

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

PR 8

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

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

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

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Gmina Ustronie Morskie			
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>	Pomoc społeczna rodzinom oraz osobom w trudnej sytuacji życiowej, celem wyrównania szans tych rodzin i osób			
4. Tytuł zadania publicznego	Prowadzenie działań mających na celu przeciwdziałanie marginalizacji społecznej i aktywizację społeczną osób z niepełnosprawnością wzrokową.			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	26.05.2017	Data zakończenia	31.07.2017

**II. Dane oferenta(-tów)**

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	Polski Związek Niewidomych, Okręg Zachodniopomorski PZN w Kołobrzegu ul. Okopowa 15 a, 78 – 100 Kołobrzeg		
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)	Janina Zaleska – Prezes tel. 607 737 812 Izabella Stefanowicz – Skarbnik tel. 692 165 219		

**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
--

Zadanie publiczne dotyczy organizacji szkoleń, oraz wsparcia osób niewidomych i słabowidzących z terenu gminy Ustronie Morskie. Planowana liczba odbiorców projektu, objętych wsparciem – 10 osób, członków Polskiego Związku Niewidomych z gminy Ustronie Morskie. Realizacja zadania doprowadzi do uaktywnienia osób dotkniętych utratą wzroku, przywróci ich do społecznego życia, zintegruje, pozwoli cieszyć się światem przy wykorzystaniu pozostałych zmysłów, prowadząc do ich wzmożonej kompensacji. Dodatkowo zadanie wpłynie pozytywnie na jakość życia odbiorców projektu, zmotywuje ich do aktywności społecznej. Podniesie ich samoocenę. W ramach zadania planuje się przeprowadzić:

1. Szkolenie integracyjne w ośrodku AGAWA w Mrzeżynie celem integracji z osobami niepełnosprawnymi, a także wspieranie i pomoc w pokonywaniu trudności życia codziennego osoby z niepełnosprawnością wzroku – 2 os.
2. Organizacja warsztatów terapeutycznych, szkoleń dla osób niewidomych i słabowidzących w ośrodku wczasowym KLIMCZOK w Ustroniu Morskim – 8 os.

W ramach realizacji zadania zaangażowani będą wolontariusze ( 3os.), oraz opiekunowie ( 2os.) działający przy Polskim Związku Niewidomych, Kole PZN w Kołobrzegu. Wszystkie dojazdy osób objętych zadaniem na szkolenia i warsztaty pokrywane będą ze środków własnych Koła PZN.

<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.

**2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**

1. Przeszkolenie i wsparcie 10 osób z niepełnosprawnością wzrokową z terenu gminy Ustronie Morskie.
2. Umiejętność poruszania się z białą laską.
3. Wykonywanie codziennych czynności niezbędnych do życia osób z niepełnosprawnością wzrokową.
4. Integracja z osobami pełnosprawnymi.
5. Przelamywanie barier psychologicznych poprzez uczestnictwo w życiu społecznym.

**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	Pobyt w ośrodku AGAWA w Mrzeżynie (szkolenie, warsztaty) dla 2 os.	1400	1400	0,00
2	Szkolenia, warsztaty, ćwiczenia z białą laską i wykonywanie czynności codziennych dla 8 os.	1600	1600	0,00
Koszty ogółem:		3000	3000	0,00

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\*/oferenei\* składający niniejszą ofertę nie zalega(ją)\*/zalega(ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenei\* składający niniejszą ofertę nie zalega(ją)\*/zalega(ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

**PREZES**

Polski Związek Niewidomych  
Koło Kołobrzeg  
SKARBNIK

ZARZĄDZNIK KOŁA KOŁOBRZEG

Izabella Stefanowicz

Janina Zaleska

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

Data: 11.05.2017

**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.

<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.



**POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH**  
Koło Terenowe Kołobrzeg  
ul. Okopowa 15a, 78-100 Kołobrzeg  
KRS 0000029381 NIP851-25-07-278  
tel. 607 737 812

Szczecin, dnia 01.12.2016r.

## Upoważnienie

Polski Związek Niewidomych Okręg Zachodniopomorski, upoważnia Prezesa Koła Terenowego PZN Kołobrzeg Janinę Zaleską i Skarbnika Koła Terenowego PZN Kołobrzeg Izabellę Stefanowicz do składania wniosków o dotację, zawierania i rozliczania umów z jednostkami samorządowymi na terenie działania Koła.

