

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

z dnia 06.09.2013

~~z dnia 31.11.2013~~

Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3 UST. 3  
USTAWY Z DNIA 24 KWIEŚNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**UTWORZENIE WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ NA TERENIE POWIATU  
JELENIOGÓRSKIEGO**  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **09.09.2013 r.** do **31.10.2013 r.**

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA  
PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

PRZEZ

**POWIAT JELENIOGÓRSKI**  
(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/offerentów<sup>13)</sup>**

1) nazwa: **Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem Oddz. Terenowy w Jeleniej Górze**

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

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

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>  
**0000060388**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> **15.11.2001 r.**

5) nr NIP: **6112146077** nr REGON: **230191157**

6) adres:

          miejscowość: **Jelenia Góra** ul.: **Jana Pawła II 7**

          dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....

          gmina: **Jelenia Góra** powiat:<sup>8)</sup> **jeleniogórski**  
          województwo: **dolnośląskie**

          kod pocztowy: **58-500** poczta: **Jelenia Góra**

7) tel.: **75 64 36 575, 607 604 587** faks: **75 64 30 163**

          e-mail: [twkjeleniagora@o2.pl](mailto:twkjeleniagora@o2.pl) http:// [wtzjelenia.za.pl](http://wtzjelenia.za.pl)

8) numer rachunku bankowego: **19 1090 1926 0000 0001 2046 4383**

          nazwa banku: **BZ WBK S.A. I/O Jelenia Góra**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

          a) **Lech Karbowski** - Prezes

          b) **Halina Kapuścińska** – Wiceprezes

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

**.Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem Oddz. Terenowy w Jeleniej Górze, 58-500 Jelenia Góra ul. Jana Pawła II 7, 75 64 36 575, 607 604 587**

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

**Lech Karbowski 607 604 587**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego  
nie dotyczy

b) działalność odpłatna pożytku publicznego  
nie dotyczy

13) jeżeli oferent /oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> 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 prawnej<sup>10)</sup>**

Statut Polskiego Towarzystwa Walki z Kalectwem (§55) oraz wpis do KRS – reprezentacja przez dwóch członków Zarządu, w tym prezesa lub wiceprezesa

**III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji**

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

Utworzenie WTZ w powiecie jeleniogórskim, co umożliwi osobom niepełnosprawnym, niezdolnym do podjęcia pracy uczestnictwo w życiu społecznym i zawodowym.

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

Na terenie powiatu jeleniogórskiego brak jest tego typu placówki. Niepełnosprawność w regionie jest poważnym problemem, gdyż dotyka 16% ogółu mieszkańców. Celem strategicznym dla władz powiatu jest poprawa jakości życia poprzez różne formy rehabilitacji społecznej. WTZ stanowi podstawową formę aktywności tych osób wspomagającą proces rehabilitacji społecznej i zawodowej w zakresie pozyskania lub przywracania umiejętności niezbędnych do zatrudnienia.

**3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

Do WTZ będą uczęszczać osoby niepełnosprawne, które ukończyły 16 r.ż., z różnymi schorzeniami i o różnym stopniu niepełnosprawności zakwalifikowane przez Powiatowy Zespół ds Orzekania o Niepełnosprawności ze wskazaniem do uczestnictwa w terapii zajęciowej.

**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.<sup>11)</sup>**

nie dotyczy

**5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.<sup>11)</sup>**

nie dotyczy

#### 6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Utworzenie Warsztatu Terapii Zajęciowej , jako placówki pobytu dziennego, poprzez udział w zajęciach warsztatowych co najmniej 30 uczestników.

#### 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

58-530 Kowary, ul. 1-go Maja 1a

#### 8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>

Zakup wyposażenia niezbędnego do uruchomienia Warsztatu Terapii Zajęciowej, w tym sześć specjalistycznych pracowni

#### 9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 09.09.2013 do 31.10.2013		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. Zakup artykułów gospodarstwa domowego	do 31.10.2013	PTWK
2. Wyposażenie kuchni (meble, sprzęt agd )	do 31.10.2013	PTWK
3. Zakup zestawu szkoleniowego	j.w.	j.w.
4. Wyposażenie pracowni krawieckiej	j.w.	j.w.
5. Wyposażenie pracowni bukociarsko-ogrodniczej	j.w.	j.w.
6. Wyposażenie pracowni komputerowej	j.w.	j.w.
7. Wyposażenie pracowni dziewiarsko-tkackiej	j.w.	j.w.
8. Wyposażenie pracowni plastycznej	j.w.	j.w.
9. Wyposażenie Sali rehabilitacyjnej	j.w.	j.w.
10. Wyposażenie biura, szatni, toalet	j.w.	j.w.

