

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

STAROSTWO POWIATOWE
w Świebodzynie
WPLYNĘŁO

dnia 07. 04. 2014

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

5679 plik
OFERTA/OFERTA WSPOLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU(-OW), O KTORYM(-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)1),
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
PRZY WYKORZYSTANIU ISTNIEJĄCEJ BAZY REHABILITACYJNEJ

.....
(rodzaj zadania publicznego)

DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEWIDOMYCH I SŁABO WIDZĄCYCH Z
TERENU POWIATU ŚWIEBODZIŃSKIEGO

.....
(tytuł zadania publicznego)

05.05 31.07
w okresie od ~~02.01.2014r~~..... do 31.12.2014r.....

PREZES
ZARZĄDU KOŁA
Alicja Nogajewska

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI
ZADANIA PUBLICZNEGO1)
PRZEZ
ZARZĄD POWIATU ŚWIEBODZIŃSKIEGO

.....
(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

I. Dane oferenta/oferentów^{1), 3)}

1) nazwa: POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG LUBUSKI
KOŁO ŚWIEBODZIN.....

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⁾

.....0000059603.....
.....

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾

.....07.11.2001r.....

5) nr NIP: .599 – 26 – 84 - 109..... nr

REGON:.....211070030.....

6) adres:

miejsowość: Świebodzin

Plac Wolności 18

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾.....nie dotyczy.....

gmina: Świebodzin powiat:⁸⁾ Świebodziński

województwo: LUBUSKIE...

kod pocztowy: 66 – 200...

poczta: Świebodzin

7) tel.: .68 475 09 39

faks: nie dotyczy

e-mail: . nie dotyczy

http://....www.pzn-lubuskie.org.....

8) numer rachunku bankowego: 30 10901593 0000 0001 2043 4294

.....

nazwa banku:...BANK ZACHODNI WBK S.A. 1 ODDZIAŁ/ W ŚWIEBODZINIE
.....

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) ALICJA NOGAJEWSKA - PREZES ZARZĄDU KOŁA PZN
.....

b) MAŁGORZATA SKRZYPEK – VICE PREZES ZARZĄDU KOŁA PZN
.....

c).....

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

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH .OKRĘG LUBUSKI KOŁO ŚWIEBODZIN UL.
PLAC WOLNOŚCI 18 TEL. 68-4750939 LUB
601219712.....
.....

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) ALICJA NOGAJEWSKA
TEL.601219712.....

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego –
Wszechstronna rehabilitacja społeczna, psychologiczna i zawodowa.
Zrzeszanie osób niepełnosprawnych – niewidomych i słabo widzących o
znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, w celu udzielenia
im wszechstronnej pomocy rehabilitacyjnej, poprzez prowadzenie poradnictwa
rehabilitacyjnego, prowadzenie szkoleń z zakresu rehabilitacji podstawowej,
samodzielnego poruszania się i orientacji przestrzennej, naukę czynności dnia
codziennego, naukę czytania i pisania pismem brajla, dystrybucję i dobór
sprzętu rehabilitacyjnego. Wsparciem obejmujemy osoby w każdym wieku oraz
członków rodzin osób z dysfunkcją wzroku.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego - KOŁO PZN W ŚWIEBODZINIE NIE
PROWADZI DZIAŁALNOŚCI ODPŁATNEJ POŻYTKU PUBLICZNEGO.

13) jeżeli oferent/offerenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ 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 prawnej¹⁰⁾

PEŁNOMOCNICTWO

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Objęcie opieką rehabilitacyjną każdą osobę tracącą wzrok lub mającą problemy ze wzrokiem. Wyrównanie szans w środowisku naturalnym, adaptowanie do warunków zaistniałych na skutek utraty wzroku. Zaopatrzenie w sprzęt rehabilitacyjny w celu wykształcenia u uczestników zajęć umiejętności pozwalających na lepszy kontakt z otoczeniem. Sprzęt rehabilitacyjny umożliwi przy zastosowaniu odpowiedniej techniki aktywnie uczestniczyć w życiu codziennym.

