

URZĄD MIASTA I GMINY
SZCZAWNICA

wpl.....

dn. 12. 05. 2015

(data i miejsce złożenia oferty)

L.dz. 2810/2015 ilość zał.....

podpis *M. Niepoda*
~~OFERTA/OFERTA WSPOLNA~~^{1)*}

~~ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ (Y-CH)*/~~ ~~PODMIOTU(ÓW) O KTÓRYM (CH)~~
MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIECZNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI
POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536) ¹⁾

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

rodzaj zadania publicznego ²⁾

DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB W WIEKU EMERYTALNYM

tytuł zadania publicznego

Wycieczka krajoznawcza „Cudze chwalicie swego nie znacie”

w okresie

od...25V2015.....do...30VI2015.....

...

W FORMIE
~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO*~~
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO*

PRZEZ

Miasto i Gminę Szczawnica

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

I. Dane oferenta/oferentów ^{1), 3)}

1) nazwa

STOWARZYSZENIE MŁODZI INACZEJ 60+

2) forma prawna ⁴⁾

- stowarzyszenie**
- fundacja
- kościelna osoba prawna
- kościelna jednostka organizacyjna
- spółdzielnia socjalna
- inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji ⁵⁾ *

0000515614

4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia ⁶⁾

0 7 0 7 2 0 1 4

5) nr NIP

7 3 5 2 8 6 0 9 7 5

nr REGON

1 2 3 1 7 8 9 2 6

6) adres:

miescowość

SZCZAWNICA

ulica i/lub numer domu

SZALAYA 84

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza ⁷⁾

-

Powiat ⁸⁾

NOWOTARSKI

gmina

SZCZAWNICA

województwo

MAŁOPOLSKIE

kod pocztowy

poczta

34460

faks

e-mail

ucepra@o2.pl

8) numer rachunku bankowego

0 5 1 0 2 0 3 4 6 6 0 0 0 0 9 1 0 2 0 1 1 0 4 2 6 4

nazwa banku

PKO BP

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

Imię i nazwisko

funkcja

| | |
|-----------------------|----------|
| Barbara Fiołkowska | prezes |
| Teresa Kabus-Ormianin | skarbnik |
| | |

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie: ⁹⁾

Nazwa

-

Adres

-

Telefon

Opis

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty

Imię i nazwisko

nr telefonu kontaktowego

| | |
|-----------------------|-----------|
| Barbara Fiołkowska | 506319591 |
| Teresa Kabus-Ormianin | 602534854 |

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego
uczestniczenie w życiu społecznym poprzez współdziałanie z organami administracji publicznej. Zaspokajanie potrzeb duchowych ludzi starszych na polu kulturalno-oświatowym. Opieka i wspieranie samodzielności psychofizycznej ludzi starszych.

SZCZAWNICA

tel.

http://

7)

b) działalność odpłatna pożytku publicznego
nie dotyczy

13) jeżeli oferent/oferenci ¹⁾ */ prowadzi/prowadzą ¹⁾ */ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej ¹⁰⁾

Nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Wycieczka krajoznawcza członków stowarzyszenia Młodzi inaczej 60+ do Krynicy Górskiej: Przejazd gondolą na Jaworzynę Krynicką, wyjazd kolejką na Parkową Górę, zwiedzanie nowej pijalni i muzeum Nikifora. Wycieczka przewiduje również wizytę w innych uzdrowiskach: Piwniczna Zdrój i Muszyna.

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

Program ma na celu poznanie okolicznych miast uzdrowiskowych i parków, a przede wszystkim ma przyczynić się do:
-integracji osób zrzeszonych w stowarzyszeniu
-aktywizacji osób starszych poprzez zorganizowanie im czasu wolnego
-ukazania piękna polskich uzdrowisk i ich oferty uzdrowiskowej

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Zadanie publiczne skierowane jest do osób starszych, niepełnosprawnych w stopniu średnim/umożliwiających samodzielne poruszanie się/ będących członkami stowarzyszenia. W wycieczce udział weźmie 25 osób.

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 ¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci ¹⁾ otrzymał/otrzymali ¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji¹¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

-poszerzenie znajomości nt. regionu i gmin uzdrowiskowych
-integracja osób starszych i niepełnosprawnych zrzeszonych w stowarzyszeniu
-aktywizacja osób starszych i niepełnosprawnych poprzez zorganizowanie im wolnego czasu.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Piwniczna, Muszyna, Krynica Górską

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego ¹²⁾

| | |
|--|--|
| -opracowanie planu wycieczki -wynajem środka transportu -wynajem przewodnika - zwiedzanie miejscowości uzdrowiskowych Muszyna, Piwniczna Zdrój, Krynica Zdrój | |
|--|--|

9. Harmonogram ¹³⁾

| Zadanie publiczne realizowane w okresie od ...25 V 2015..... do ...30 VI 2015..... | | |
|---|---|---|
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾ | Terminy realizacji poszczególnych działań | Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego |
| -opracowanie planu wycieczki -wynajem środka transportu/świadczenie usług na trasie Szczawnica-miejscowości uzdrowiskowe –Szczawnica | Maj/czerwiec | Stowarzyszenie Młodzi Inaczej 60+ |
| - wynajem przewodnika | Maj-czerwiec | Stowarzyszenie Młodzi Inaczej 60+ |
| - zakup biletów wstępu do zwiedzanych obiektów oraz biletów upoważniających do przejazdu gondolą na Jaworzynę Krynicką oraz na Górę Parkową | Maj-czerwiec | Stowarzyszenie Młodzi Inaczej 60+ |

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego ¹⁵⁾

| | |
|--|--|
| rezultaty niepoliczalne: - integracja członków stowarzyszenia - zwiedzanie miejscowości uzdrowiskowych regionu - mobilizacja członków stowarzyszenia do aktywnego spędzania wolnego czasu rezultaty policzalne: w wycieczce weźmie udział 25 osób | |
|--|--|

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

| I.p. | Rodzaj kosztów ¹⁶⁾ | 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 ¹⁷⁾ (w zł) | Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł) |
|------|---|-----------------|--------------------------|--------------|------------------------|--|---|--|
| I | Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie Stowarzyszenie Młodzi Inaczej 60+... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : | | | | | | | |
| | 1).usługa transportowa..... | 1 | 600 | Usł | 600 | 600 | 0 | 0 |
| | 2) usługa przewodnika..... | 1 | 400 | Usł | 400 | 400 | 0 | 0 |
| | 3/zakup biletów do pijalni uzdrowskiej w Krynicy... | 25 | 2 | szt | 50 | 0 | 50 | 0 |
| | 4/zakup biletów wstępu do muzeum Nikifora... | 25 | 8 | szt | 200 | 0 | 200 | 0 |
| | 5/zakup biletów przejazdu gondolą na Jaworzynę Krynicką górą... | 25 | 21 | Szt | 525 | 0 | 525 | 0 |
| | 6/zakup dwustronnych biletów przejazdu na Górę Parkową... | 25 | 13 | szt | 325 | 0 | 325 | 0 |
| II | Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | 1)- | | | | | | | |
| | 2)- | | | | | | | |
| III | Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji | | | | | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|------|------|------|---|
| | po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1).....-..... 2).....-..... | | | | | | |
| IV | Ogółem: | | | 2100 | 1000 | 1100 | 0 |

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

| | | | | |
|-----|--|--|--------------------|---------------|
| 1 | Wnioskowana kwota dotacji | | ...1000..... zł | 47,6.....% |
| 2 | Środki finansowe własne ¹⁷⁾ | | zł |% |
| 3 | Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3) ¹¹⁾ | | 1100..... zł | ...52,4.....% |
| 3.1 | Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ | | ...1100..... zł | ...52,4.....% |
| 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) ¹⁷⁾ | |0..... zł | ...0.....% |
| 3.3 | Pozostałe ¹⁷⁾ | |0..... zł | ...0.....% |
| 4 | Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) | |0..... zł | ...0.....% |
| 5 | Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4) | | ...2100..... zł | 100 % |

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

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

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Składka członkowska obowiązująca w stowarzyszeniu Młodzi inaczej 60+ wynosi rocznie 30zł/osobę. Ograniczone środki finansowe stowarzyszenia uniemożliwiają pokrycie częściowych kosztów związanych z organizacją zadania dlatego chcąc wyjechać na jednodniową niezbędnym jest nakład z opłat adresatów zadania. Środki finansowe z tegorocznej składki wydatkowane zostały na pokrycie kosztów funkcjonowania

stowarzyszenia.....
.....
.....
.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego ²²⁾

| | |
|--|--|
| Kierowca – faktura, Przewodnik – umowa o dzieło | |
|--|--|

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

| | |
|-------------|--|
| Nie dotyczy | |
|-------------|--|

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

| | |
|--|--|
| Stowarzyszenie Młodzi Inaczej 60+ jest stosunkowo młodym stowarzyszeniem nie aplikowało o środki na realizację zadań publicznych | |
|--|--|

4. Informacja, czy oferent/oferenci ¹⁾ przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z 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/offerentów ¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie ¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci ¹⁾ jest/są ¹⁾ związany (-ni) niniejszą ofertą do dnia
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/oferenci ¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją) ¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne ¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją ¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Stowarzyszenie Młodzi Inaczej 60+
 ul. Szalaya 84 34-460 Szczawnica
 tel.: 669 631 066 KRS 0000515614
 NIP 7352860975 REGON 123178926

Barbara Fiołkowska

B. Fiołkowska
 PRZES

Włocławek - Omitani

(podpis osoby upoważnionej
 lub podpisy osób upoważnionych
 do składania oświadczeń woli w imieniu
 oferenta/offerentów ¹⁾)

Data

06.05.2014

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji ²⁴⁾.
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).
3. Inne załączniki (*proszę wymienić, zgodnie z nadaną numeracją*).

Poświadczenie złożenia oferty ²⁵⁾

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Adnotacje urzędowe ²⁵⁾

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Objaśnienia:

- 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 nieobowiązkowe. 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 15 grudnia 2010 r. 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 12.05.2015 godz. 08:30:46

Numer KRS: 000051.5614**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 | | 07.07.2014 | |
| Ostatni wpis | Numer wpisu | 2 | Data dokonania wpisu |
| | Sygnatura akt | KR.XII NS-REJ.KRS/21341/14/86 | |
| | Oznaczenie sądu | SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA-ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE , XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO | |

Dział 1

| Rubryka 1 - Dane podmiotu | |
|---|-----------------------------------|
| 1.Oznaczenie rodzaju organizacji | STOWARZYSZENIE |
| 2.Numer REGON/NIP | REGON: ---, NIP: 7352860975 |
| 3.Nazwa | STOWARZYSZENIE MŁODZI INACZEJ 60+ |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji | ----- |
| 5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | NIE |

| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu | |
|---------------------------------------|--|
| 1.Siedziba | kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat NOWOTARSKI, gmina SZCZAWNICA, miejsc. SZCZAWNICA |
| 2.Adres | ul. SZALAYA, nr 84, lok. ---, miejsc. SZCZAWNICA, kod 34-460, poczta SZCZAWNICA, 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 22 MAJA 2014 ROKU |

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

| Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu | |
|---------------------------------------|--|
| Brak wpisów | |

| Rubryka 7 - Komitet załęczycielski | |
|------------------------------------|--|
| Brak wpisów | |

| Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór | |
|-------------------------------------|-------------------|
| 1.Nazwa organu | STARTA NOWOTARSKI |

Dział 2

| Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu | |
|---|--|
| 1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | ZARZĄD |
| 2.Sposób reprezentacji podmiotu | PREZES ZARZĄDU LUB W JEGO ZASTĘPSTWIE WICEPREZES REPREZENTUJE STOWARZYSZENIE NA ZEWNĄTRZ. DO PODPISYWANIA DOKUMENTÓW POCIĄGAJĄCYCH ZA SOBĄ SKUTKI FINANSOWE WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH UPOWAŻNIONYCH CZŁONKÓW ZARZĄDU. |

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------|
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | FIOŁKOWSKA |
| | 2.Imiona | BARBARA |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 44100101968 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | PREZES |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | CIESIELKA |
| | 2.Imiona | HALINA |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 45081200927 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | WICEPREZES |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | KABUS ORMIANIN |
| | 2.Imiona | TERESA |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 53081702349 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | SKARBNIK |
| 4 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | ZACHWIEJA |
| | 2.Imiona | JANINA |

| | | | |
|---|-------------------------------------|---------------|--|
| | 3.Numer PESEL/REGON | 38012310402 | |
| | 4.Numer KRS | **** | |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | SEKRETARZ | |
| 5 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | SZELA | |
| | 2.Imiona | MARIA BARBARA | |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 46010108349 | |
| | 4.Numer KRS | **** | |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | KRONIKARZ | |

Rubryka 2 - Organ nadzoru

| | | | | |
|-------------|--|------------------------------|-------------------|--|
| 1 | 1.Nazwa organu | | KOMISJA REWIZYJNA | |
| | Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu | | | |
| | 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | GONDEK | |
| | | 2.Imiona | URSZULA | |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 42111806043 | |
| | | 4.Numer KRS | **** | |
| | 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | ZAWALSKA CZAJKA | |
| | | 2.Imiona | ELŻBIETA | |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 52060204744 | |
| | | 4.Numer KRS | **** | |
| | 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | HRYDZIUSZKO | |
| | | 2.Imiona | LEON | |
| | | 3.Numer PESEL/REGON | 48063006018 | |
| 4.Numer KRS | | **** | | |

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

| | |
|-----------------|--|
| 1.Cel działania | STOWARZYSZENIE ZRZESZA SENIORÓW/ W CELU : 1.UCZESTNICZENIA W ŻYCIU SPOŁECZNYM POPRZEZ WSPÓŁDZIAŁANIE Z ORGANAMI WŁADZY SAMORZĄDOWEJ I ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ, 2.ZASPAKAJANIE DUCHOWYCH POTRZEB LUDZI STARSZYCH NA POLU KULTURALNO-ŚWIATOWYM, JAK RÓWNIEŻ POTRZEB ZWIĄZANYCH Z ROZRYWKĄ I ODPOCZYNKIEM, 3.REPREZENTOWANIA ICH INTERESÓW PRZED ORGANAMI WŁADZY SAMORZĄDOWEJ I ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ, 4.POPULARYZOWANIE ICH PROBLEMÓW WŚRÓD SPOŁECZEŃSTWA, 5.BUDOWANIE POCZUCIA WŁASNEJ WARTOŚCI WŚRÓD SENIORÓW, 6.DZIAŁANIA NA RZECZ MIEJSCA SWEGO ZAMIESZKANIA I NAJBLIŻSZEGO OTOCZENIA 7.WSPIERANIE SAMODZIELNOŚCI PSYCHOFIZYCZNEJ OSÓB STARSZYCH. |
|-----------------|--|

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

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

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji

Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny lub przymusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu lub podziale

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 12.05.2015

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