

WSP
2011

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Starostwo Powiatu Grodziskiego

2011 -11- 24

W PŁYNEK

L. Dz. 224/13/11 *Edy*

Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

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)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

działalność na rzecz osób niepełnosprawnych
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

Udzielenie dotacji na finansowanie dowozu uczestników do Środowiskowego Domu Samopomocy
Katolickiego Stowarzyszenia Niepełnosprawnych Archidiecezji Warszawskiej w Podkowie Leśnej.
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 01.12.2011 r. do 31.12.2011 r.

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Starostwo Powiatu Grodziskiego
(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/offerentów¹⁾³⁾

1) nazwa: Katolickie Stowarzyszenie Niepełnosprawnych Archidiecezji Warszawskiej

2) forma prawna:⁴⁾

- () stowarzyszenie () fundacja
(X) kościelna osoba prawna () kościelna jednostka organizacyjna
() spółdzielnia socjalna () inna.....

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

KRS 0000 2155 85

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 23.08.2004 r.

5) nr NIP: 527-21-28-691 REGON: 011122045

6) adres:

miejsowość: Warszawa ul.: Deotymy 41
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾ Warszawa Wola
gmina: Warszawa powiat:⁸⁾
województwo: mazowieckie
kod pocztowy: 01-441 poczta: Warszawa

7) tel.: 22/837-42-61 faks: 22/837-42-61

e-mail: milanowek@ksnaw.pl http:// www.ksnaw.pl

8) numer rachunku bankowego: 38 1240 6348 1111 0000 5124 2028

nazwa banku: Bank Pekao SA Oddział Grodzisk Mazowiecki

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

- a) Jurczuk Stanisław
b)
c)

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

Dom Rehabilitacyjno – Opiekuńczy Katolickiego Stowarzyszenia Niepełnosprawnych Archidiecezji Warszawskiej, ul. Piasta 5, 05-822 Milanówek, 22/755-83-06, 22/724-98-52.

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

Karola Gąsiorowska 515-123-064, 22/759-22-08

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- prowadzenie placówek terapeutycznych, rehabilitacyjnych, opiekuńczych bez zakwaterowania,
- prowadzenie placówek oświatowych, szkoleniowych,
- prowadzenie placówek rekreacyjnych, organizowanie imprez rekreacyjnych,
- prowadzenie placówek kulturalnych, organizowanie imprez kulturalno o rozrywkowych,
- organizowanie imprez sportowych,
- współpraca z organizacjami administracji publicznej oraz krajowymi i zagranicznymi organizacjami, zwłaszcza działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych, których

stowarzyszenie może być członkiem.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

- prowadzenie placówek terapeutycznych, rehabilitacyjnych, opiekuńczych z zakwaterowaniem,
- organizowanie rekolekcji, dni skupienia, pielgrzymek,
- organizowanie obozów, kolonii, wycieczek,
- organizowanie turnusów rehabilitacyjnych,
- organizowanie prelekcji, sympozjów, szkoleń

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zadanie publiczne – przyznanie środków finansowych na dowóz uczestników do Środowiskowego Domu Samopomocy KSN AW w Podkowie Leśnej umożliwi pokrycie kosztów ponoszonych na dowóz oraz eksploatację samochodu, które są bardzo wysokie i w dużym stopniu obciążają budżet placówki, który z ledwością wystarcza na pokrycie bieżących wydatków. Jako placówka nie chcemy obciążać dodatkowymi kosztami uczestników ŚDS, gdyż są to osoby będące często w trudnej sytuacji materialnej i bytowej. Placówka dysponuje własnym samochodem, którego koszty eksploatacji ciągle wzrastają i brakuje środków finansowych na jego utrzymanie. Jednak dzięki temu, że posiadamy samochód jesteśmy w stanie zapewnić osobom niepełnosprawnym, mieszkającym na terenach powiatu grodziskiego, odlegle położonych od placówki dostęp do terapii i rehabilitacji społecznej, prowadzonej w ŚDS. Osoby te ze względu na swoje dysfunkcje oraz znaczną niepełnosprawność nie są w stanie samodzielnie dotrzeć na zajęcia do placówki, potrzebują środowiskowego wsparcia, aby móc prawidłowo funkcjonować w życiu społecznym i pełnić w nim różne role. Ograniczenia wynikające z niepełnosprawności powodują u tych osób zaniżenie poczucia własnej wartości, brak aktywności oraz motywacji do podejmowania różnych działań, prowadzą do izolacji i wycofania z życia społecznego.