**Prezes PZNOZ**

ZARZĄDZENIE OKRĘGU  
ZACHODNIOPOMORSKIEGO

mgr Jacek Malbeck

.....  
pieczętka i podpis

**Sekretarz PZNOZ**

ZARZĄDZENIE OKRĘGU  
ZACHODNIOPOMORSKIEGO

.....  
pieczętka i podpis

Polski Związek Niewidomych  
Koło Kołobrzeg  
SKARBNIK

Izabella Stefanowicz

Polski Związek Niewidomych  
Koło Kołobrzeg  
SKARBNIK  
Izabella Stefanowicz

PREZES  
ZARZĄDZENIE PZN KOŁA KOŁOBRZEG  
Janina Zaleska



POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH  
Koło Terenowe Kołobrzeg  
ul. Okopowa 15a, 78-100 Kołobrzeg  
KRS 0000029381 NIP851-25-07-278  
tel. 607 737 812

Za zgodności z oryginałem

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

## KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 28.12.2016 godz. 12:23:32

Numer KRS: 000029381

**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	19.07.2001			
Ostatni wpis	Numer wpisu	19	Data dokonania wpisu	17.03.2016
	Sygnatura akt	SZ.XIII NS-REJ.KRS/2760/16/794		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY SZCZECIN-CENTRUM W SZCZECINIE, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

**Dział 1**

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1. Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2. Numer REGON/NIP	REGON: 812014700, NIP: 8512507278
3. Nazwa	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG ZACHODNIOPOMORSKI
4. Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 978 SĄD OKRĘGOWY W SZCZECINIE WYDZIAŁ I CYWILNY
5. Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1. Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. SZCZECIN, gmina M. SZCZECIN, miejsc. SZCZECIN
2. Adres	ul. PIŁSUDSKIEGO, nr 37, lok. ---, miejsc. SZCZECIN, kod 70-423, poczta SZCZECIN, kraj POLSKA
3. Adres poczty elektronicznej	-----
4. Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały		
1	1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO BARLINEK
	2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat MYŚLIBORSKI, gmina BARLINEK, miejsc. BARLINEK
	3. Adres	ul. STRZELECKA, nr 29, lok. ---, miejsc. BARLINEK, kod 74-320, poczta BARLINEK, kraj POLSKA
2	1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO BIAŁOGARD

	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat BIAŁOGARDZKI, gmina BIAŁOGARD, miejsc. BIAŁOGARD
	3.Adres	ul. 1-GO MAJA, nr 18, lok. ---, miejsc. BIAŁOGARD, kod 78-200, poczta BIAŁOGARD, kraj POLSKA
3	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO CHOSZCZNO
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat CHOSZCZEŃSKI, gmina CHOSZCZNO, miejsc. CHOSZCZNO
	3.Adres	ul. BOHATERÓW WARSZAWY, nr 17, lok. ---, miejsc. CHOSZCZNO, kod 73-200, poczta CHOSZCZNO, kraj POLSKA
4	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO DARŁOWO
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat KOSZALIŃSKI, gmina DARŁOWO, miejsc. DARŁOWO
	3.Adres	ul. WIENIAWSKIEGO, nr 13A, lok. ---, miejsc. DARŁOWO, kod 76-150, poczta DARŁOWO, kraj POLSKA
5	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO DĘBNO
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat MYŚLIBORSKI, gmina DĘBNO, miejsc. DĘBNO
	3.Adres	ul. PIŁSUDSKIEGO, nr 5, lok. ---, miejsc. DĘBNO, kod 74-400, poczta DĘBNO, kraj POLSKA
6	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO GOLENIÓW
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat GOLENIOWSKI, gmina GOLENIÓW, miejsc. GOLENIÓW
	3.Adres	ul. KONSTYTUCJI 3 MAJA, nr 47, lok. ---, miejsc. GOLENIÓW, kod 72-100, poczta GOLENIÓW, kraj POLSKA
7	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO GRYFICE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat GRYFICKI, gmina GRYFICE, miejsc. GRYFICE
	3.Adres	ul. PL. ZWYCIĘSTWA, nr 37, lok. ---, miejsc. GRYFICE, kod 72-300, poczta GRYFICE, kraj POLSKA
8	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO GRYFINO
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat GRYFIŃSKI, gmina GRYFINO, miejsc. GRYFINO
	3.Adres	ul. SPRZYMIERZONYCH, nr 1, lok. ---, miejsc. GRYFINO, kod 74-100, poczta GRYFINO, kraj POLSKA
9	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO KAMIEŃ POMORSKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat KAMIENSKI, gmina KAMIEŃ POMORSKI, miejsc. KAMIEŃ POMORSKI
	3.Adres	ul. KOŚCIUSZKI, nr 3A, lok. ---, miejsc. KAMIEŃ POMORSKI, kod 72-400, poczta KAMIEŃ POMORSKI, kraj POLSKA
10	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO KOŁOBRZEG
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat KOŁOBRZESKI, gmina KOŁOBRZEG, miejsc. KOŁOBRZEG
	3.Adres	ul. OKOPOWA, nr 15A, lok. ---, miejsc. KOŁOBRZEG, kod 78-100, poczta KOŁOBRZEG, kraj POLSKA
11	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO KOSZALIN
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. KOSZALIN, gmina M. KOSZALIN, miejsc. KOSZALIN



	3:Adres	ul. ZWYCIĘSTWA, nr 168, lok. ---, miejsc. KOSZALIN, kod 75-612, poczta KOSZALIN, kraj POLSKA
12	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO ŁOBEZ
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat ŁOBESKI, gmina ŁOBEZ, miejsc. ŁOBEZ
	3:Adres	ul. NIEPODLEGŁOŚCI, nr 50, lok. ---, miejsc. ŁOBEZ, kod 73-150, poczta ŁOBEZ, kraj POLSKA
13	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO MYŚLIBÓRZ
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat MYŚLIBORSKI, gmina MYŚLIBÓRZ, miejsc. MYŚLIBÓRZ
	3:Adres	ul. ŁUŻYCKA, nr 4, lok. ---, miejsc. MYŚLIBÓRZ, kod 74-300, poczta MYŚLIBÓRZ, kraj POLSKA
14	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO POLICE
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat POLICKI, gmina POLICE, miejsc. POLICE
	3:Adres	ul. GRUNWALDZKA, nr 15, lok. ---, miejsc. POLICE, kod 72-010, poczta POLICE, kraj POLSKA
15	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO PYRZYCE
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat PYRZYCKI, gmina PYRZYCE, miejsc. PYRZYCE
	3:Adres	ul. PLAC RATUSZOWY, nr 1, lok. ---, miejsc. PYRZYCE, kod 74-200, poczta PYRZYCE, kraj POLSKA
16	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO SŁAWNO
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat SŁAWIEŃSKI, gmina SŁAWNO, miejsc. SŁAWNO
	3:Adres	ul. MARIII CURIE - SKŁODOWSKIEJ, nr 9, lok. ---, miejsc. SŁAWNO, kod 76-100, poczta SŁAWNO, kraj POLSKA
17	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO STARGARD
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat STARGARDZKI, gmina STARGARD, miejsc. STARGARD
	3:Adres	ul. SZCZECIŃSKA, nr 17, lok. ---, miejsc. STARGARD, kod 73-110, poczta STARGARD, kraj POLSKA
18	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO CENTRUM
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. SZCZECIN, gmina M. SZCZECIN, miejsc. SZCZECIN
	3:Adres	ul. PIŁSUDSKIEGO, nr 37, lok. ---, miejsc. SZCZECIN, kod 70-423, poczta SZCZECIN, kraj POLSKA
19	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO PRAWOBRZEŻE
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. SZCZECIN, gmina M. SZCZECIN, miejsc. SZCZECIN
	3:Adres	ul. RYDLA, nr 93, lok. ---, miejsc. SZCZECIN, kod 70-783, poczta SZCZECIN, kraj POLSKA
20	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO SZCZECINEK
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat SZCZECINECKI, gmina SZCZECINEK, miejsc. SZCZECINEK
	3:Adres	ul. 9 MAJA, nr 12, lok. 1, miejsc. SZCZECINEK, kod 78-400, poczta SZCZECINEK, kraj POLSKA
21	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO ŚWIDWIN
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat ŚWIDWIŃSKI, gmina ŚWIDWIN, miejsc. ŚWIDWIN

	3:Adres	ul. KOŁOBRZESKA, nr 48, lok. ---, miejsc. ŚWIDWIN, kod 78-300, poczta ŚWIDWIN, kraj POLSKA
22	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO ŚWINOUJŚCIE
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. ŚWINOUJŚCIE, gmina M. ŚWINOUJŚCIE, miejsc. ŚWINOUJŚCIE
	3:Adres	ul. HOŁDU PRUSKIEGO, nr 13, lok. ---, miejsc. ŚWINOUJŚCIE, kod 72-600, poczta ŚWINOUJŚCIE, kraj POLSKA
23	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO WAŁCZ
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat WAŁECKI, gmina WAŁCZ, miejsc. WAŁCZ
	3:Adres	ul. WOJSKA POLSKIEGO, nr 24A, lok. ---, miejsc. WAŁCZ, kod 78-600, poczta WAŁCZ, kraj POLSKA
24	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO ZŁOCIENIEC
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat DRAWSKI, gmina ZŁOCIENIEC, miejsc. ZŁOCIENIEC
	3:Adres	ul. BOHATERÓW WARSZAWY, nr 25, lok. ---, miejsc. ZŁOCIENIEC, kod 78-520, poczta ZŁOCIENIEC, kraj POLSKA
25	1:Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM REHABILITACJI I EDUKACJI DZIECI, MŁODZIEŻY I OSÓB DOROSŁYCH Z DYSFUNKCĄ WZROKU
	2:Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. SZCZECIN, gmina M. SZCZECIN, miejsc. SZCZECIN
	3:Adres	ul. PIŁSUDSKIEGO, nr 37, lok. ---, miejsc. SZCZECIN, kod 70-423, poczta SZCZECIN, kraj POLSKA

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1. Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	JEDNOSTKA TERENOWA DZIAŁA W OPARCIU O STATUT STOWARZYSZENIA O NAZWIE POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH Z SIADZIBĄ W WARSZAWIE, UCHWALONY DNIA 16.06.1951 R., Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI. OSTATNIA ZMIANA STATUTU NASTĄPIŁA UCHWAŁĄ XIII KRAJOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW Z DNIA 21.03.2000 R.
	2	STATUT PZN UCHWALONY NA XIV ZJEŹDZIE DLEGATÓW W DN. 31 MARCA 2004 R.
	3	11 GRUDNIA 2006 R. - UCHWAŁA NADZWYCZAJNEGO KRAJOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEWIDOMYCH Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE O ZMIANIE §§ 3,8,9,10,11,13,15,16,32 STATUTU POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEWIDOMYCH
	4	9 KWIETNIA 2008 R.  PARAGRAFY W KTÓRYCH DOKONANO ZMIAN: (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)  DODANE PARAGRAFY: §16 UST. 10, §60 UST. 7,  PARAGRAFY USUNIĘTE W CAŁOŚCI: §11 UST. 6, §15 UST. 3, §15 UST. 6, §47 PKT 5.
	5	18 KWIETNIA 2012 R. - ZMIENIONE: § 8, § 10.1.16), § 10.2, § 13.2, § 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 zarządcy

Brak wpisów

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór

1. Nazwa organu PREZYDENT MIASTA SZCZECINA

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu: PREZYDIUM ZARZĄDU OKRĘGU  
 2. Sposób reprezentacji podmiotu: JEDNOSTKA TERENOWA STOWARZYSZENIA REPREZENTOWANA JEST PRZEZ PREZYDIUM ZARZĄDU OKRĘGU. 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 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	MAŁOSEK
	2. Imiona	JÓZEF
	3. Numer PESEL/REGON	52070302870
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ ZARZĄDU OKRĘGU
2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	BORUCKI
	2. Imiona	LECH STANISŁAW
	3. Numer PESEL/REGON	57072204410
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU OKRĘGU
3	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	KOWALSKA



	2: Imiona	TERESA
	3: Numer PESEL/REGON	59072913804
	4: Numer KRS	****
	5: Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU OKRĘGU
4	1: Nazwisko / Nazwa lub firma	JASTRZEMBSKA
	2: Imiona	JUSTYNA
	3: Numer PESEL/REGON	77011710165
	4: Numer KRS	****
	5: Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU OKRĘGU
5	1: Nazwisko / Nazwa lub firma	RADZKA
	2: Imiona	DOROTA
	3: Numer PESEL/REGON	66011802882
	4: Numer KRS	****
	5: Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU OKRĘGU

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1: Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA OKRĘGU
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1: Nazwisko / Nazwa lub firma	KNIIEWSKA	
	2: Imiona	WANDA	
	3: Numer PESEL/REGON	47111705446	
	4: Numer KRS	****	
2	1: Nazwisko / Nazwa lub firma	ZAKRZEWSKI	
	2: Imiona	BOGDAN	
	3: Numer PESEL/REGON	56071707719	
	4: Numer KRS	****	
3	1: Nazwisko / Nazwa lub firma	NOWAK	
	2: Imiona	KRYSTYNA	
	3: Numer PESEL/REGON	60093002927	
	4: Numer KRS	****	
4	1: Nazwisko / Nazwa lub firma	WÓJCIK	
	2: Imiona	ZDZISŁAW	
	3: Numer PESEL/REGON	51021413991	
	4: Numer KRS	****	
5	1: Nazwisko / Nazwa lub firma	HALASZ	
	2: Imiona	MIECZYSLAW	
	3: Numer PESEL/REGON	38112704817	
	4: Numer KRS	****	

