

## 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\*”.

*Stwierdzam celowość realizacji zadania*  
*[podpis]*

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Burmistrz Miasta Ciechanowiec			
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>	Na wsparcie realizacji zadań publicznych Gminy Ciechanowiec z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień w 2016 r.			
4. Tytuł zadania publicznego	„Żyj zdrowo i aktywnie – myśl pozytywnie”			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01.09.2016 r.	Data zakończenia	30.09.2016 r.

### 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 Pomocy Szansa, Osoba prawna, adres: Witowice 60 A, 32-250 Charsznica. Nr KRS : KRS0000042710, data utworzenia: 10.09.2001 r Jednostka bezpośrednio wykonująca zadanie, o którym mowa w ofercie: Stowarzyszenie Pomocy Szansa Środowiskowy Dom Samopomocy ul. 11 Listopada 5/1 18-230 Ciechanowiec,			
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)	Środowiskowy Dom Samopomocy tel. 603-725-945 email: sds@spszansa.pl Martyna Leszczyńska , tel. 502-691-041 email: mL@spszansa.pl			

### 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
1.1. Niniejszy wniosek Stowarzyszenia Pomocy Szansa o realizację zadania publicznego z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom alkoholowym, którego hasłem przewodnim jest : „ Żyj zdrowo i aktywnie – myśl pozytywnie”, jest odpowiedzią na lokalne potrzeby. W ramach projektu grupa uczestników ŚDS w Ciechanowcu (ok 20 osób niepełnosprawnych) wyjedzie na 3 dniowy wyjazd do Krynicy Morskiej, mający za zadanie zaktywizowanie uczestników w sferze kulturalnej i antyalkoholowej. Poprzez organizację wycieczki, w tym wynajęcie domków letniskowych, opłatę za przewóz, wyżywienie oraz zorganizowanie czasu wolnego w formie spacerów nad morze, zwiedzania, nordic walking, zumba na plaży, karaoke, a także przeprowadzenia wykładu edukacyjnego dot. uzależnień od alkoholu. Wyjazd ma na celu aktywizację uczestników ŚDS w Ciechanowcu, promocję zachowań prozdrowotnych, kształtowanie prawidłowych umiejętności społecznych. Ponadto po powrocie

<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.

prace plastyczne uczestników będą zaprezentowane w formie wystawy w Ciechanowieckim Ośrodku Kultury i Sportu, dostępne dla społeczności lokalnej. Działania podejmowane w ramach projektu przyczynią się do zahamowania procesu marginalizacji oraz odciągną uczestników projektu od niekorzystnych poczynąń, którymi są zagrożeni (nadużywanie alkoholu).

Miejszem realizacji zadania publicznego będzie Krynica Morska, powiat nowodworski oraz COKiS w Ciechanowcu, gmina Ciechanowiec.

Adresatami zadania publicznego są dorosłe osoby niepełnosprawne, uczęszczające do Środowiskowego Domu Samopomocy w Ciechanowcu, będący mieszkańcami gminy Ciechanowiec, zagrożone uzależnieniem alkoholowym oraz wykluczeniem społeczno-zawodowym.

1.2. Przewidywany wkład osobowy wolontariusze SPS: księgowa; pedagog; instruktorzy terapii zajęciowej; asystenci osób niepełnosprawnych; koordynator projektu.

Stowarzyszenie Pomocy Szansa zastrzega sobie prawo zmian kadrowych w zakresie wymienionych stanowisk w przypadku przeszkód losowych niemożliwych do przewidzenia.

1.3. Przewidywany wkład rzeczowy: termosy; koce; kijki do nordic walking; laptop; sprzęt do karaoke; sztalugi; materiały terapeutyczne, niezbędne do przeprowadzenia wykładu: mazaki, bloki

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultaty realizacji zadania publicznego:

1. Rezultaty miękkie:

- zmaleje zainteresowanie używkami i alkoholem,
- wzrośnie zainteresowanie różnymi formami spędzania czasu wolnego,
- zwiększona zostanie wiedza uczestników o zagrożeniach związanych z nadużywaniem alkoholu,
- zwiększona zostanie ostrożność uczestników w sytuacjach umożliwiających kontakt z alkoholem,
- wykreowane zostaną asertywne postawy w stosunku do eksperymentowania z alkoholem,
- uczestnicy ŚDS zostaną zaktywizowani w obszarze kulturalnym,
- zostanie wypromowany zdrowy styl życia,
- zostaną wzmocnione postawy prozdrowotne,
- przeciwdziałanie zachowaniom ryzykownym,
- podniesienie poziomu, dostarczenie i utrwalenie wiedzy w zakresie wpływu i konsekwencji zażywania substancji psychoaktywnych, na różne sfery życia człowieka: zdrowotne, społeczne i ekonomiczne.

2. Rezultaty twarde:

- ok 20 osób niepełnosprawnych wyjedzie na wycieczkę do Krynicy Morskiej
- organizacja i promocja form spędzania czasu wolnego, w tym: spacery nad morze, zwiedzanie, nordic walking, zumba na plaży, karaoke



- zapewnienie uczestnikom posiłków w postaci śniadań oraz obiadokolacji wykupionych w miejscu zakwaterowania tj. 3x śniadanie i 3x obiadokolacja; w czasie zwiedzania oraz przebywania na plaży przewidziane są przekąski w postaci kanapek, gofrów itp.
- organizacja wykładu edukacyjnego na temat uzależnień od alkoholu
- organizacja konkursu plastycznego pt. „Wymarzone wakacje”
- wystawa prac uczestników w COKiS w Ciechanowcu

**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	Nocleg	3600, 00	0	3600, 00
2	Transport	3500, 00	0	3500, 00
3	Wyżywienie	3000, 00	2500, 00	500, 00
4	Obsługa księgowa – wolontariat /umowa/	300, 00	0	300, 00
5	Koordynator projektu – wolontariat /umowa/	400, 00	0	400, 00
6	Pedagog - wolontariat /umowa/	200, 00	0	200, 00
7	Instruktorzy terapii zajęciowej – wolontariat /umowa/	200, 00	0	200, 00
8	Asystenci osób niepełnosprawnych -wolontariat /umowa/	200, 00	0	200, 00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>11400,00</b>	<b>2500, 00</b>	<b>8900,00</b>

<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.

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.

Norbert Krzykowski

P.R.E.Z.E.S.

STOWARZYSZENIA POMOCY SZANSA

(podpis osoby upoważnionej)

lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta)

**STOWARZYSZENIE POMOCY SZANSA**  
Witowice 60A, 32-250 Charsznica  
KRS 42710 NIP 659-14-38-405

Data 25.07.2016 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.

# STOWARZYSZENIE POMOCY SZANSA

## UCHWAŁA NR 280/2015/Z

Z DNIA 28 GRUDNIA 2015

## ZARZĄDU STOWARZYSZENIA POMOCY SZANSA

w sprawie udzielenia pełnomocnictwa Norbertowi Krzykawskiemu Prezesowi Zarządu  
Stowarzyszenia Pomocy Szansa

### §1

Zarząd Stowarzyszenia Pomocy Szansa w Witowicach na podstawie §22, §23 pkt.1, § 24 pkt 1, 18 i §24a Statutu SPS postanawia:

### §2

1. Udzielić pełnomocnictwa Panu Norbertowi Krzykawskiemu Prezesowi Stowarzyszenia Pomocy Szansa do zawieraniu umów o charakterze majątkowym i niemajątkowym, a także do zaciągania zobowiązań cywilnoprawnych w zakresie realizowanych projektów w imieniu Stowarzyszenia Pomocy Szansa Witowice 60A, 32-250 Charsznica.
2. Udzielić pełnomocnictwa Panu Norbertowi Krzykawskiemu Prezesowi Stowarzyszenia Pomocy Szansa do składania oświadczenia woli o rozwiązaniu umów o charakterze majątkowym i niemajątkowym, w imieniu Stowarzyszenia Pomocy Szansa Witowice 60A, 32-250 Charsznica.

### §3

Upoważnienie jest ważne od dnia 1 stycznia 2016r do dnia 31 grudnia 2017 roku i może zostać przedłużone na następny okres w tym samym trybie co niniejsze upoważnienie.

### §4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

### ZARZĄD

- |                        |   |            |       |
|------------------------|---|------------|-------|
| 1. Norbert Krzykawski  | - | Prezes     | ..... |
| 2. Elżbieta Krzykawska | - | Wiceprezes | ..... |
| 3. Ewelina Wlazło      | - | Sekretarz  | ..... |

STOWARZYSZENIE POMOCY SZANSA  
Witowice 60A, 32-250 Charsznica  
KRS 42710 NIP 659-14-38-405

**Kopia zgodna  
z oryginałem**

**Kopia zgodna  
z oryginałem**

STOWARZYSZENIE POMOCY SZANSA  
Witowice 60A, 32-250 Charsznica  
KRS 42710 NIP 659-14-38-405

STOWARZYSZENIE POMOCY SZANSA  
Witowice 60A, 32-250 Charsznica  
KRS 42710 NIP 659-14-38-405

Norbert Krzykawski

PREZES  
STOWARZYSZENIA POMOCY SZANSA

Norbert Krzykawski  
PREZES  
STOWARZYSZENIA POMOCY SZANSA



## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

## KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 29.07.2016 godz. 08:54:48

Numer KRS: 0000042710

**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		10.09.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	12	Data dokonania wpisu	10.06.2016
	Sygnatura akt	KR.XII NS-REJ.KRS/13960/16/74/NIP		
	Oznaczenie sądu	-----		

## Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 356286644, NIP: 6591438405
3.Nazwa	STOWARZYSZENIE POMOCY SZANSA
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 1341 SĄD OKRĘGOWY W KIELCACH, WYDZIAŁ I CYWILNY
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat MIECHÓW, gmina CHARZNIKA, miejsc. WITOWICE
2.Adres	ul. ---, nr 60A, lok. ---, miejsc. WITOWICE, kod 32-250, poczta CHARZNIKA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	SPS@SPSZANSA.PL
4.Adres strony internetowej	WWW.SPSZANSA.PL

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	30.12.1999 R.
	2	28.03.2004 R. §3; §5; §7; §8 (ZDANIE PIERWSZE) I PKT 3,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30; §9; §9A; §9B; §13 UST. 2 PKT 3,4; §14 UST. 4; §17 UST. 1; §18; §19 UST. 3; §20 UST. 2; §21 PKT 4,6,7; §22



	UST. 1 PKT 5; §22A; §23 UST. 5,6; §25 UST. 2; §30 UST. 6; §38 UST. 1 PKT 1,4,5; §38 UST. 3,6.
3	08.12.2006 R. - WYKREŚLENIE PUNKTÓW 11 I 18 Z § 8, PKT. 4 Z UST. 1 § 16, PKT. 3 Z § 21, TYTUŁU "SĄD KOLEŻEŃSKI", §§ 29 - 36 ORAZ TYTUŁU "PRZEPISY PRZEJŚCIOWE"; ZMIANA § 7, § 8 PUNKTY 1, 2, 6, 15, 16, 22 I 29, § 9, § 9A PKT 4, PKT 5 I PKT 6, § 15, § 16 UST. 3, § 18, § 19 UST. 3, § 20 UST. 3, § 21 PKT 9, § 22 UST. 5, § 23, § 24, § 26 ORAZ § 38; DODANIE § 7A, UST. 4 DO § 16, UST. 7 DO § 22, § 25A, § 25B, § 25C, § 25D, § 38A ORAZ § 42; 26.05.2007 R. - WYKREŚLENIE § 39; ZMIANA § 8 PKT 6 I PKT 15, § 18, § 22, § 23 ORAZ § 24 PKT 12; DODANIE § 24A; 12.07.2007 R. - WYKREŚLENIE UST. 3 Z § 18 ORAZ USTĘPÓW 3 - 5 Z § 23; ZMIANA § 18 UST. 1, UST. 4 I UST. 5 ORAZ § 23 UST. 1 I UST. 2; DODANIE PKT. 5 DO UST. 2 § 13
4	27.09.2009 R. ZMIANA § 22 UST.2, § 23 UST.1
5	07.01.2016 ZMIENIONO § 8 DODANO PKT 31-35, § 38 UST.1 DODANO PKT 7.

#### 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	STAROSTA POWIATU MIECHOWSKIEGO
----------------	--------------------------------

### Dział 2

#### Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu		ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu		SAMODZIELNIE KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU, PRZY ZAWIERANIU UMÓW O CHARAKTERZE MAJĄTKOWYM I NIEMAJĄTKOWYM, UDZIELANIU PEŁNOMOCNICTW. JEST WYMAGANE WSPÓŁDZIAŁANIE I PODPIS DWU CZŁONKÓW ZARZĄDU.
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRZYKAWSKI
	2.Imiona	NORBERT GRZEGORZ
	3.Numer PESEL/REGON	71082902575
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES



2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRZYKAWSKA
	2.Imiona	ELŻBIETA MARIA
	3.Numer PESEL/REGON	75040311168
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WLAZŁO
	2.Imiona	EWELINA SYLWIA
	3.Numer PESEL/REGON	84092210868
	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	GAJDA
		2.Imiona	MAGDALENA
		3.Numer PESEL/REGON	71092805008
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GRZYWNOWICZ
		2.Imiona	DOMINIKA AGNIESZKA
		3.Numer PESEL/REGON	78091210967
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WLAZŁO
		2.Imiona	TOMASZ PIOTR
		3.Numer PESEL/REGON	79081110836
		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	1. DZIAŁANIE NA RZECZ TWORZENIA JAK NAJKORZYSTNIEJSZYCH WARUNKÓW DO PEŁNEGO FIZYCZNEGO I OSOBOWEGO ROZWOJU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, RÓWNIEŻ AKTYWNEGO GODNEGO UCZESTNICTWA ICH W KULTURZE, SPORCIE, EDUKACJI, W ŻYCIU SPOŁECZNYM, GOSPODARCZYM, A TAKŻE POMOC ICH RODZINOM I OPIEKUNOM. 2. WSPIERANIE ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO POPRZEC EDUKACJĘ, OŚWIATĘ, SZTUKĘ I DZIAŁALNOŚĆ KULTURALNĄ. 3. DZIAŁANIE NA RZECZ OCHRONY ŚRODOWISKA POPRZEC EDUKACJĘ EKOLOGICZNĄ ORAZ SZERZENIE WIEDZY O POTRZEBIE OCHRONY WODY, POWIETRZA, ZIEMI, PRZYRODY ORAZ RACJONALNEGO WYKORZYSTANIA ISTNIEJĄCYCH ZASOBÓW.
-----------------	--

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 29.07.2016

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