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

Konieczność wykonania zadania wynika z potrzeby udzielenia wsparcia osobom niepełnosprawnym – uczestnikom Środowiskowego Domu Samopomocy KSN AW poprzez zapewnienie środków finansowych potrzebnych do pokrycia kosztów eksploatacji samochodu oraz kosztów ponoszonych na dowóz uczestników do ŚDS, mieszkających na terenie powiatu grodziskiego. Osoby te poprzez swoje dysfunkcje oraz znaczną niepełnosprawność nie są w stanie samodzielnie dotrzeć do placówki, aby móc uczestniczyć w terapii i rehabilitacji, wymagają wsparcia i pomocy, są to ograniczenia utrudniające tym osobom pełnienie ról i zadań społecznych, powodujące zaniżenie poczucia własnej wartości i izolację społeczną tych osób.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Adresatami zadania są osoby z zaburzeniami psychicznymi – uczestnicy Środowiskowego Domu Samopomocy Katolickiego Stowarzyszenia Niepełnosprawnych Archidiecezji Warszawskiej w Podkowie Leśnej, mieszkający na terenie powiatu grodziskiego.

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/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 dotacji .¹¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Celem zadania jest zapewnienie środków finansowych na pokrycie kosztów związanych z dowozem uczestników do Środowiskowego Domu Samopomocy KSN AW w Podkowie Leśnej. Koszty poniesione na dowóz będą obejmowały koszty paliwa, napraw, ubezpieczenia, kierowcy. Dzięki uzyskaniu środków finansowych na wyżej wymienione zadanie osoby niepełnosprawne będą miały zapewniony dostęp do terapii i rehabilitacji, prowadzonej w ŚDS KSN AW w Podkowie Leśnej.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	I l o ś ć j e d n o s t e k	K o s z t j e d n o s t k o w y (w z ł)	Ro d z a j m i a r y	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) wynagrodzenie brutto + narzuty obsługi kierowcy 2) ubezpieczenie samochodu 3) naprawa samochodu 4) zakup paliwa 5) doposażenie samochodu			umowa o pracę; faktura VAT, rachunek; dokument ubezpieczenia	10 000 zł.	10 000 zł.	X	X
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ ; 1) 2)	X	X	X	X	X	X	X
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ ; 1) 2)	X	X	X	X	X	X	X
IV	Ogółem:				10 000 zł.	10 000 zł.	X	X

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	10 000 zł	100 %
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	X	X
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾	X	X
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	X	X
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⁾	X	X
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	X	X
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	X	X
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	10 000 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⁾	
Nie dotyczy		TAK/NIE ¹⁾	
Nie dotyczy		TAK/NIE ¹⁾	
Nie dotyczy		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Nie dotyczy

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

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

Kierowca zatrudniony w wymiarze 1 etatu, posiada wykształcenie zawodowe o specjalności mechanik pojazdów samochodowych, posiada badania psychotechniczne.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Samochód Renault Trafic – dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych.

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

Katolickie Stowarzyszenie Niepełnosprawnych Archidiecezji Warszawskiej jest organizacją zrzeszającą osoby niepełnosprawne (głównie niepełnosprawne intelektualnie), ich rodziców, opiekunów, przyjaciół i wolontariuszy; utworzoną w 1995 roku i zatwierdzoną dekretem ks. Prymasa z dn. 2 lutego 1995r. KSN AW posiada osobowość prawną, kościelną i cywilną, a od sierpnia 2004 r. ma status organizacji pożytku publicznego. Osiągnięciem Stowarzyszenia jest stworzenie i realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji osób niepełnosprawnych od najmłodszejszego dzieciństwa po późną starość, poprzez utworzenie i prowadzenie placówek służących wszystkim grupom wiekowym. Stowarzyszenie prowadzi następujące placówki: Warsztat Terapii Zajęciowej, przy ul. Karolkowej 71 w Warszawie, Warsztat Terapii Zajęciowej, przy ul. Deotymy 41 w Warszawie, Warsztat Terapii Zajęciowej, przy ul. Modrzewiowej 2 w Zalesiu Dolnym, Warsztat Terapii Zajęciowej, przy ul. Spacerowej 1 A w Milanówku, Ośrodek Rehabilitacyjno – Terapeutyczny, przy ul. Kopernika 10 w Bliznem Jasińskiego, Środowiskowy Dom Samopomocy, przy ul. Błońskiej 46/48 w Podkowie Leśnej, Dom Rehabilitacyjno – Opiekuńczy w Milanówku, przy ul. Piasta 5. Wszystkie te zadania prowadzone są we współpracy z organami administracji publicznej:

