

Dz. N. 615, 37. 2013  
148 / 18A / 2013

Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego  
Departament Spraw Społecznych  
Wydział ds. Osób Niepełnosprawnych  
Wpłynęło 18-04-2013  
L.dz. 6749/04/2013

**Załącznik nr 1**  
Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego  
Departament Spraw Społecznych  
Wpłynęło 18-04-2013  
6749/04/2013  
Data i miejsce złożenia oferty

(wypełnia organ administracji publicznej)

**OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>1)</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

DZ  
18.04.2013  
*[Signature]*

**Działania na rzecz osób niepełnosprawnych**  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**Tydzień dzieci miał siedmioro**  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 27.07.2013r. do 10.08.2013r.

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

PRZEZ

**Urząd Marszałkowski we Wrocławiu**  
(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



zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>

**LEGNICKIE STOWARZYSZENIE RODZIN I PRZYJACIÓŁ DZIECI Z ZESPOŁEM DOWNA**  
**"OTWÓRZ SERCE"**  
**UL. GUMIŃSKIEGO 6/1**  
**59-220 LEGNICA**  
**TEL 501-246-194**

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

**Agnieszka Sokołowska**  
**tel. 501-246-194**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego <b>Pomoc rodzinom dzieci z zespołem Downa w zakresie ochrony życia, doboru terapii, kontaktu ze specjalistami, rehabilitacji oraz szeroko pojętej pomocy społecznej.</b> <b>Niesienie pomocy dzieciom z zespołem Downa, ich rodzicom i opiekunom we wszystkich dziedzinach życia.</b> <b>Ochrona życia, zdrowia i godności dzieci z zespołem Downa, ich rodziców i opiekunów oraz troska o duchowe, moralne i materialne środowisko życia.</b> <b>Utworzenie ośrodka rehabilitacyjnego, wczesne wspomaganie.</b> <b>Tworzenie grup integracyjnych w żłobkach, przedszkolach i szkołach.</b> <b>Integracja osób z zespołem Downa z resztą społeczeństwa</b>
b) działalność odpłatna pożytku publicznego <b>nie dotyczy</b>

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

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

<b>nie dotyczy</b>

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

**Do reprezentowania stowarzyszenia na zewnątrz oraz zaciągania zobowiązań majątkowych do kwoty 3 tysięcy złotych upoważniony jest prezes zarządu lub jego zastępcy. Zobowiązania przekraczające wymienioną kwotę wymaga dwóch podpisów członków zarządu.**

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

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

W dniach 27.07.2013r. - 10.08.2013r. Legnickie Stowarzyszenie Rodzin i Przyjaciół Dzieci z Zespołem Downa "Otwórz Serce" planuje zorganizowanie szkolenia terapeutycznego dla 10 dzieci zagrożonych wykluczeniem społecznym, dotkniętych niepełnosprawnością.

Celem jest 14 - dniowe szkolenie dla dzieci z Zespołem Downa - w wieku od 2 do 12 lat w Pustkowie. Podczas pobytu w Pustkowie uczestnicy pod opieką wykwalifikowanej kadry terapeutycznej, będą realizować zajęcia wg ustalonego programu usprawniająco-rehabilitacyjnym.

Szkolenie będzie zorganizowane dla podopiecznych z upośledzeniem umysłowym z zaburzeniami mowy i schorzeniami układu oddechowego.

Czas w trakcie trwania szkolenia zagospodarujemy pieszą wycieczką do Pobierowa, wieczorkami przy ognisku i zawodami sportowymi dostosowanymi do możliwości i potrzeb podopiecznych.

Szkolenie wpłynie pozytywnie na dzieci motywując je jeszcze bardziej do działania. Wspomoże proces opanowania mowy i języka oraz szeroko pojętej komunikacji.

Rezultatem będzie korzystny wpływ na wzrost samodzielności i zaradności życiowej osób niepełnosprawnych na miarę ich indywidualnych możliwości oraz podniesie ich odporność. W ramach szkolenia dzieci będą poddawane takim zabiegom jak:

tlenoterapia

inhalacje

fizykoterapia

światłolecznictwo

hydroterapia

elektroterapia

klimatoterapia

masaże (masaż twarzoczaszki)

Ponadto będą się odbywać zajęcia na basenie.

