

Załącznik nr 1

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 jest adresowana oferta	ZARZĄD WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	DZIAŁALNOŚĆ Z ZAKRESU POMOCY SPOŁECZNEJ

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
Nazwa: WTZ SP. Z O.O. Forma prawna: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Numer rejestru KRS 0000404394 Adres siedziby : ul. Św Piotra 9, 41-500 CHORZÓW Strona WWW: www.wtz.rfpn.org Adres do korespondencji: ul. Katowicka77, 41-500 CHORZÓW mail: wtzspolka@tlen.pl tel.: 32-241-15-58	
Osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Justyna Poloczek-Soboń tel: 607-593-470 email: wtzspolka@o2.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	DPS = aktywność, samodzielność, integracja. .	
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia : 28. 10. 2021r	Data zakończenia: 10.12.2021r
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)		
W projekcie weźmie udział 12 zadeklarowanych wstępnie do udziału mieszkańców Domu Pomocy Społecznej Polskiego Związku Niewidomych im. Kazimierza Jaworka przy ul. Siemianowickiej 101 w Chorzowie. Na wypadek zdarzeń losowych będzie utworzona lista rezerwowa. Projekt ma na celu kształtowanie, rozwijanie i		

¹) 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

²) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

wzmacnianie wśród mieszkańców DPS-u:

- kompetencji w zakresie samodzielnego funkcjonowania w życiu codziennym,
- właściwych zachowań i postaw w stosunkach interpersonalnych w życiu codziennym,
- świadomości własnych potrzeb w sferze fizycznej i emocjonalnej,
- postawy prozdrowotnej, to jest przyjęcia w codziennym funkcjonowaniu zdrowych nawyków i zadbania o siebie w sposób holistyczny,
- umiejętności organizowania i spędzania aktywnie czasu wolnego.

Beneficjenci projektu będą uczestniczyć w zajęciach:

1/ Czynności dnia codziennego – mających na celu wykształcenie: inicjatywności, samodzielności w życiu codziennym, działania, decyzyjności, poprawnego i zrozumiałego dla innych komunikowania własnych potrzeb, szybkiego i trafnego podejmowania decyzji. Umiejętności te są niezbędne do samodzielnego i prawidłowego funkcjonowania w każdym aspekcie życia codziennego, niezależnie od miejsca i sytuacji w jakiej znajdują się uczestnicy. Podczas zajęć z czynności dnia codziennego beneficjenci będą mieli możliwość poznania i nauczenia się obsługi urządzeń małego i dużego AGD, samodzielnego przyrządzania posiłków z zachowaniem zasad BHP, utrzymywania porządku i czystości w swoim otoczeniu. Dzięki tym zajęciom nie tylko nauczą się samodzielności ale także będą mieli możliwość poznania siebie, własnych oczekiwań i możliwości, jak również kształtowania prawidłowych postaw współpracy z innymi osobami.

2/ Nordic Walking. Celem zajęć jest wzmocnienie i rozwinięcie kompetencji społecznych w zakresie funkcjonowania w sferze kontaktów międzyludzkich oraz odnajdywania się w nowym otoczeniu, otwartej przestrzeni, dzięki zwiększeniu świadomości własnego ciała, usprawnieniu koordynacji ruchowej. Nordic Walking przyczynia się do podnoszenia wydolności organizmu oraz wszechstronnej sprawności fizycznej, pozwala usprawnić orientację w terenie i zwiększa świadomość własnego ciała. Każda osoba uczestnicząca w zajęciach ze względów bezpieczeństwa musi podporządkować się określonym zasadom, co sprzyja rozwijaniu potrzeby wspólnego działania oraz nawiązaniu bliższych kontaktów i przyjaźni. Zajęcia przeprowadzone będą w Parku Śląskim będącym w bliskiej odległości Domu Pomocy Społecznej, usytuowanym w mieście Chorzów, posiadającym infrastrukturę doskonale dostosowaną do tego typu aktywności. Zajęcia NW uprawiane na świeżym powietrzu, w kontakcie z naturą, przez cały rok, czynią je idealnym treningiem prozdrowotnym, bezpiecznym w czasie pandemii Covid-19 dla każdego. Wspomagają zwalczanie skutków izolacji, otyłości, rekonwalescencję po przebytych covid. Podczas zajęć nordic walking wolontariusze będą asystować beneficjentom.

Głównym celem prowadzonych zajęć w projekcie jest rozwinięcie i wzmocnienie kompetencji w zakresie samodzielnego funkcjonowania mieszkańców DPS-u w życiu codziennym oraz umiejętności organizowania i spędzania aktywnie czasu wolnego.