## Brak wpisów

## Dział 3

## Rubryka 1 - Nie dotyczy

## Brak wpisów

## Rubryka 2 - Nie dotyczy

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od: do:
1. Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	18.12.2006	01.01.2005 - 31.12.2005
	2	30.03.2007	01.01.2006-31.12.2006
	3	01.04.2008	1 STYCZNIA 2007 DO 31 GRUDNIA 2007
	4	01.04.2009	1 STYCZNIA 2008 DO 31 GRUDNIA 2008
3. Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2005 - 31.12.2005
	2	*****	UCHWAŁA NR XVII/01/03/2007
	3	*****	1 STYCZNIA 2007 DO 31 GRUDNIA 2007
	4	*****	1 STYCZNIA 2008 DO 31 GRUDNIA 2008
4. Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2005 - 31.12.2005
	2	*****	SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE ZA 2006 R.
	3	*****	SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI ZA OKRES 1 STYCZNIA 2007 DO 31 GRUDNIA 2007
	4	*****	MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OPP 1 STYCZNIA 2008 DO 31 GRUDNIA 2008, 01.04.2009

## Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1. Cel działania	ZWIĄZEK ZRZESZA OSOBY NIEWIDOME I SŁABO WIDZĄCE, O KTÓRYCH MOWA W §11 UST.2,3 I 4, ZWANE DAŁEJ NIEWIDOMYMI. CELEM ICH SPOŁECZNEJ INTEGRACJI, REHABILITACJI, WYRÓWNYWANIA SZANS W DOSTĘPIE DO INFORMACJI, EDUKACJI, ZATRUDNIENIA I SZEROKO POJĘTEJ AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, A TAKŻE W CELU OCHRONY ICH PRAW OBYWATELSKICH. ZWIĄZEK REPREZENTUJE SWOICH 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	85, 32, C, WSPÓLDZIAŁANIE Z ORGANIZACJAMI I JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI WŁAŚCIWYMI W ROZWIĄZANIU PROBLEMÓW SOCJALNO-BYTOWYCH OSÓB NIEWIDOMYCH
	2	92, 62, Z, ORGANIZOWANIE ORAZ WSPÓLDZIAŁANIE W ORGANIZOWANIU RÓŻNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI SPORT. TURYSTYCZNEJ I REKREACYJNEJ NIEWIDOMYCH
	3	80, 42; B, KSZTAŁCENIE USTAWICZNE DOROSŁYCH I POZOSTAŁE FORMY KSZTAŁCENIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE. ORGANIZOWANIE RÓŻNYCH FORM SZKOLENIA I KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO NIEWIDOMYCH
2. Nieodpłatna działalność statutowa	1	85, 14, D, DZIAŁALNOŚĆ PSYCHOLOGICZNA I PSYCHOTERAPEUTYCZNA
	2	92, 51, B, DZIAŁALNOŚĆ BIBLIOTEK INNYCH NIŻ PUBLICZNE

3	80, 42, B, KSZTAŁCENIE USTAWICZNE DOROSŁYCH I POZOSTAŁE FORMY KSZTAŁCENIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
4	85, 32, C, POMOC SPOŁECZNA POZOSTAŁA, BEZ ZAKWATEROWANIA
5	92, 31, G, ARTYSTYCZNA I LITERACKA DZIAŁALNOŚĆ TWÓRCZA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
6	85, 14, F, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z OCHRONĄ ZDROWIA LUDZKIEGO POZOSTAŁA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA

## 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 28.12.2016

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

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH  
OKRĘG ZACHODNIOPOMORSKI  
KOŁO PZN w KOŁOBRZEGU  
ul. Okopowa 15a, 78-100 Kołobrzeg  
tel. 607 737 812  
NIP: 851-25-07-278, REGON: 812014700  
KRS Nr: 0000029381

Polski Związek Niewidomych  
Koło Kołobrzeg  
SKARBNIK  
Izabella Stefanowicz

Stefana Jabli

Za zgodzić  
2 oryginały

PREZES  
ZARZĄD PZN KOŁA KOŁOBRZEG  
Janina Zaleska