- PFRON – dofinansowanie działalności WTZ – ów, zakupu samochodów na potrzeby osób niepełnosprawnych;
- WCPR – działalność WTZ, organizacja imprez kulturalnych i sportowych;
- PCPR – działalność Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego w Bliznem, działalność WTZ – ów, organizacja imprez kulturalnych, sportowych i turystycznych;
- MUW – działalność Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego w Bliznem, Środowiskowego Domu Samopomocy w Podkowie Leśnej, Domu Rehabilitacyjno – Opiekuńczego w Milanówku;
- MCPS – organizacja festynu Ulica Integracyjna i Jesiennych zawodów lekkoatletycznych;

Katolickie Stowarzyszenie Niepełnosprawnych Archidiecezji Warszawskiej prowadząc placówki dla osób niepełnosprawnych w różnym wieku posiada duże doświadczenie w tej dziedzinie i wypracowało wiele dobrych i skutecznych metod pracy z osobami niepełnosprawnymi. Wszystkie placówki posiadają wymagane standardy w zakresie usług opiekuńczo – bytowych oraz zatrudniają wykwalifikowaną kadrę terapeutyczną, psychologiczną i opiekuńczą, posiadającą doświadczenie w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi. Poprzez swoją działalność Stowarzyszenie nieustannie dąży do podnoszenia jakości usług świadczonych na rzecz osób niepełnosprawnych, zapewniając im udział w terapii i rehabilitacji, ułatwiając im codzienne funkcjonowanie i umożliwiając rozwijanie umiejętności i kompetencji społecznych.

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ 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.

Nie dotyczy

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Podkowa Leśna, ul. Błońska 46/48, Gmina: Podkowa Leśna; Powiat: grodziski; Województwo: mazowieckie.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

W ramach realizowanego zadania będą podejmowane następujące działania:

- a) dokonanie koniecznych napraw samochodu;
- b) dokonanie opłaty ubezpieczenia samochodu;
- c) zakup paliwa;
- d) obsługa etatu kierowcy;
- e) doposażenie samochodu;

Dzięki uzyskaniu środków finansowych na dowóz uczestników do ŚDS KSN AW w Podkowie Leśnej będziemy w stanie pokryć koszty ponoszone na dowóz oraz eksploatację samochodu, które są bardzo wysokie i obciążają budżet placówki.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 01.12.2011 r. do 31.12.2011 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Dokonanie koniecznych napraw samochodu; Opłacenie ubezpieczenia samochodu; Zakup paliwa Obsługa etatu kierowcy Doposażenie samochodu	01.12.2011r. - 31.12.2011 r.	Oferent, realizuje DR-O KSN AW

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Realizacja zadania przyczyni się do zapewnienia dowozu uczestników do Środowiskowego Domu Samopomocy KSN AW w Podkowie Leśnej. Dzięki temu osoby niepełnosprawne mieszkające na terenie powiatu grodziskiego będą mogły uczestniczyć w terapii i rehabilitacji prowadzonej w ŚDS, przez co wzrośnie ich poczucie zaradności, samodzielności i aktywności w życiu społecznym, nastąpi likwidacja barier transportowych oraz ułatwienie dostępu do różnych miejsc użyteczności publicznej.

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 31.12.2011 r.
- 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/oferenci¹⁾ 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.

DYREKTOR

ks. Stanisław JURCZUK

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

Data 24.11.2011 r.

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁾
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 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 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.