Reasumując w projekcie weźmie udział 12 mieszkańców DPS-u, którzy zostaną podzieleni wg poziomu i możliwości uczestników na 4 grupy 3 osobowe, każda grupa będzie miała:

- 4 spotkania z czynności dnia codziennego (4 grupy x 4 spotkania x 1 godz. 30 min=24 godziny)
- 6 spotkań nordic walking co daje razem (4 grupy x 6 spotkań x 2 godz = 48 godzin)

W projekcie weźmie udział 4 wolontariuszy, którzy będą uczestniczyć w trakcie zajęć nordic walking. Uczestnicy projektu będą podzieleni na 4 grupy i do każdej grupy będzie przydzielony jeden wolontariusz. Zadaniem wolontariusza jest wspieranie i asystowanie beneficjentom projektu podczas zajęć. Na każdego wolontariusza przypada 6 spotkań po 2 godziny, co łącznie daje 12 godzin razy 4 wolontariuszy, czyli łączna liczba godzin wynosi 48.

Miejsca realizacji Projektu:

- 1/ Dom Pomocy Społecznej Polskiego Związku Niewidomych im. Kazimierza Jaworka, ul. Siemianowicka 101, Chorzów
- 2/ Park Śląski

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźników
1. Szkolenie dla wolontariuszy w zakresie współpracy i wspierania osób z niepełnosprawnością w trakcie zajęć NW.	4 osoby	Lista obecności
2. Poprzez uczestnictwo w zajęciach czynności dnia codziennego: - poznanie i nauczenie się obsługi urządzeń małego i dużego AGD - nauka samodzielnego przyrządzania posiłków z zachowaniem zasad BHP, - wykształcenie nawyku utrzymywania porządku i czystości w swoim otoczeniu - budowanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach trudnych i stresowych, - wzmocnianie poczucia pewności siebie i własnej woli.	12 osób	Listy obecności, ankieta, obserwacja.
3. Poprzez uczestnictwo w zajęciach Nordic Walking:	12 osób	Listy obecności, ankieta, obserwacja.

- poprawa orientacji przestrzennej, - zwiększenie poziomu samooceny i wiary we własne siły, - zwiększenie aktywności i sprawności fizycznej mieszkańców DPSu - integracja ze społecznością lokalną - poprawa koordynacji i kondycji fizycznej.		
4. Prowadzenie zajęć czynności dnia codziennego	24 godziny	Lista obecności
5. Prowadzenie zajęć Nordic Walking	48 godziny	Lista obecności
6. Wolontariat 4 osób w trakcie zajęć Nordic Walking	48 godzin	Lista obecności

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

WTZ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością wykonuje działalność na rzecz osób niepełnosprawnych poprzez prowadzenie Warsztatów Terapii Zajęciowej, tym samym realizując następujące zadania: działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym ; działalność charytatywna ; Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych ; promocja zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy. Spółka jest organem prowadzącym Warsztaty Terapii Zajęciowej w Chorzowie, Czerwionce-Leszczynach i w Zawierciu. Posiadamy doświadczenie w realizacji działań na terenie Subregionu Centralnego na rzecz osób z niepełnosprawnościami i w zakresie aktywnej integracji ON. WTZ w Chorzowie to jedyna placówka w woj. śląskim zajmująca się terapią osób niewidomych i niedowidzących ze sprzężoną niepełnosprawnością.

WTZ sukcesywnie realizuje projekty finansowane ze środków unijnych, granty oraz projekty na zlecenie Samorządów Powiatowych i Wojewódzkich . Współpracujemy również z lokalnymi przedszkolami i szkołami prowadząc lekcje integracyjno-edukacyjne, których tematem przewodnim są osoby z dysfunkcją wzroku.

WTZ zatrudnia wyspecjalizowaną kadrę posiadającą wykształcenie wyższe, doświadczenie w pracy z ON, w tym z niepełnosprawnością sprzężoną oraz specjalistyczne kursy. Budowane są partnerstwa na rzecz integracji społeczno-zawodowej. Terapia obejmuje indywidualne, grupowe i zbiorowe formy, od czynności życia codziennego po naukę praktycznych umiejętności w pracowniach.

Kadra merytoryczna, która będzie zatrudniona w Projekcie:

1/ Monika Papesz: Instruktor nordic walking, Instruktor – terapeuta zajęciowy, licencjat kier. pedagogika,
2/ Agnieszka Szymborska-Krężel : Instruktor nordic walking, hipoterapeuta, mgr AWF z uprawnieniami pedagogicznymi, Instruktor – terapeuta zajęciowy, Instruktor orientacji przestrzennej i samodzielnego poruszania się, tyflopédagog.

