

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

Załączniki do rozporządzenia Ministra  
Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej  
z dnia.....(poz. ....)

Załącznik

## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

### **POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „~~pobieranie\*~~/niepobieranie\*”.

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Miasto i Gmina Szczawnica			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Wycieczka krajoznawcza			
4. Tytuł zadania publicznego	„Bliżej Nieba”			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	19.06.2017	Data zakończenia	30.07.2017

### II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	Stowarzyszenie Młodzi Inaczej 60+ Szczawnica ul. Szalaya 8 KRS 0000515614		
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Teresa Kabus – Ormianin 602534854 <a href="mailto:ucepra@o2.pl">ucepra@o2.pl</a> Barbara Fiołkowska 506319591		

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego	Wycieczka krajoznawcza członków Stowarzyszenia Młodzi Inaczej 60+ DO Zakopanego		
1. Wyjazd kolejką na Kasprowy Wierch			
2. Wyjazd na Gubałówkę			
3. Zwiedzanie Muzeum ATMA			
4. Zwiedzanie kościółka na Jaszczurówce			

<sup>1)</sup> Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Program ma na celu:

- integrację osób zrzeszonych w stowarzyszeniu
  - aktywację osób starszych poprzez zorganizowanie im czasu wolnego
  - ukazanie z góry piękna Tatrzańskiego Parku Narodowego i jego unikalnej przyrody członkom stowarzyszenia, którzy nie poznali dotychczas odległego o kilkadziesiąt km Kasprowego Wierchu.
- Zadanie publiczne skierowane jest do osób starszych, niepełnosprawnych w stopniu średnim /umożliwiających samodzielne poruszanie się/ będących członkami stowarzyszenia. W wycieczce weźmie udział 20 członków.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- Integracja osób starszych i niepełnosprawnych członków Stowarzyszenia Młodzi Inaczej 60+
- Poszerzenie wiadomości na temat regionu
- Aktywacja osób starszych i niepełnosprawnych poprzez zorganizowanie im wolnego czasu
- Realizacja marzeń u schyłku „życia” by stanąć na Kasprowym Wierchu

## IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	Usługa transportowa	450,-	200,-	250,-
2	Usługa przewodnika	400,-	100,-	300,-
3	Zakup biletów na Kasprowy Wierch	1060,-/20x53/	530,-	530,-
4	Zakup biletów na Gubałówkę	360,-/20x18/	180,-	180,-
5	Zakup biletów na trasie Strążyska-Kuźnice i powrót	200,-/2x5x20/	-	200,-
6	Zakup biletów do Muzeum Atma	80,-/20x4/	-	80,-
7	Posiłek	400,-	-	400,-
8	Ubezpieczenie uczestników wycieczki	100,-	-	100,-

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

<b>Koszty ogółem:</b>	<b>3050,-</b>	<b>1010,-</b>	<b>2040,-</b>
-----------------------	---------------	---------------	---------------

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

*Wojciech - Oniuch*  
*Barbara Fiedorczyk*

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

Data *22.05.2017 r.*

**Załącznik:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

**KRAJOWY REJESTR SĄDOWY**

Stan na dzień 22.05.2017 godz. 15:02:45

**Numer KRS: 0000515614****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 założycielski
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	CIESTELKA
	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

5	3.Numer PESEL/REGON	38012310402
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
	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	<p>STOWARZYSZENIE ZRZESZA SENIORÓW W CELU :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. UCZESTNICZENIA W ŻYCIU SPOŁECZNYM POPRZEZ WSPÓŁDZIAŁANIE Z ORGANAMI WŁADZY SAMORZĄDOWEJ I ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ,</li> <li>2. ZASPAKAJANIE DUCHOWYCH POTRZEB LUDZI STARSZYCH NA POLU KULTURALNO-ŚWIATOWYM, JAK RÓWNIEŻ POTRZEB ZWIĄZANYCH Z ROZRYWKĄ I ODPOCZYNKIEM,</li> <li>3. REPREZENTOWANIA ICH INTERESÓW PRZED ORGANAMI WŁADZY SAMORZĄDOWEJ I ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ,</li> <li>4. POPULARYZOWANIE ICH PROBLEMÓW WŚRÓD SPOŁECZEŃSTWA,</li> <li>5. BUDOWANIE POCZUCIA WŁASNEJ WARTOŚCI WŚRÓD SENIORÓW,</li> <li>6. DZIAŁANIA NA RZECZ MIEJSCA SWEGO ZAMIESZKANIA I NAJBLIŻSZEGO OTOCZENIA</li> <li>7. WSPIERANIE SAMODZIELNOŚCI PSYCHOFIZYCZNEJ OSÓB STARSZYCH.</li> </ol>
------------------	--

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 oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

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 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych lub o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

## Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 22.05.2017

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