Nr pisma wnioskodawcy:

MACJA
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
ul. CZERNIAKOWSKA 100
00454 Warszawa

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 09.09.2011 godz. 10:35:13

Numer KRS: 0000215585

ODPIS AKTUALNY

Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH, FUNDACJI I
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIE WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	23.08.2004		
Ostatni wpis	Numer wpisu	11	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	WA.XII NS-REJ.KRS/3972/11/175	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	KOŚCIELNA OSOBA PRAWNA BĘDĄCA ORGANIZACJĄ POŻYTKU PUBLICZNEGO
2.Numer REGON/NIP	REGON: 01112204500000, NIP: ---
3.Nazwa	KATOLICKIE STOWARZYSZENIE NIEPEŁNOSPRAWNYCH ARCHIDIECEZJI WARSZAWSKIEJ (KSN AW)
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. MAZOWIECKIE, powiat M.ST. WARSZAWA, gmina M.ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
2.Adres	ul. DEOTYMY, nr 41, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 01-441, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały		
1	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ODDZIAŁ W ZALEŚCI DOLNYM
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat PIASECZYŃSKI, gmina PIASECZNO, miejsc. ZALEŚCIE DOLNE
	3.Adres	ul. MODRZEWIOWA, nr 2, lok. ---, miejsc. ZALEŚCIE DOLNE, kod 05-501, poczta ZALEŚCIE DOLNE, kraj POLSKA

Za zgodność z oryginałem

2	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ODDZIAŁ W MILANÓWKU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat GRODZIŃSKI, gmina MILANÓWEK, miejsc. MILANÓWEK
	3.Adres	ul. PIASTA, nr 5, lok. ---, miejsc. MILANÓWEK, kod 05-822, poczta MILANÓWEK, kraj POLSKA
3	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ODDZIAŁ W ŁOMIANKACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat WARSZAWSKI ZACHODNI, gmina ŁOMIANKI, miejsc. ŁOMIANKI
	3.Adres	ul. WARSZAWSKA, nr 121, lok. ---, miejsc. ŁOMIANKI, kod 05-092, poczta ŁOMIANKI, kraj POLSKA
4	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ODDZIAŁ WARSZAWSKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M.ST. WARSZAWA, gmina M.ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	3.Adres	ul. DEOTYMY, nr 41, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 01-441, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
5	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ŚRODOWISKOWY ODDZIAŁ MŁODZIEŻOWY PRZY KSN AW
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M.ST. WARSZAWA, gmina M.ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	3.Adres	ul. DEOTYMY, nr 41, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 01-441, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
6	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ODDZIAŁ PRZY WARSZTACIE TERAPII ZAJĘCIOWEJ PRZY UL.KAROLKOWEJ 71
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M.ST. WARSZAWA, gmina M.ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	3.Adres	ul. KAROLKOWA, nr 71, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 01-197, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
7	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ODDZIAŁ PRZY WARSZTACIE TERAPII ZAJĘCIOWEJ PRZY UL.DEOTYMY 41
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M.ST. WARSZAWA, gmina M.ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	3.Adres	ul. DEOTYMY, nr 41, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 01-441, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
8	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ODDZIAŁ NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M.ST. WARSZAWA, gmina M.ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	3.Adres	ul. KAROLKOWA, nr 71, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 01-197, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
9	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ODDZIAŁ SZKOLNY PRZY ZSZ NR 27 IM. K.K.BACZYŃSKIEGO I XCII LO
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M.ST. WARSZAWA, gmina M.ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	3.Adres	ul. OŻAROWSKA, nr 71, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 01-408, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
10	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	DOM REHABILITACYJNO-OPIEKUŃCZY KATOLICKIEGO STOWARZYSZENIA NIEPEŁNOSPRAWNYCH ARCHIDIECEZJI WARSZAWSKIEJ
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat GRODZIŃSKI, gmina MILANÓWEK, miejsc. MILANÓWEK
	3.Adres	ul. PIASTA, nr 5, lok. ---, miejsc. MILANÓWEK, kod 05-822, poczta MILANÓWEK, kraj POLSKA

Rubryka 4 - Informacje o statucie

Za zgodność z oryginałem

1. Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	STATUT Z DNIA 13 KWIEŹNIA 2004R.
	2	16 KWIEŹNIA 2008 - UCHWALENIE ZMIANY W STATUCIE PRZEZ WALNE ZGROMADZENIE KSN AW; 6 MAJA 2008 - WYRAŻENIE ZGODY NA ZMIANĘ W STATUCIE PRZEZ ORDYNARJUSZA ARCHIDIECEZJI, ZMIENIONY: §11 P.4 STATUTU KSN AW.
	3	12.12.2010 R. ZMIENIONO §§: 2, 6, TYTUŁ ROZDZIAŁU II, 11, 12, 15, 16, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 50, 51, WYKRĘŚLONO §§: 9, 10, 13, 14, 17, 18, 49.