Jest to doskonała forma integracji, a także aktywizuje beneficjentów do podejmowania dalszych działań czy wyzwań. Wyjazdowe szkolenia stanowią doskonałą formę relaksu, a także wzbogacają wiedzę i poszerzają umiejętności dzieci.

Taka forma terapii zaowocuje poprawą stanu fizycznego i psychicznego beneficjentów zadania.

Oprócz kompleksowej terapii i rehabilitacji dla dzieci nasi specjaliści będą się starali pomóc całej rodzinie dziecka niepełnosprawnego.

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

Wśród naszych podopiecznych są dzieci z Zespołem Downa z porażeniem mózgowych i autyzmem. Część dzieci pochodzi z terenów wiejskich i środowisk zagrożonych. Zagrożenie te, związane jest z ubóstwem, bezrobociem rodziców, niewydolnością wychowawczą opiekunów.

Nasze szkolenie jest odpowiedzią na potrzeby, jakie zaobserwowaliśmy wśród rodzin naszych podopiecznych mające na celu zminimalizowania skutków niepełnosprawności w tym przypadku rozwijanie umiejętności w komunikacji z otoczeniem i podniesienia ich odporności. Przedsięwzięcie tego rodzaju są konieczne dla lepszego funkcjonowania w życiu społecznym osób niepełnosprawnych. Wywierają pozytywny wpływ na ich aktywizację w społecznym wymiarze. Dodatkowo wspomnieć należy, iż pokonywanie barier i trudności motywują beneficjentów do podejmowania coraz trudniejszych działań. Szkolenie zapewni wszystkim uczestnikom niezapomnianych wrażeń, pobudzi ich wyobraźnię, poszerzy wiedzę, a rodzicom dzieci niepełnosprawnych stworzymy możliwość do wymiany doświadczeń z innymi, oraz zorganizujemy spotkania w ramach grupy wsparcia, aby wspólnie rozwiązać nurtujące ich problemy.

### **3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

Szkolenie będzie zorganizowane dla 10 dzieci z Legnickiego Stowarzyszenia Rodzin i Przyjaciół Dzieci z Zespołem Downa "Otwórz Serce" w wieku od 2 do 12 lat. Dzieci pochodzą z Legnicy, Jawora, Chojnowa, Lubina i Zimnej Wody znajdujące się na obszarze miejskim i wiejskim. Dzieci są w wieku przedszkolnym i szkolnym. Uczestnicy szkolenia dojadą własnymi środkami transportu do Pustkowa.

**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>

Ważną rolę dla rozwoju osobistego i społecznego jest umiejętność funkcjonowania

w społeczeństwie, czyli podejmowanie kontaktów z ludźmi.

Mówiąc o dzieciach niepełnosprawnych nawiązywanie kontaktów społecznych jest

utrudnione ze względu na bariery komunikacyjne (czyli zaburzenia mowy) jest to jedna z

wielu cech niepełnosprawności dzieci z Zespołem Downa, porażeniem mózgowym i

autyzmem.

Dlatego niezwykle ważna jest ich rehabilitacja, która pozwoli stworzyć dzieciom

odpowiednie warunki dla ich rozwoju dając im szansę na prowadzenie normalnego

życia, wyrównując skutki ich niepełnosprawności i korzystania z możliwości edukacji.

Wszystkie formy terapii które chcemy wprowadzić w celu lepszego funkcjonowania

dzieci niepełnosprawnych dadzą im szansę na prowadzenie samodzielnej

egzystencji.

Udział dzieci niepełnosprawnych w życiu społecznym poprzez kontakt z rówieśnikami czy to w przedszkolu czy w szkole jest niesamowicie ważny, gdyż może być pełnosprawnym partnerem w tego rodzaju kontaktach.

Dlatego zorganizowanie szkolenia dla podopiecznych z upośledzeniem umysłowym z zaburzeniami mowy i schorzeniami układu oddechowego.

pozwolą im na lepszą egzystencję, która wpłynie na ich samodzielność a w przyszłości na normalne życie. Dziecko uczy się wierzyć we własne siły, ma poczucie bezpieczeństwa, uczy się współdziałać w grupie, jest w gronie rówieśników, z którymi może się bawić kształcąc swoje umiejętności.

**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>**

Zorganizowaliśmy ze środków PFRON Promocji i ochrony zdrowia :

4-krotnie Dzień Dziecka,

1-dniową wycieczkę do gospodarstwa agroturystycznego w miejscowości Jaroszkówka,  
wycieczka do zoo w Chorzowie.

Taka forma wpłynęła pozytywnie na rozwój społeczny dzieci.

Dofinansowanie ze strony PFRON 60% a 40% to środki własne i sponsorzy.

Granty wolontariackie Fundacja Orange :

- zabawa karnawałowa

Fundacja Banku Ochrony Środowiska:

-remont w lokalu stowarzyszenia (wymiana okien)

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



Naszym celem jest przeprowadzenie terapii na których nasi podopieczni wkładają cały trud w rehabilitację , otrzymując w zamian nagrodę w formie zabawki lub słodyczy za wysiłek i wszelkiego rodzaju trudności.

Dlatego tak ważnym elementem w terapii jest udzielanie pochwał podopiecznym i nagradzanie ich w różnych formach. Cel ten staje się motorem do dalszego działania dla naszych podopiecznych. Kolejnym celem jest przeprowadzenie zajęć (indywidualnie i w grupie), które pozwolą na wzmocnienie układu odpornościowego, usprawnią koordynację wzrokowo-ruchową, a także pomogą im z czynnościami życia codziennego usprawniając mowę .

Wszystkie zajęcia tworzą dla dziecka niepełnosprawnego sposób komunikacji ułatwiają

aktywny udział w życiu społecznym.

Poprzez te zajęcia dzieci z Zespołem Downa, porażeniem mózgowym i autyzmem

będą miały szansę na:

- integrację grupy, w tym rozwijanie postawy koleżeństwa, życzliwości i ufności wobec drugiej osoby,
- kształcenie zasad tolerancji i poszanowania kolegów,
- rozwijanie wyobraźni i twórczego myślenia,
- poznawanie nowych miejsc,
- usprawnianie i zachęcanie do aktywności,
- zaspakajanie potrzeb bezpieczeństwa i akceptacji,
- nauka pożytecznego spędzania czasu wolnego,
- przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu,
- oderwanie rodzin dzieci niepełnosprawnych od trosk dnia codziennego,

## **7. Miejsce realizacji zadania publicznego**

Szkolenie terapeutyczne zostanie zorganizowane w Pustkowie w Ośrodku Zem -Turist. Wybraliśmy go ze względu na towarzyszący tam klimat i usytuowanie w otoczeniu lasów. Zmiana otoczenia i ćwiczenia na świeżym powietrzu pozytywnie wpłyną na rozwój fizyczny i psychiczny podopiecznych.

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

1. Rekrutacja uczestników - będzie się odbywać poprzez zamieszczenie informacji o szkoleniu na tablicy informacyjnej stowarzyszenia a także na stronie internetowej. Po zakończeniu rekrutacji stowarzyszenie sporządzi listę uczestników szkolenia.
  2. Wybór ośrodka spełniającego wymogi grupy uczestników , oraz rezerwacja pokoi.
  3. ustalenie godziny wyjazdu
  4. szkolenie będzie trwało 14 dni . Każdego dnia w godzinach porannych i popołudniowych odbywać będą się zajęcia dla dzieci.
- W programie szkolenia przewidujemy takie zajęcia jak:
- tlenoterapia
  - inhalacje
  - fizykoterapia
  - światłolecznictwo
  - hydroterapia
  - elektroterapia
  - klimatoterapia
  - masaże (masaż twarzoczaszki)
- Zajęcia i zabawy integracyjne ( w sali, na boisku, placu zabaw i basenie )
- wspólne wyjścia podczas, których będą zwiedzać okolice i odkrywać ciekawe miejsca.
- Także rodzice dzieci niepełnosprawnych będą mieli program spotkań w oparciu o takie tematy jak:
- radość i niepokoje związane z wychowywaniem dziecka niepełnosprawnego
  - moje emocje, a relacje z innymi członkami rodziny,
  - jak żyć pełnią życia i wychowywać dziecko ze specjalnymi potrzebami,