3/ Agata Bińkowska-Grela: Instruktor -terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, mgr pedagogiki z logopedią, Kurs pielęgniarstwa długoterminowego.

W projekcie weźmie udział 4 wolontariuszy, którzy będą uczestniczyć w trakcie zajęć nordic walking. Uczestnicy projektu będą podzieleni na 4 grupy i do każdej grupy będzie przydzielony jeden wolontariusz. Zadaniem wolontariusza jest wspieranie i asystowanie beneficjentom projektu podczas zajęć. Na każdego wolontariusza przypada 6 spotkań po 2 godziny, co łącznie daje 12 godzin razy 4 wolontariuszy, czyli łączna liczba godzin wynosi 48.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Szkolenie wolontariuszy prowadzone przez 2 instruktorów w ramach wolontariatu 2 osoby x 2 godz x 50 zł	200		200
2.	4 Wolontariuszy na zajęcia NW 4 osoby x 12 godzin = 48 godz x 17 zł	816		816
3.	Instruktor Terapeuta umowa zlecenie 24 godz x 80 zł 60	1440	1440	
4.	Instruktor NW umowa zlecenie 2 osoby x 24 godz x 80 zł 60	2880	2880	
5.	Koordinator 27 godz x 30 zł wolontariat	810		810
6.	Koszty kadrowe (koszt umowy zlecenia dla pracownika wg stawki biura rachunkowego =43,05 x 3 osób	129,15	129,15	
7.	Materiały, produkty spożywcze i przybory kuchenne do zajęć czynności dnia codziennego (dostosowane do osób z dysfunkcją wzroku min. czujniki ciepły, obieraczki,) 12 spotkań x 2 godz	2000	2000	
8.	Ubezpieczenie grupowe beneficjentów, prowadzących i wolontariuszy 15,78 x 19 osób	299,82	299,82	
9.	Środki ochronne przeciw COVID-19 (maski, płyn do dezynfekcji)	150	150	
10.	Kije NW pozyskane od sponsora 10 par x 100 zł	1000		1000
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		9724,97	6898,97	2826

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(~~ją~~) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(~~ją~~) z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym*
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Przes Zarządu

Justyna Poloczek-Soboń

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

Data 26.10.2021

WTZ Sp. z o.o.
ul. św. Piotra 9, 41-500 Chorzów
tel. 32 241-15-58
NIP: 627-273-08-85, Regon 242798045

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 22.10.2021 godz. 09:44:42

Numer KRS: 0000404394

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		07.12.2011	
Ostatni wpis	Numer wpisu	27	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	RDF/307507/21/761	
	Oznaczenie sądu	SYSTEM	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 242798045, NIP: 6272730885
3.Firma, pod którą spółka działa	WTZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat CHORZÓW, gmina CHORZÓW, miejsc. CHORZÓW
2.Adres	ul. ŚW. PIOTRA, nr 9, lok. ---, miejsc. CHORZÓW, kod 41-500, poczta CHORZÓW, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały		
1	1.Firma oddziału	WTZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ W CHORZOWIE - WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat M. CHORZÓW, gmina M. CHORZÓW, miejsc. CHORZÓW
	3.Adres	ul. KATOWICKA, nr 77, lok. ---, miejsc. CHORZÓW, kod 41-500, poczta CHORZÓW, kraj POLSKA
2	1.Firma oddziału	WTZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ W CZERWIONCE-LESZCZYNACH - WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat RYBNICKI, gmina CZERWIONKA-LESZCZYNY, miejsc. CZERWIONKA-LESZCZYNY.

	3.Adres	ul. 3 MAJA, nr 21 A, lok. ---, miejsc. CZERWIONKA-LESZCZYNY, kod 44-320, poczta CZERWIONKA-LESZCZYNY, kraj POLSKA
3	1.Firma oddziału	WTZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ODDZIAŁ W ZAWIERCIU - WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat ZAWIERCIAŃSKI, gmina ZAWIERCIE, miejsc. ZAWIERCIE
	3.Adres	ul. HENRYKA SIENKIEWICZA, nr 66, lok. ---, miejsc. ZAWIERCIE, kod 42-400, poczta ZAWIERCIE, kraj POLSKA