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 ORDYNARJUSZ ARCHIDIECEZJI WARSZAWSKIEJ

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD GŁÓWNY KSN AW
2. Sposób reprezentacji podmiotu	OŚWIADCZENIA I AKTY PRAWNE, WSZELKIE DOKUMENTY WIĄŻĄCE STOWARZYSZENIE POD WZGLĘDEM FINANSOWYM I MAJĄTKOWYM PODPISUJĄ W IMIENIU STOWARZYSZENIA ŁĄCZNIE: PREZES LUB WICEPREZES ZE SKARBNIKIEM LUB CZŁONKIEM ZARZĄDU GŁÓWNEGO STOWARZYSZENIA. 2. ZARZĄD GŁÓWNY MOŻE UDZIELIĆ JEDNOOSOBOWEGO UPOWAŻNIENIA DO PODPISYWANIA ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH I MAJĄTKOWYCH ORAZ SKŁADANIA INNYCH OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU STOWARZYSZENIA.

Podrubryka 1
Dane osób wchodzących w skład organu

1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	JURCZUK
	2. Imiona	STANISŁAW
	3. Numer PESEL/REGON	57022419950
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	PREZES

Za zgodność z oryginałem

2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	KĘDZERSKA
	2. Imiona	IZABELA JADWIGA
	3. Numer PESEL/REGON	55042300584
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
3	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	ŚLIWIŃSKA
	2. Imiona	BEATA JUSTYNA
	3. Numer PESEL/REGON	64080200127
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
4	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	WDOWIAK
	2. Imiona	KATARZYNA
	3. Numer PESEL/REGON	64022712747
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
5	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	KOELSKA
	2. Imiona	MATYŁDA HONORATA
	3. Numer PESEL/REGON	76011116360
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
6	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	BARTOSIEWICZ
	2. Imiona	ILONA ANNA
	3. Numer PESEL/REGON	70072506686
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
7	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	MAJEWSKA
	2. Imiona	MAGDALENA AGNIESZKA
	3. Numer PESEL/REGON	50041705040
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
8	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	OWCZAREK
	2. Imiona	ŁUKASZ
	3. Numer PESEL/REGON	78120200619
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
9	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	TYSZEWICZ
	2. Imiona	ALEKSANDRA
	3. Numer PESEL/REGON	73012200687
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
10	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	SKORSKI
	2. Imiona	JAN ANDRZEJ
	3. Numer PESEL/REGON	35111202070
	4. Numer KRS	****

Za zgodność z oryginałem

5.Funkcja w organie reprezentującym		ASYSTENT KOŚCIELNY KSN AW
11	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	POLAK
	2.Imiona	ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	58022307245
	4.Numer KRS	****
5.Funkcja w organie reprezentującym		CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
12	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KACZMARSKA
	2.Imiona	BARBARA MARTA
	3.Numer PESEL/REGON	50022004887
	4.Numer KRS	****
5.Funkcja w organie reprezentującym		CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
13	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	OLEKSIAK
	2.Imiona	MARIA MAGDALENA
	3.Numer PESEL/REGON	60081404829
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO

Rubryka 2 - Organ nadzoru		
1	1.Nazwa organu	KOMISJA REWIZYJNA KSN AW
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZCZEPAŃSKA
	2.Imiona	LIDIA
	3.Numer PESEL/REGON	61030603368
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	RULSKA GILEWSKA
	2.Imiona	ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	46072400964
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	NOWACZEK
	2.Imiona	PIOTR JÓZEF
	3.Numer PESEL/REGON	68030612895

Rubryka 3	
Brak wpisów	

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Za zgodność z oryginałem *[Signature]*