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

Niezbędnym elementem rehabilitacji osób niewidomych i słabo widzących jest sprzęt rehabilitacyjny bez którego wiele osób z dysfunkcją wzroku nie poradziłoby sobie w życiu codziennym. Dzięki poradnictwu rehabilitacyjnemu osoby niewidome godzą się ze swoją niesprawnością, a jednocześnie nie poddają się, uczestnicząc w zajęciach nabywają umiejętności w funkcjonowaniu na co dzień. Potrafią sobie poradzić z problemami wynikającymi z niesprawności, usprawnią ich zmysły i pokonają blokady związane z niepełnosprawnością.

Rezultatem będzie wykształcenie u uczestników umiejętności pozwalających na doskonalszy kontakt z otoczeniem, zwiększenie zdolności psychofizycznych w kierunku całkowitego usamodzielnienia się naszych członków. Poradnictwo prowadzimy przez cały rok nie pobierając od niewidomych i ich rodzin opłat.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Osoby niepełnosprawne – niewidome i słabo widzące oraz ich opiekunowie z terenu powiatu świebodzińskiego.

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 zadania¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ 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

Wyrównanie szans osób niewidomych i słabo widzących w środowisku naturalnym, adoptowanie do warunków zaistniałych na skutek utraty wzroku. Prowadzenie poradnictwa rehabilitacyjnego. Prowadzenie zajęć w celu nauki posługiwania się sprzętem rehabilitacyjnym, który usprawni im funkcjonowanie w życiu codziennym.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Lokal Koła PZN w Świebodzinie ul. Plac Wolności 18.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²

Poradnictwo rehabilitacyjne dla członków i ich opiekunów – zajęcia odnośnie posługiwania się sprzętem rehabilitacyjnym z wykorzystaniem go przez niepełnosprawnych w życiu codziennym.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 05.05.2014 do 31.07.2014r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego.
Poradnictwo rehabilitacyjne dla członków i ich opiekunów.	05.05. 2014r. do 31.07. 2014r.	Zarząd Koła PZN w Świebodzinie.

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Po uzyskanym poradnictwie rehabilitacyjnym osoby niewidome i słabo widzące oraz ich rodziny wiedzą jak sobie poradzić, gdzie szukać pomocy, jak pomóc osobie niewidomej i słabo widzącej, jakiego sprzętu rehabilitacyjnego potrzebują. Sprzęt rehabilitacyjny umożliwi integrację ze środowiskiem, zwiększy poczucie bezpieczeństwa, ułatwi funkcjonowanie w życiu codziennym np. dom, środowisko, nauka, urzędy, praca, pomoże pokonać stres związany z niepełnosprawnością niewidomych i słabo widzących.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	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 ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) Zakup drobnego sprzętu rehabilitacyjnego.				2000.00	2000.00		
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1)..... 2)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa							

	Oferenta) ¹⁹⁾ : 1)..... 2).....						
IV	Ogółem :		X	X	2000.00	2000.00	

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1.	Wnioskowana kwota dotacji	2000.00 zł	100.....%
2.	Środki finansowe własne ¹⁷⁾ zł%
3.	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3) ¹¹⁾ zł%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ zł%
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⁾ zł%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾ zł%
4.	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) zł%
5.	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4)	2000.00 zł	100.....%

POZYCJA NR 1 OBEJMUJE:

ZAKUP SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO - CZUJNIKI POZIOMU CIECZY, LASKI OZNAKOWANE, RAMKI DO PODPISÓW, LUPY, IGŁY BRAILLOWSKIE, BILONÓWKI, ZEGARKI Z FUNKCJĄ MÓWIONĄ W JĘZYKU POLSKIM - DLA OSÓB NIEWIDOMYCH I SŁABO WIDZĄCYCH Z TERENU POWIATU ŚWIEBODZIŃSKIEGO W CELU USPRAWNIENIA WIDZENIA I WSPARCIA W SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI W ŻYCIU CODZIENNYM.

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a)	Termin rozpatrzenia — w przypadku wniosków (ofert)
--	----------------------	--	--

publicznych		rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
		TAK/NIE1)	
		TAK/NIE1)	
		TAK/NIE1)	
		TAK/NIE1)	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

STATUS MATERIALNY OSÓB NIEWIDOMYCH I SŁABO WIDZĄCYCH ORAZ ICH RODZIN JEST BARDZO NISKI. OSOBY TE ŻYJĄ TYLKO ZE ŚWIADCZEŃ RENTOWYCH TYCH NAJNIŻSZYCH.

.....

.....

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Wolontariusze – osoby przeszkolone do pracy z niewidomymi i słabo widzącymi.

Zasoby rzeczowe oferenta/oferentow1) przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Lokal, sprzęt rehabilitacyjny służący do instruktazu: linijki powiększające, folie do czytania, lupy, igły brajlowskie, laski dla niewidomych, czujniki pomiaru cieczy, zegarki z funkcją mówioną w języku polskim, bilonówki, testery kolorów, znaczniki na przybory kuchenne, czytniki, tablice i kostki do nauki brajla.

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

Działalność na rzecz niewidomych prowadzimy od 1977 roku, oprócz nas nikt nie prowadzi rehabilitacji niewidomych. Rehabilitację prowadzimy we współpracy z administracją publiczną, bez której nie moglibyśmy sami realizować zadań. To dzięki dofinansowaniu administracji publicznej możemy w pełni realizować potrzeby rehabilitacyjne niewidomych i słabo widzących.

4. Informacja, czy oferent/ofereceni¹⁾ przewiduje(-ą) 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

Zadanie będziemy wykonywać sami, nie dając nikomu wykonawstwa.

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ofereców¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/ofereceni¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia .31.07.2014r...;
- 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/ofereceni¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;

7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
OŚWIADCZAMY, ŻE POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH NIE ZOSTAŁ WYKLUCZONY Z PRAWA OTRZYMYWANIA DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
Okręg Lubuski - Koło Świebodzin
Zarząd Koła
66-200 Świebodzin, Plac Wolności 18
tel. (068)475 09 39; NIP 599-26-84-109

PREZES
ZARZĄDU KOŁA

Alicja Nogaewska

V-CE PREZES
ZARZĄDU KOŁA

Małgorzata Skrzypek

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)

Data *28.03.2014*

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾.
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(-ow).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

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 określonej 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.



**POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
OKRĘG LUBUSKI**

ul. Chrobrego 6; 66-400 Gorzów Wlkp.

tel. 95/ 722 41 37 lub 95/720 75 61

www.lubuski.pzn.org.pl e-mail: rehabilitacja@lubuski.pzn.org.pl;

Gorzów Wlkp. 04.10.2013 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Prezydium Okręgu Lubuskiego Polskiego Związku Niewidomych w Gorzowie Wlkp.
Uchwałą nr 31/XI/10/13 z 04.10.2013 r. udziela pełnomocnictwa:

Pani **Alicji Nogajewskiej**, Prezes Zarządu Koła PZN w Świebodzinie,

Pani **Małgorzacie Skrzypek**, Wiceprezes Zarządu Koła PZN w Świebodzinie,

do składania wniosków oraz podpisywania i rozliczania umów na dofinansowanie zadań realizowanych przez Koło PZN w Świebodzinie na rzecz osób niewidomych i słabo widzących oraz do zawierania umów bankowych związanych z prowadzeniem rachunku bankowego dla Koła PZN w Świebodzinie i do dysponowania środkami znajdującymi się na tym rachunku.

Wiceprezes Okręgu Lubuskiego
Polskiego Związku Niewidomych

Jacek Linkiewicz

Prezes Okręgu Lubuskiego
Polskiego Związku Niewidomych

Elżbieta Czerwonka

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 07.04.2014 godz. 13:03:12

Numer KRS: 0000059603**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	07.11.2001			
Ostatni wpis	Numer wpisu	16	Data dokonania wpisu	27.01.2014
	Sygnatura akt	ZG.VIII NS-REJ.KRS/517/14/646		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY W ZIELONEJ GÓRZE, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 211070030, NIP: 5992684109
3.Nazwa	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG LUBUSKI
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 645 SĄD OKRĘGOWY W GORZOWIE WLKP.
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat M. GORZÓW WIELKOPOLSKI, gmina M. GORZÓW WIELKOPOLSKI, miejsc. GORZÓW WLKP.
2.Adres	ul. CHROBREGO, nr 6, lok. ---, miejsc. GORZÓW WLKP., kod 66-400, poczta GORZÓW WLKP., kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały		
1	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN W DREZDENKU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat STRZELECKO-DREZDENECKI, gmina DREZDENKO, miejsc. DREZDENKO
	3.Adres	ul. MILICKA, nr 1, lok. ---, miejsc. DREZDENKO, kod 66 - 530, poczta DREZDENKO, kraj POLSKA
2	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