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

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 27.07.2013 do 10.08.2013r		
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

1. Powołanie i rozpoczęcie prac zespołu odpowiedzialnego za realizację zadania	kwiecień-sierpień	oferent
2. Rekrutacja dzieci	kwiecień	oferent
3. Podpisanie umów z organizatorem	kwiecień	oferent
4. szkolenie dla dzieci z zespołem downa	lipiec-sierpień	oferent
5. wycieczka piesza	lipiec	oferent
6. podsumowanie	sierpień	oferent

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

Rezultatem szkolenia będzie objęcie wsparciem terapeutycznym 10 dzieci niepełnosprawnych wraz z rodzicami i opiekunami, a co za tym idzie przeciwdziałanie marginalizacji i wykluczeniu społecznemu rodzin dotkniętych niepełnosprawnością. Szkolenie przyczyni się do rozwoju wyobraźni i twórczego myślenia u młodych osób ze specjalnymi potrzebami, a także do wzrostu kompetencji społecznych i komunikacyjnych osób niepełnosprawnych.

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

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

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>1</sup> (6)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty meytoryczne <sup>18)</sup> po stronie ... (nazwa Oferenta, <sup>19)</sup> 1) zakwaterowanie z wyżywieniem w Ośrodku Zem-Turist	10	1730zł	osoba	17.300	10.000	7.300	0,00
II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta, <sup>19)</sup> :							

III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) 19): 1) ..... 2) .....							
IV	Ogółem:				17.300	10.000	7.300	0,00

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	10.000zł	57.80%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	4.000 zł	23.12%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	0,00zł	0,00%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	3.300 zł	19.08%

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	0,00%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	0,00zł	0,00%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	0,00 zł	0,00%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	17.300zł	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
-----	0,00	TAK/NIE <sup>1)</sup>	-----
-----	0,00	TAK/NIE <sup>1)</sup>	-----
-----	0,00	TAK/NIE <sup>1)</sup>	-----

----- -----	0,00	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>

10 osobowa grupa osób niepełnosprawnych weźmie udział w szkoleniu w Pustkowie w miesiącu lipiec / sierpień 2013r. Opiekę nad osobami niepełnosprawnymi będą sprawować rodzice dzieci (10 osób dorosłych).  
Wykwalifikowaną kadrę terapeutów zapewnia ośrodek Zem -Turist  
Koordynatorem zadania będzie Agnieszka Sokołowska

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

Ośrodek , w którym planujemy pobyt w dniach 27.07.2013 do 10.08.2013r ma do zaoferowania pokoje wraz z wyżywieniem i programem szkolenia. Ośrodek jest przygotowany do przyjęcia osób niepełnosprawnych.  
W trakcie trwania szkolenia podopieczni będą korzystali ze sprzętów który zapewnia ośrodek.  
Stowarzyszenie posiada wszystkie niezbędne zasoby rzeczowe do dokonania rozliczenia zadania i napisania sprawozdania z realizowanego przedsięwzięcia.

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

Stowarzyszenie od 2011 roku prowadzi zajęcia terapeutyczne dla dzieci niepełnosprawnych z zakresu logopedii, muzykoterapii, zajęć psychologiczno-pedagogicznych. Dzięki tym zajęciom dzieci zrobiły niesamowite postępy. Wielokrotnie podczas wspólnych zajęć dochodzi do zdrowej rywalizacji między dziećmi, co korzystnie wpływa na osoby niepełnosprawne.

Udało nam się zorganizować 3-krotnie Dzień Dziecka ze środków Promocji i ochrony zdrowia projekt PFRON. Dofinansowanie ze strony PFRON 60% a 40% to środki własne i sponsorzy, także 1-dniową wycieczkę do gospodarstwa agroturystycznego w miejscowości Jaroszkówka, gdzie dzieci obcowały ze zwierzętami min. z końmi. Taka forma wpłynęła pozytywnie na rozwój dzieci.

W 2013r. Stowarzyszenie zorganizowało obchody Światowego dnia Zespołu Downa.

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.

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>1)</sup> opłat od adresatów zadania;

3) oferent/~~oferenci~~<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 10.08.2013.;

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/ferenci<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.

<b>PREZES</b> <i>Agnieszka Sokółowska</i>	
<i>Agnieszka Sokółowska</i> ..... <i>Anna Łojka</i>	
.....	
LEGNICKIE STOWARZYSZENIE RODZIN I PRZYJACIÓŁ DZIECI z ZESPOŁEM DOWNA „OTWÓRZ SERCE” ul. Tadeusza Gumińskiego 6/1, 59-220 Legnica NIP 691-23-87-546, REGON 020578775	(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/ferentów <sup>1)</sup> )
Data..... <i>17.04.2013r.</i> .....	

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>	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego Departament Spraw Społecznych SEKRETARIAT
	Wpłynęło 18 -04- 2013
	L.dz. <i>6749/04/2013</i>

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).
- 14) Opis zgodny z kosztorysem.
- 15) 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.
- 16) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu 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 dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- 20) 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.
- 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.

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

## KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 16.04.2013 godz. 15:10:32

Numer KRS: 0000285728

**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		02.08.2007	
Ostatni wpis	Numer wpisu	5	Data dokonania wpisu
	Sygnatura aktu	WR.IX NS-REJ.KRS/7223/12/551	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA WROCŁAWIA-FABRYCZNEJ WE WROCŁAWIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

**Dział 1**

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1. Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2. Numer REGON/NIP	REGON: 020578775, NIP: 6912387546
3. Nazwa	LEGNICKIE STOWARZYSZENIE RODZIN I PRZYJACIÓŁ DZIECI Z ZESPOŁEM DOWNA "OTWÓRZ SERCE"
4. Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5. Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1. Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat M. LEGNICA, gmina M. LEGNICA, miejsc. LEGNICA
2. Adres	ul. GUMIŃSKIEGO, nr 6, lok. 1, miejsc. LEGNICA, kod 59-220, poczta LEGNICA, 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	STATUT UCHWALONY 30.03.2007 R.
	2	30.05.2008 R. - ZMIENIONO § 1 UST. 1.

3	21.04.2009 R. - ZMIENIONO: § 1 UST.2, § 1 UST.6, § 1 UST.11, § 2 UST.1.2, § 2 UST.1.10, § 2 UST.1.11, § 2 UST.1.12, § 2 UST.1.13, § 2 UST.1.14, § 2 UST.1.15, § 2 UST.2.10, § 2 UST.2.11, § 2 UST.2.12, § 2 UST.2.13, § 2 UST.2.14, § 9 UST.2, § 9 UST.7, § 9 UST.9, § 10 UST.2, § 12 UST.2, § 12 UST.8, § 13 UST.8.
---	--

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

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu	
Brak wpisów	

Rubryka 7 - Komitet zało wcielski	
Brak wpisów	

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór	
1. Nazwa organu	PREZYDENT MIASTA LEGNICY

## Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu		
1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD	
2. Sposób reprezentacji podmiotu	DO REPREZENTOWANIA STOWARZYSZENIA NA ZEWNĄTRZ ORAZ ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH DO KWOTY TRZECH TYSIĘCY ZŁOTYCH UPOWA NIONY JEST PREZES ZARZĄDU LUB JEGO ZASTĘPCA. ZOBOWIĄZANIA PRZEKRACZAJĄCE WYMIENIONĄ KWOTĘ WYMAGAJĄ PODPISU DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU DZIAŁAJĄCYCH ŁĄCZNIE.	
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	SOKOŁOWSKA
	2. Imiona	AGNIESZKA
	3. Numer PESEL/REGON	76032103167
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	DĘBICKA
	2. Imiona	EL BIETA MARIA
	3. Numer PESEL/REGON	58120707187
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
3	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	KĄCKA

	2.Imiona	ANNA AGNIESZKA
	3.Numer PESEL/REGON	76060402964
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WAŚNIEWSKA
	2.Imiona	DANUTA
	3.Numer PESEL/REGON	68031005526
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZADU
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ŁOJKO
	2.Imiona	ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	83042904040
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA
	Podrubryka 1		
	Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MURASZKO
		2.Imiona	KRZYSZTOF
		3.Numer PESEL/REGON	67070604419
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOSOWSKA
		2.Imiona	BO ENA
		3.Numer PESEL/REGON	70031203408
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SOKOŁOWSKA
		2.Imiona	KATARZYNA
3.Numer PESEL/REGON		76062606984	
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	06.05.2009	01.01.2008 R. - 31.12.2008 R.
4. Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2008 R. - 31.12.2008 R.