Rubryka 2 - Nie dotyczy			
Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w roku	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	06.05.2005	01.01.2004 - 31.12.2004
	2	07.04.2006	01.01.2005R. - 31.12.2005R.
	3	23.04.2007	01.01.2006 - 31.12.2006
	4	22.04.2008	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	5	28.04.2009	01.01.2008-31.12.2008
	6	20.04.2010	01.01.2009 R. - 31.12.2009 R.
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności pionierów	1	*****	1 STYCZNIA 2003 - 31 GRUDNIA 2003 SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI POZYTYKU PUBLICZNEGO
	2	*****	01.01.2004 - 31.12.2004 SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI
	3	*****	01.01.2005R. - 31.12.2005R. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI
	4	*****	01.01.2006 - 31.12.2006 MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI POZYTYKU PUBLICZNEGO
	5	*****	MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI 01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	6	*****	01.01.2008-31.12.2008 MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI POZYTYKU PUBLICZNEGO
	7	*****	01.01.2009 - 31.12.2009 MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI POZYTYKU PUBLICZNEGO

Rubryka 3 - Cel działania organizacji	
1.Cel działania	1. OTACZANIE OPIEKĄ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, ICH RODZIN I OPIEKUNÓW ORAZ ŚWIADCZENIE IM POMOCY, 2. PODEJMOWANIE INICJATYW SPOŁECZNYCH MAJĄCYCH NA CELU WSZECHSTRONNĄ POMOC OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM, ICH RODZINOM I OPIEKUNOM, 3. PODEJMOWANIE ZADAŃ Z ZAKRESU POMOCY SPOŁECZNEJ, 4. PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI CHARYTATYWNO-OPIEKUŃCZEJ, 5. SZERZENIE IDEI INTEGRACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ZE ZDROWYM, 6. POGŁĘBIANIE FORMACJI RELIGIJNEJ, 7. PROMOCJA I ORGANIZACJA WOLONTARIATU, 8. REPREZENTOWANIE INTERESÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH WOBEC WŁADZ PUBLICZNYCH.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego			
1.Odpłatna działalność statutowa	1	87, 30, Z, PROWADZENIE PLACÓWEK TERAPEUTYCZNYCH, REHABILITACYJNYCH, OPIEKUŃCZYCH (Z ZAKWATEROWANIEM)	
	2	88, 10, Z, PROWADZENIE PLACÓWEK OPIEKUŃCZYCH (BEZ ZAKWATEROWANIA)	
	3	94, 91, Z, ORGANIZOWANIE REKOLEKCJI, DNI SKUPIENIA, PIELGRZYMEK	
	4	79, 12, Z, ORGANIZOWANIE OBOZÓW, KOLONII, WYCIECZEK	
	5	86, 90, E, ORGANIZOWANIE TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH	
	6	85, 59, B, ORGANIZOWANIE PRELEKCJI, SYMPOZJÓW, SZKOLEŃ	
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	88, 10, Z, PROWADZENIE PLACÓWEK TERAPEUTYCZNYCH, REHABILITACYJNYCH (BEZ ZAKWATEROWANIA)	
	2	85, 59, B, PROWADZENIE PLACÓWEK OŚWIATOWYCH, SZKOLENIOWYCH	

Za zgodność z oryginałem *[Signature]*

3	93, 29, Z, PROWADZENIE PLACÓWEK REKREACYJNYCH, ORGANIZOWANIE IMPREZ REKREACYJNYCH
4	90, 04, Z, PROWADZENIE PLACÓWEK KULTURALNYCH
5	93, 29, Z, ORGANIZOWANIE IMPREZ KULTURALNO-ROZRYWKOWYCH
6	93, 19, Z, ORGANIZOWANIE IMPREZ SPORTOWYCH
7	79, 12, Z, ORGANIZOWANIE IMPREZ TURYSTYCZNYCH
8	94, 99, Z, WSPÓLPRACA Z ORGANAMI ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ ORAZ KRAJOWYMI I ZAGRANICZNYMI ORGANIZACJAMI, ZWŁASZCZA DZIAŁAJĄCYMI NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRYCH STOWARZYSZENIE MOŻE BYĆ CZŁONKIEM

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

[Signature] Za zgodność z oryginałem

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacja o połączeniu lub podziale

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

Warszawa, 09.09.2011 godz: 10:35:13

Podpis

PYŁKA MARIUSZ



Za zgodność z oryginałem