	oddziału	
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat M. GORZÓW WIELKOPOLSKI, gmina M. GORZÓW WIELKOPOLSKI, miejsc. GORZÓW WIELKOPOLSKI
	3.Adres	ul. CHROBREGO, nr 6, lok. ---, miejsc. GORZÓW WIELKOPOLSKI, kod 66-400, poczta GORZÓW WIELKOPOLSKI, kraj POLSKA
3	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN W KOSTRZYNI NAD ODRĄ
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat GORZOWSKI, gmina KOSTRZYN NAD ODRĄ, miejsc. KOSTRZYN NAD ODRĄ
	3.Adres	ul. FABRYCZNA, nr 5, lok. ---, miejsc. KOSTRZYN NAD ODRĄ, kod 66-470, poczta KOSTRZYN NAD ODRĄ, kraj POLSKA
4	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN W SZPROTAWIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat ŻAGAŃSKI, gmina SZPROTAWA, miejsc. SZPROTAWA
	3.Adres	ul. KRASIŃSKIEGO, nr 23, lok. ---, miejsc. SZPROTAWA, kod 67-300, poczta SZPROTAWA, kraj POLSKA
5	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN W ŚWIEBODZINIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat ŚWIEBODZIŃSKI, gmina ŚWIEBODZIN, miejsc. ŚWIEBODZIN
	3.Adres	ul. PL.WOLNOŚCI, nr 18, lok. ---, miejsc. ŚWIEBODZIN, kod 66-200, poczta ŚWIEBODZIN, kraj POLSKA
6	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN WE WSCHOWIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat WSCHOWSKI, gmina WSCHOWA, miejsc. WSCHOWA
	3.Adres	ul. ŁAZIENNA, nr 10, lok. ---, miejsc. WSCHOWA, kod 67-400, poczta WSCHOWA, kraj POLSKA
7	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN W LUBSKU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat ŻARSKI, gmina LUBSKO, miejsc. LUBSKO
	3.Adres	ul. NIEPODLEGŁOŚCI, nr 8, lok. ---, miejsc. LUBSKO, kod 68-300, poczta LUBSKO, kraj POLSKA
8	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN W MIĘDZYRZECZU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat MIĘDZYRZECKI, gmina MIĘDZYRZECZ, miejsc. MIĘDZYRZECZ
	3.Adres	ul. CENTRUM, nr 8, lok. ---, miejsc. MIĘDZYRZECZ, kod 66-300, poczta MIĘDZYRZECZ, kraj POLSKA
9	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN W NOWEJ SOLI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat NOWOSOLSKI, gmina NOWA SÓL, miejsc. NOWA SÓL
	3.Adres	ul. KOŚCIUSZKI, nr 28, lok. ---, miejsc. NOWA SÓL, kod 67-100, poczta NOWA SÓL, kraj POLSKA
10	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN W SŁUBICACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat SŁUBICKI, gmina SŁUBICE, miejsc. SŁUBICE
	3.Adres	ul. PLAC BOHATERÓW, nr 13, lok. 7, miejsc. SŁUBICE, kod 69 - 100, poczta SŁUBICE, kraj POLSKA
11	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN W ZIELONEJ GÓRZE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat M. ZIELONA GÓRA, gmina M. ZIELONA GÓRA, miejsc. ZIELONA GÓRA
	3.Adres	ul. LISOWSKIEGO, nr 3, lok. ---, miejsc. ZIELONA GÓRA, kod 65-072, poczta ZIELONA GÓRA, kraj POLSKA

12	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN W ŻAGANIU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat ŻAGAŃSKI, gmina ŻAGAŃ, miejsc. ŻAGAŃ
	3.Adres	ul. MIODOWA, nr 23, lok. ---, miejsc. ŻAGAŃ, kod 68-100, poczta ŻAGAŃ, kraj POLSKA
13	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZN W ŻARACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat ŻARSKI, gmina ŻARY, miejsc. ŻARY
	3.Adres	ul. MYŚLIWSKA, nr 5, lok. ---, miejsc. ŻARY, kod 68-200, poczta ŻARY, kraj POLSKA

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	21.03.2000 R.
	2	31.03.2004 R. - ROZDZIAŁ II: § 10 DODANO PKT 2 I 3; § 10 DODANO PKT 1 PPKT 7; ROZDZIAŁ IV: DODANO § 16 PPKT 4; IV ZMIENIONO W TREŚCI PKT 4-8; IV DODANO PKT 9; § 21 DODANO PKT 18; § 23 DODANO PKT 4; § 24 DODANO PKT 12; § 33 W PKT 4 DODANO PPKT 6; § 39 DODANO PKT 4; § 40 W PKT 2 DODANO PPKT 10; § 47 DODANO PKT 5; § 51 W PKT 2 DODANO PPKT 5-13; § 53 DODANO PKT 3; W ROZDZIALE I DODANO NOWY § 61.
	3	11.12.2006 R. ZMIANA TREŚCI: § 3 PKT 2; § 8; § 15 UST. 1 PKT 4; § 15 UST. 2, UST. 3, UST. 4; DODANO: § 15 UST. 5, UST. 6, UST. 7; USUNIĘTO: § 32 PKT 6.
	4	ZMIANY W STATUCIE UCHWALONE NA XV KRAJOWYM ZJEŹDZIE DELEGATÓW W DNIU 08.04.2008 R., ZMIAN DOKONANO W NASTĘPUJĄCYCH §§ :7, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 28, 30, 33, 34, 37, 38, 39, 40, 41, 44, 46, 47, 52, 53, 56, 58, 59, 60, 61, 62; DODANO W §16 UST.10; W §60 UST.7; USUNIĘTO W CAŁOŚCI §11 UST.6, §15 UST.3, §15UST.6, § 47 PKT.5;
	5	18.04.2012 ZMIENIONE: §8, §10.1,16), §10.2, §13.2, §14.1.3), §14.2.1), §14.3, §15.2, §16.3.3), §16.5, §16.6, §16.7-10, §17.5, §18.3), §18.6), §19.1, §19.3, §21.3), §21.4), §21.9), §21.18), §22.1, §22.2, §22.3, §23.1, §23.2, §24.2.4), §24.2.8), §24.2.13), §27.3, §30.2, §31.1.1), §33.5, §34.2), 34.4), §35.1, §36.2), §37.2.1), §37.2.2), §37.2.3)-14), §38.2, §38.3, §38.4, §39.1, §40.2.4), §40.2.9), §46.4.4), §46.6, §47.4), §49.2, §51.2.4), §51.2.6), §51.2.10), §51.2.11), §52.1, §52.3, §53.1, §53.3-5, §62.1, §62.2 DODANE: §14.2 PKT 2, §14.3, §16.7, §19.5, §18.10), §22.6, §23.5, §24.3, §35.4, §37.2.3), §37.5), §38.4, §38.6, §39.5, §40.3, §52.4, §62.2, §62.4 USUNIĘTE: §24.7), §43.3, §55.3, §59.2 ZMIANA §24 UST.2 PKT.9, PKT.10, PKT.11, PKT.12

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	ZACHORSKI
	2.Imiona	ELIASZ

	3.Numer PESEL/REGON	48060207078
	4.Numer KRS	*****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DYMEK
	2.Imiona	HALINA
	3.Numer PESEL/REGON	49082700608
	4.Numer KRS	*****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	CZUCZWARA
	2.Imiona	WŁADYSŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	37031001573
	4.Numer KRS	*****
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SŁOWIK
	2.Imiona	EUGENIUSZ
	3.Numer PESEL/REGON	53052810930
	4.Numer KRS	*****

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór

1.Nazwa organu	PREZYDENT GORZOWA WLKP.
----------------	-------------------------

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	PREZYDIUM ZARZĄDU OKRĘGU
2.Sposób reprezentacji podmiotu	UMOWY, PEŁNOMOCNICTWA ORAZ WSZELKIE OŚWIADCZENIA WOLI, KTÓRE POCIĄGAJĄ ZA SOBĄ ZOBOWIĄZANIA MAJĄTKOWE LUB ZMIANĘ MAJĄTKU OKRĘGU , WYMAGAJĄ DO SWEJ WAŻNOŚCI PODPISÓW DWÓCH CZŁONKÓW PREZYDIUM ZARZĄDU OKRĘGU LUB INNYCH OSÓB UPOWAŻNIONYCH PRZEZ PREZYDIUM ZARZĄDU OKRĘGU NA PODSTAWIE UCHWAŁY.

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOŁTKO
	2.Imiona	EWA STANISŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	57111110984
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	CZERWONKA
	2.Imiona	ELŻBIETA KRYSZYNA
	3.Numer PESEL/REGON	56092701769
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KUCHOWICZ
	2.Imiona	KRYSZYNA
	3.Numer PESEL/REGON	54030515467
	4.Numer KRS	****

	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LINKIEWICZ
	2.Imiona	JACEK
	3.Numer PESEL/REGON	65091502998
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu	OKRĘGOWA KOMISJA REWIZYJNA	
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DĘBIŃSKA
		2.Imiona	BARBARA
		3.Numer PESEL/REGON	51033000644
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DOMINIAK
		2.Imiona	ANNA
		3.Numer PESEL/REGON	71031907422
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ZIEMIAŃSKA
		2.Imiona	DANUTA
		3.Numer PESEL/REGON	50021403229
		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

ZWIĄZEK ZRZESZA OSOBY NIEWIDOME I SŁABOWIDZĄCE W CELU ICH SPOŁECZNEJ INTEGRACJI, REHABILITACJI, OCHRONY INTERESÓW ZAWODOWYCH, EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH,

PRZECIWDZIAŁANIA ICH DYSKRYMINACJI.
ZWIĄZEK REPREZENTUJE SWYCH CZŁONKÓW WOBEC ORGANÓW NACZELNYCH PAŃSTWA,
ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ I SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO ORAZ INNYCH INSTYTUCJI.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego		
1.Odpłatna działalność statutowa	1	86, , , PROWADZENIE REHABILITACJI PODSTAWOWEJ, SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ NIEWIDOMYCH DOROSŁYCH I DZIECI W RÓŻNYCH FORMACH
	2	82, , , DZIAŁANIA NA RZECZ ZAOPATRZENIA NIEWIDOMYCH W SPRZĘT REHABILITACYJNY
	3	85, 5, , ORGANIZOWANIE RÓŻNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI KULTURALNEJ I ARTYSTYCZNEJ NIEWIDOMYCH, A TAKŻE SPORTU, TURYSTYKI I REKREACJI ORAZ WYPOCZYNKU DOROSŁYCH I DZIECI
	4	88, , , WSPÓLDZIAŁANIE Z ORGANIZACJAMI I INSTYTUCJAMI WŁAŚCIWYMI W ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW SOCJALNO-BYTOWYCH OSÓB NIEWIDOMYCH ORAZ Z INNYMI INSTYTUCJAMI DZIAŁAJĄCYMI W SFERZE POMOCY SPOŁECZNEJ
	5	85, , , DZIAŁANIA NA RZECZ AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ NIEWIDOMYCH, POMOC W ORGANIZOWANIU SIĘ ZAWODOWYCH ŚRODOWISK NIEWIDOMYCH, ORGANIZOWANIE RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA I SZKOLENIA ZAWODOWEGO, PORADNICTWO ORAZ POMOC W ZNAJDOWANIU ZATRUDNIENIA
	6	85, , , DZIAŁANIA NA RZECZ SZKOLENIA I PODNOSZENIA KWALIFIKACJI OSÓB PRACUJĄCYCH Z NIEWIDOMYMI I NA RZECZ NIEWIDOMYCH, A TAKŻE RODZICÓW I OPIEKUNÓW OSÓB NIEWIDOMYCH
	7	85, 59, B, ORGANIZOWANIE KONFERENCJI, SYMPOZJÓW, KONKURSÓW
	8	86, , , DZIAŁANIA NA RZECZ PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ
	9	88, 99, , ORGANIZACJA I PROMOCJA WOLONTARIATU ORAZ INNYCH ZINSTYTUCJONALIZOWANYCH FORM WSPARCIA
	10	85, 5, , PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ I PROMOCYJNEJ NA RZECZ NIEWIDOMYCH Z WYKORZYSTANIEM ŚRODKÓW MASOWEGO PRZEKAZU I WŁASNYCH PUBLIKACJI ORAZ POPULARYZOWANIE ZAGADNIEŃ Z ZAKRESU PROFILAKTYKI I OCHRONY NARZĄDU WZROKU
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	94, 12, , REJESTRACJA I PRZYJMOWANIE NIEWIDOMYCH W POCZET CZŁONKÓW
	2	86, , , PROWADZENIE REHABILITACJI PODSTAWOWEJ, SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ NIEWIDOMYCH DOROSŁYCH I DZIECI W RÓŻNYCH FORMACH
	3	82, , , DZIAŁANIA NA RZECZ ZAOPATRZENIA NIEWIDOMYCH W SPRZĘT REHABILITACYJNY
	4	85, 5, , ORGANIZOWANIE RÓŻNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI KULTURALNEJ I ARTYSTYCZNEJ NIEWIDOMYCH, A TAKŻE SPORTU, TURYSTYKI I REKREACJI ORAZ WYPOCZYNKU DOROSŁYCH I DZIECI
	5	88, , , WSPÓLDZIAŁANIE Z ORGANIZACJAMI I INSTYTUCJAMI WŁAŚCIWYMI W ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW SOCJALNO-BYTOWYCH OSÓB NIEWIDOMYCH ORAZ Z INNYMI INSTYTUCJAMI DZIAŁAJĄCYMI W SFERZE POMOCY SPOŁECZNEJ
	6	85, , , DZIAŁANIA NA RZECZ AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ NIEWIDOMYCH, POMOC W ORGANIZOWANIU SIĘ ZAWODOWYCH ŚRODOWISK NIEWIDOMYCH, ORGANIZOWANIE RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA I SZKOLENIA ZAWODOWEGO, PORADNICTWO ORAZ POMOC W ZNAJDOWANIU ZATRUDNIENIA
	7	85, , , DZIAŁANIA NA RZECZ SZKOLENIA I PODNOSZENIA KWALIFIKACJI OSÓB PRACUJĄCYCH Z NIEWIDOMYMI I NA RZECZ NIEWIDOMYCH, A TAKŻE RODZICÓW I OPIEKUNÓW OSÓB NIEWIDOMYCH
	8	85, 59, B, ORGANIZOWANIE KONFERENCJI, SYMPOZJÓW, KONKURSÓW
	9	88, , , ORGANIZOWANIE INDYWIDUALNEJ POMOCY DLA CZŁONKÓW W ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW ŻYCIOWYCH
	10	86, , , DZIAŁANIA NA RZECZ PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ
	11	88, 99, , ORGANIZACJA I PROMOCJA WOLONTARIATU ORAZ INNYCH ZINSTYTUCJONALIZOWANYCH FORM WSPARCIA

12	85, 5, , PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ I PROMOCYJNEJ NA RZECZ NIEWIDOMYCH Z WYKORZYSTANIEM ŚRODKÓW MASOWEGO PRZEKAZU I WŁASNYCH PUBLIKACJI ORAZ POPULARYZOWANIE ZAGADNIEŃ Z ZAKRESU PROFILAKTYKI I OCHRONY NARZĄDU WZROKU
----	--

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 07.04.2014

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

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
Okręg Lubuski - Kolo Świebodzin
Zarząd Koła
66-200 Świebodzin, Plac Wolności 18
tel. (068)475 09 39; NIP 599-26-84-109

**PREZES
ZARZĄDU KOŁA**

Alicja Nogajewska