Rubryka 3 - Cel działania organizacji	
1. Cel działania	<p>1.1 DZIAŁANIE NA RZECZ POMOCY RODZINOM DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH A W SZCZEGÓLNOŚCI DZIECI Z ZESPOŁEM DOWNA W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA, DOBORU TERAPII, KONTAKTU ZE SPECJALISTAMI, REHABILITACJI ORAZ SZEROKO POJĘTEJ POMOCY SPOŁECZNEJ.</p> <p>1.2 NIESIENIE POMOCY DZIECIOM Z ZESPOŁEM DOWNA I NIEPEŁNOSPRAWNYM I ICH RODZICOM I OPIEKUNOM WE WSZYSTKICH DZIEDZINACH ŻYCIA I NA KAŻDYM ETAPIE ICH ŻYCIA.</p> <p>1.3 OCHRONA ŻYCIA, ZDROWIA I GODNOŚCI DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH A W SZCZEGÓLNOŚCI DZIECI Z ZESPOŁEM DOWNA, ICH RODZICÓW I OPIEKUNÓW ORAZ TROSKA O DUCHOWE, MORALNE I MATERIALNE ŚRODOWISKO ICH ŻYCIA.</p> <p>1.4 UTWORZENIE OŚRODKA REHABILITACYJNEGO, WCZESNE POMAGANIE.</p> <p>1.5 TWORZENIE GRUP INTEGRACYJNYCH W WÓLBKACH I PRZEDSZKOLACH.</p> <p>1.6 TWORZENIE KLAS INTEGRACYJNYCH W SZKOŁACH.</p> <p>1.7 POZYSKIWANIE ŚRODKÓW NA BADANIA NAUKOWE.</p> <p>1.8 SZKOLENIA DLA LEKARZY, TERAPEUTÓW, RODZICÓW.</p> <p>1.9 INTEGRACJA OSÓB Z ZESPOŁEM DOWNA Z RESZTĄ SPOŁECZEŃSTWA.</p> <p>1.10 WSPARCIE PROCESU EDUKACJI, KREOWANIE NOWYCH ROZWIĄZAŃ W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA NA KAŻDYM ETAPIE EDUKACJI.</p> <p>1.11 AKTYWIZACJA ZAWODOWA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, POMOC W UZYSKANIU ZAWODU I ZNALEZIENIA PRACY.</p> <p>1.12 POMOC W ZAPEWNIENIU GODNEJ I POGODNEJ JESIENI ŻYCIA.</p> <p>1.13 UDZIELANIE WSPARCIA I KONSULTACJI W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH PRAWNEJ SFERY ŻYCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.</p> <p>1.14 DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ PROPAGOWANIA IDEI OTWARTEGO SPOŁECZEŃSTWA W STOSUNKU DO OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, DBAŁOŚĆ O ZAPEWNIENIE NALEŻNYCH IM PRAW WYNIKAJĄCYCH Z KONSTYTUCJI RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ I USTAWODAWSTWA ZWYKŁEGO.</p> <p>1.15 PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI INFORMACYJNEJ I WYDAWNICZEJ W ZAKRESIE PROBLEMATYKI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, ICH RODZIN I OPIEKUNÓW.</p>

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji po wytku publicznego		
1. Odpłatna działalność statutowa	1	---
2. Nieodpłatna działalność statutowa	1	94, 99, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACJI POZACZŁONKOWSKICH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	2	58, 11, Z, WYDAWANIE KSIĄŻEK
	3	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA
	4	85, 51, Z, POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI SPORTOWEJ ORAZ ZAJĘĆ SPORTOWYCH I REKREACYJNYCH
	5	63, 11, Z, PRZETWARZANIE DANYCH; ZARZĄDZANIE STRONAMI INTERNETOWYMI (HOSTING) I PODOBNA DZIAŁALNOŚĆ
	6	85, 60, Z, DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA EDUKACJĘ
	7	86, 90, E, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA

8	88, 99, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
9	94, 99, Z, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA

#### 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 - Umożnienie 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 16.04.2013

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