Rubryka 4 - Informacje o umowie		
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	15.11.2011 R., NOTARIUSZ PIOTR MARQUARDT, KANCELARIA NOTARIALNA W KATOWICACH, - REPERTORIUM A NUMER 1034/2011
	2	09.09.2019R. REP. A NR 5438/2019, NOTARIUSZ DR PIOTR MARQUARDT, KANCELARIA NOTARIALNA W KATOWICACH PRZY UL. PCK 10/2 ZMIANA §6

Rubryka 5	
1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-----
3.Wspólnik może mieć:	WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	*****
5.Czy obligatoriusze mają prawo do udziałów w zysku?	*****

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki	
Brak wpisów	

Rubryka 7 - Dane wspólników		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	REGIONALNA FUNDACJA POMOCY NIEWIDOMYM
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON	270537593
	4.Numer KRS	0000018926
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	3.930 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WYSOKOŚCI 196.500,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	TAK

Rubryka 8 - Kapitał spółki	
1.Wysokość kapitału zakładowego	196 500,00 ZŁ
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu	

1.Określenie wartości udziałów objętych za aport	1	65 000,00 Zł
	2	69 500,00 Zł
	3	57 000,00 Zł

Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	W WYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO DO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI I DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU SPÓŁKI UPOWAŻNIONYCH JEST DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU LUB JEDEN CZŁONEK ZARZĄDU ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM.

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	POLOCZEK SOBOŃ
	2.Imiona	JUSTYNA WIKTORIA
	3.Numer PESEL/REGON	73102911583
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru

1	1.Nazwa organu	RADA NADZORCZA	
	Podrubryka 1		
	Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko	WIDERA
		2.Imiona	JERZY ANTONI
		3.Numer PESEL	51053005115
	2	1.Nazwisko	NALEPA
		2.Imiona	PAULINA BARBARA
		3.Numer PESEL	84082012902
	3	1.Nazwisko	OTTE
2.Imiona		JOACHIM JÓZEF	
3.Numer PESEL		45081702252	

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności

1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	17, 29, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH WYROBÓW Z PAPIERU I TEKSTURY
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	95, 04, Z, DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA ZWIĄZANA Z POPRAWĄ KONDYCJI FIZYCZNEJ
	2	95, 29, Z, NAPRAWA POZOSTAŁYCH ARTYKUŁÓW UŻYTKU OSOBISTEGO I DOMOWEGO
	3	85, 95, B, POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDEKS NIE SKLASYFIKOWANE
	4	77, 39, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA POZOSTAŁYCH MASZYN, URZĄDZEŃ ORAZ DÓBR MATERIALNYCH, GDZIE INDEKS NIESKLASYFIKOWANE
	5	88, 10, Z, POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
	6	23, 41, Z, PRODUKCJA METALI SZLACHETNYCH
	7	32, 13, Z, PRODUKCJA SZTUCZNEJ BIŻUTERII I WYROBÓW PODOBNYCH
	8	56, 21, Z, PRZYGOTOWYWANIE I DOSTARCZANIE ŻYWNOSCI DLA ODBIORCÓW ZEWNĘTRZNYCH (KATERING)
	9	85, 60, Z, DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA EDUKACJĘ

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	19.07.2013	15.11.2011 - 31.12.2012
	2	25.06.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	3	03.07.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	4	06.07.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	5	03.07.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	6	06.07.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	7	03.07.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	8	22.06.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	9	30.06.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	15.11.2011 - 31.12.2012
	2	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	3	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	4	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	5	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	6	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	7	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	8	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	9	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
4.Wzmianka o złożeniu	1	*****	15.11.2011 - 31.12.2012

sprawozdania z działalności podmiotu	2	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	3	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	4	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	5	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	6	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

1.Odpłatna działalność statutowa	1	47, 19, Z, SPRZEDAŻ RĘKODZIEŁA ARTYSTYCZNEGO
	2	47, 82, Z, SPRZEDAŻ WŁASNORĘCZNIE SZYTYCH PODUSZEK, KOCÓW, OZDÓB Z MATERIAŁU
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	88, 10, Z, PROWADZENIE WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ
	2	88, 99, Z, UDZIELANIE WSPARCIA UCZESTNIKOM WARSZTATÓW I ICH RODZINOM, W TYM W ROZWIĄZYWANIU SPRAW DOTYCZĄCYCH ZDROWIA UCZESTNIKÓW, PROBLEMÓW ŻYCIOWYCH ORAZ FINANSOWYCH ICH RODZIN

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe	31.12.2012
---	------------

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 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki

Brak wpisów

Rubryka 3 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 22.10.2021

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl