9264,00 zł	76,28%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	0,00 zł	0%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	0,00 zł	0%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	0,00 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>	0,00 zł	0%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	0,00 zł	0%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	2880,00 zł	23,72%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	12144,00 zł	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	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert)
--	----------------------	---	--

		środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
Nie dotyczy		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Nie dotyczy

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

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

**Psycholog** - mgr psychologii, psychoterapeuta systemowy indywidualny i rodzin, studium podyplomowe Pomocy Psychologicznej w Dziedzinie Seksuologii, liczne specjalistyczne szkolenia niezbędne do pracy z osobami niepełnosprawnymi, doświadczenie w przeprowadzaniu specjalistycznych szkoleń z zakresu seksualności osób niepełnosprawnych, społecznie prowadzi grupę wsparcia dla rodziców i opiekunów osób niepełnosprawnych, a od 3 lat prowadzi dla nich poradnictwo w zakresie seksuologii.

**Pedagog** - mgr pedagogiki, podyplomowe studia Oligofrenopedagogika, Studium Pomocy Dzieciom Autystycznym i ich Rodzinom, liczne specjalistyczne szkolenia w tym „Praca z człowiekiem niepełnosprawnym intelektualnie w aspekcie jego seksualności”, 12 lat pracy z osobami ze sprzężoną niepełnosprawnością, 6 letnie doświadczenie w organizowaniu specjalistycznych szkoleń dla kadry i rodziców, społecznie organizuje i prowadzi grupę wsparcia dla rodziców i opiekunów osób niepełnosprawnych, od 2 lat prowadzi dla nich poradnictwo w zakresie seksuologii.

**Kadra** realizująca zadanie, to pracownicy Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno – Wychowawczego, placówki Milickiego Stowarzyszenia Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych. Są to osoby z dużym doświadczeniem i niezbędnym, specjalistycznym wykształceniem przydatnym w pracy z osobami niepełnosprawnymi.

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

Autobusy do przewozu osób niepełnosprawnych, pomoce dydaktyczne, chusta animacyjna, tunel , płyty CD z muzyką relaksacyjną, sprzęt muzyczny, układanki, klocki, gry stolikowe, papier, kredki, nożyczki, farby itp.

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 autystycznym 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:

- wyjazdowe szkolenie pn. „POTRAFIĘ REALIZOWAĆ SWOJĄ SEKSUALNOŚĆ I DBAĆ O NIĄ” dofinansowane ze środków Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego,

- wyjazd terapeutyczny pn. „ROZWÓJ DAJE RADOŚĆ” dla rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym, dofinansowany ze środków Fundacji Orange,

- projekt pn. „DAĆ SZANSE I STWORZYĆ MOŻLIWOŚCI”, dofinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. W ramach tego projektu zorganizowaliśmy szkolenia pn:

- Diagnoza funkcjonalna młodzieży i osób dorosłych z zaburzeniami rozwoju AAPEP, TTAP,
- Terapia Taktylna dr. Swietlany Masgutowej,
- Alternatywne sposoby porozumiewania się osób niepełnosprawnych,
- Metoda Ruchu Rozwijającego Weroniki Sherborne,
- Integracja odruchów dynamicznych i posturalnych wg S. Masgutowej.

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 dotyczy

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/~~oferentów~~<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/~~niepobieranie~~<sup>2)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/~~oferenci~~<sup>1)</sup> jest/~~są~~<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 30.06.2013;
- 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.

MILICKIE STOWARZYSZENIE POMOCY DZIECI  
i Osób Niepełnosprawnych  
56-300 MILICZ, UL. KOPERNIKA 20  
tel./fax 071383 0014  
NIP 816-10-08-483, REGON 930126948  
KRS 0000028932

PREZYS ZARZĄDU  
Alicja Szatkowska

SEKRETARZ ZARZĄDU  
Urszula Gaj

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

Data...22.03.2013r.....

**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>**

- 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 dołączają właściwe pola.
- 4) Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną 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.
- 5) Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.
- 6) W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
- 7) Osiedle, sołectwo 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).

<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 21.03.2013 godz. 14:28:31

Numer KRS: 000028932

**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	18.07.2001			
Ostatni wpis	Numer wpisu	25	Data dokonania wpisu	13.09.2011
	Sygnatura akt	WR.VI NS-REJ.KRS/14363/11/727		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA WROCŁAWIA-FABRYCZNEJ WE WROCŁAWIU, VI WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

**Dział 1**

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 930125948, NIP: ---
3.Nazwa	MILICKIE 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

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat MILICKI, 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	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	14.10.1992 R.
	2	08.11.2002 R. - PAR.5 PKT 15. DOTYCHCZASOWE PUNKTY 15,16,17,18 ZMIENIAJĄ NUMERACJĘ NA 16,17,18,19.

3	22.10.2003R. - 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 DOTYCHCZASOWY § 22 NA § 23, KTÓREGO PKT. 1 ULEGA ZMIANIE,
6	29.01.2010 R. UCHYLONO STATUT - TEKST JEDNOLITY NA DZIEŃ 06.02.2009 R. ORAZ PRZYJĘTO STATUT 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 DOTYCHCZASOWE PKT. 2, 3, 4 ZMIENIAJĄ NUMERACJĘ NA 3, 4, 5.
8	29.06.2011 R. - ZMIANA § 6 W PKT. 3 PPKT. B), § 25.

Rubryka 5	
1.Czas, na jaki została utworzona organizacja	NIEOZNACZONY

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu	
Brak wpisów	

Rubryka 7 - Komitet założycielski		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MROZOWICKI
	2.Imiona	KAZIMIERZ
	3.Numer PESEL/REGON	45060703252
	4.Numer KRS	*****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BARCZYŃSKI
	2.Imiona	ARKADIUSZ
	3.Numer PESEL/REGON	65041502856
	4.Numer KRS	*****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MROZOWICKI
	2.Imiona	PIOTR
	3.Numer PESEL/REGON	52062905933
	4.Numer KRS	*****

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór	
1.Nazwa organu	STAROSTWO 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 ZEWNĄTRZ PRZEZ PREZESA LUB WICEPREZESA. 2. ZACIĄGANIE ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH W IMIENIU STOWARZYSZENIA ZAWIERAĆ MOŻE CO NAJMNIEJ DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU, Z KTÓRYCH JEDEN JEST PREZESEM LUB WICEPREZESEM.	
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZATKOWSKA
	2.Imiona	ALICJA ANTONINA
	3.Numer PESEL/REGON	54062106802
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GÓRNICKA
	2.Imiona	IWONA MARIA
	3.Numer PESEL/REGON	62082400484
	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 MAŁGORZATA
	3.Numer PESEL/REGON	69110707021
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GAJ
	2.Imiona	URSZULA 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	MAŁGORZATA
	3.Numer PESEL/REGON	55110814885
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK ZARZĄDU

Rubryka 2 - Organ nadzoru		
1	1.Nazwa organu	KOMISJA REWIZYJNA
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JANIAK
	2.Imiona	EWA MAŁGORZATA
	3.Numer PESEL/REGON	56122408884
	4.Numer KRS	****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MAREK
	2.Imiona	DOROTA
	3.Numer PESEL/REGON	66112004804
	4.Numer KRS	****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRET
	2.Imiona	ANDRZEJ
	3.Numer PESEL/REGON	71012214031
	4.Numer KRS	****
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KLUS
	2.Imiona	MARIOLA
	3.Numer PESEL/REGON	65062808861
	4.Numer KRS	****
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BIELICKA
	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			
Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1. Wzmianka o złożeniu 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.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta	1	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	2	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności 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	*****	MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OPP ZA ROK 2008

Rubryka 3 - Cel działania organizacji	
1.Cel działania	CELEM STOWARZYSZENIA JEST DZIAŁANIE NA RZECZ WYRÓWNYWANIA SZANS OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, TWORZENIA WARUNKÓW PRZESTRZEGANIA WOBEC NICH PRAW CZŁOWIEKA, PROWADZENIA ICH KU AKTYWNEMU UCZESTNICTWU W ŻYCIU SPOŁECZNYM ORAZ WSPIERANIE ICH RODZIN.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego		
1.Odpłatna działalność statutowa	1	87, 20, Z, POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI
	2	49, 39, Z, POZOSTAŁY TRANSPORT LĄDOWY PASAŻERSKI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANY
	3	87, 30, Z, POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
	4	79, 12, Z, DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZATORÓW TURYSTYKI
	5	85, 51, Z, POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI SPORTOWEJ ORAZ ZAJĘĆ SPORTOWYCH I REKREACYJNYCH
	6	85, 52, Z, POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ
	7	85, 59, B, POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
	8	86, 22, Z, PRAKTYKA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA
	9	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA
	10	86, 90, E, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	11	88, 99, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	87, 20, Z, POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI
	2	88, 99, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	3	85, 59, B, POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
	4	86, 90, E, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	5	58, 19, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WYDAWNICZA
	6	85, 51, Z, POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI SPORTOWEJ ORAZ ZAJĘĆ SPORTOWYCH I REKREACYJNYCH

7	49, 39, Z, POZOSTAŁY TRANSPORT LĄDOWY PASAŻERSKI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANY
8	87, 30, Z, POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
9	79, 12, Z, DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZATORÓW TURYSTYKI
10	85, 52, Z, POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ
11	86, 22, Z, PRAKTYKA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA
12	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA

#### 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 21.03.2013

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