#### 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

Odpowiednie wyposażenie pomieszczeń umożliwi uruchomienie WTZ dla potrzeb osób niepełnosprawnych z powiatu jeleniogórskiego

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

##### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:\*)

Lp	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj	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 <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie PTWK <sup>19)</sup> :							
	1. Zakup artykułów gospodarstwa domowego				5.665		5.665	
	2. Wyposażenie kuchni (meble, sprzęt agd )				45.590		45.590	
	3. Zakup zestawu szkoleniowego				4.030		4.030	
	4. Wyposażenie pracowni krawieckiej				5.770		5.770	
	5. Wyposażenie pracowni bukiciarsko-ogrodniczej				10.290		10.290	
	6. Wyposażenie pracowni komputerowej				42.970	10.000	32.970	
	7. Wyposażenie pracowni dziewiarsko-tkackiej				8.350		8.350	
	8. Wyposażenie pracowni plastycznej				7.680		7.680	
	9. Wyposażenie Sali rehabilitacyjnej				4.875		4.875	
	10. Wyposażenie biura, szatni, toalet				12.895		12.895	

II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....						
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....						
IV	Ogółem:			148.115	10.000	138.115	

\*)Szczegółowy Wykaz w załączeniu

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	10.000 zł	6,75.%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	1.434,50 zł	0,92%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	136.680,50 zł	92,28 .%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	0 zł	.....%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) <sup>17)</sup>	133.680,50 zł	90,3%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	3.000 zł	2,03.%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	0 zł	.....%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	148.115,00 zł	100%

## 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

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
nie dotyczy		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....  
.....  
.....

## V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>

nie dotyczy

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

WTZ będą funkcjonowały w pomieszczeniach użyczonych przez Gminę Kowary. Lokal obejmuje 9 pomieszczeń o pow. 220, 19 m<sup>2</sup> w budynku pozbawionym barier architektonicznych. Pomieszczenia zostały przekazane w nieodpłatnie użytkowanie na okres 10 lat.

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

TWK posiada doświadczenie w prowadzeniu WTZ, gdyż od 15 lat prowadzi WTZ na terenie miasta Jelenia Góra.

4. Informacja, czy oferent/offerenci<sup>1)</sup> przewiduje(-a) 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

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/offerenci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia .....
- 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/offerenci<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega (-ja)/zalega(-ja)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.



POLSKIE TOWARZYSTWO  
WALKI Z KALECTWEM  
ODDZIAŁ TERENOWY  
Al. Jana Pawła II 7  
tel./fax 075 64-36-575, 64-30-163  
58-500 JELENIA GÓRA

WICEPREZES  
Oddziału TWK

Halina Kapiścińska  
PREZES  
Zarządu Oddziału Terenowego TWK  
w Jeleniej Górze  
mgr. Lech Karbowski

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/oferentów<sup>1)</sup>)

Data... 06.09.2015

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>
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 oferty<sup>25)</sup>

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINNE  
w Jeleniej Górze

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

Wpłynęło dnia 06-09-2015  
Lp. 3211/2015

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> 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.

<sup>3)</sup> Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

<sup>4)</sup> 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.

<sup>5)</sup> Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

<sup>6)</sup> W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

<sup>7)</sup> Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.

<sup>8)</sup> Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

<sup>9)</sup> Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.

<sup>10)</sup> Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa.

Dotyczy tylko oferty wspólnej.

<sup>11)</sup> Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

<sup>12)</sup> Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.

<sup>13)</sup> W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).

<sup>14)</sup> Opis zgodny z kosztorysem.

<sup>15)</sup> Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.

<sup>16)</sup> Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.

<sup>17)</sup> Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.

<sup>18)</sup> Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

<sup>19)</sup> W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.

<sup>20)</sup> Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i



prawną projektu.

<sup>21)</sup> Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia ..... w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.

<sup>22)</sup> Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.

<sup>23)</sup> Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.

<sup>24)</sup> Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.

<sup>25)</sup> Wypełnia organ administracji publicznej.

ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI  
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO  
ul. Bankowa 18  
58500 Jelenia Góra

Nr pisma wnioskodawcy:

**KRAJOWY REJESTR SĄDOWY**

Stan na dzień 17.01.2013 godz. 11:20:50

Numer KRS: 0000060388

**ODPS AKTUALNY**

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

PODMIOT NIE WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

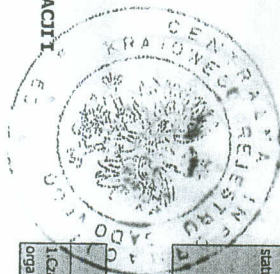
Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	15.11.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	14	Data dokonania wpisu
	26.03.2012	WRLX-NS-REJ/KRS/2919/12/988	
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA WROCŁAWIA-FABRYCZNEJ WIE WROCŁAWIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1. Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2. Numer REGON/NIP	REGON: 230191157, NIP: 6112146077
3. Nazwa	POLSKIE STOWARZYSZTWO WALKI Z KALECTWEM ODDZIAŁ TERENOWY W JELENIEJ GÓRZE
4. Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ A 360 SĄD OKRĘGOWY W JELENIEJ GÓRZE, WYDZIAŁ I CIVILNY
5. Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1. Siedziba	król POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat M. JELENIA GÓRA, gmina M. JELENIA GÓRA, miejsc. JELENIA GÓRA
2. Adres	ul. AL. JANA PAWŁA II, nr 7, lok. ---, miejsc. JELENIA GÓRA, kod 58-500, poczta JELENIA GÓRA, kraj POLSKA
3. Adres poczty elektronicznej	
4. Adres strony internetowej	

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	



Rubryka 4 - Informacje o statucie	
1. Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1996 R.
2	20.06.2004 R. - ZMIENIONO STATUT UCHWAŁĄ X ZAZDU KRAJOWEGO POLSKIEGO STOWARZYSZTWA WALKI Z KALECTWEM W WARSZAWIE.
3	26.05.2007 R. UCHWAŁĄ ZAZDU KRAJOWEGO POLSKIEGO STOWARZYSZTWA WALKI Z KALECTWEM W WARSZAWIE PRZYJĘTO NOWY TEKST JEDNOLITY STATUTU.

Rubryka 5	
1. Czas, na jaki została utworzona organizacja	NIEOZNA CZONY

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu	
Brak wpisów	

Rubryka 7 - Komitet założycielski	
Brak wpisów	

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór	
1. Nazwa organu	PREZYDENT MIASTA JELENIA GÓRA

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu	
1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2. Sposób reprezentacji podmiotu	DO WZMOŻNOŚCI OSYNDACZEŃ W ZAKRESIE PRAW I OBOWIĄZKÓW MAJĄTKOWYCH ORAZ UDZIAŁANIA PEŁNOMOCCNICTW WYMAGANE JEST WSPÓŁDZIAŁANIE I PODPISY DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU, W TYM PREZESA LUB WICEPREZESA.

Podrubryka 1	
Dane osób wchodzących w skład organu	
1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma
	KARBOWSKI
	2. Imię
	LECH
	3. Numer PESEL/REGON
	52053011791
	4. Numer KRS
	*****
	5. Funkcja w organie reprezentującym
	PREZES ZARZĄDU

2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma
	KAPUŚCINSKA
	2. Imię
	HALINA
	3. Numer PESEL/REGON
	46021503809
	4. Numer KRS
	*****

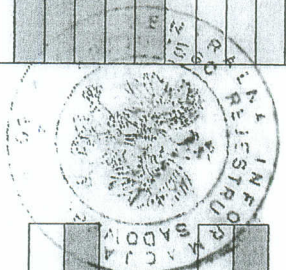
5	Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZPAK
	2.Imiona	LUCYNA
	3.Numer PESEL/REGON	48090403620
	4.Numer KRS	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOZŁOWSKA
	2.Imiona	GRACZYŃA MARJA
	3.Numer PESEL/REGON	54042912904
	4.Numer KRS	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	STRAUB
	2.Imiona	JADWIGA WANDA
	3.Numer PESEL/REGON	39091204860
	4.Numer KRS	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ ZARZĄDU
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DROŃ
	2.Imiona	MICHAŁ PRYMER
	3.Numer PESEL/REGON	78021407895
	4.Numer KRS	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KAWANOWICZ
	2.Imiona	JOANNA ALICJA
	3.Numer PESEL/REGON	69090401906
	4.Numer KRS	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU

Rubryka 2 - Organ nadzoru

Podrubryka 1

Dane osób wychodzących w skład organu

1	Nazwa organu	KOMISJA REWIZYJNA
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BIELECKA
	2.Imiona	ELŻBIETA
	3.Numer PESEL/REGON	48110803905
	4.Numer KRS	*****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TRASIEBIŃCZ
	2.Imiona	ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	56053110382
	4.Numer KRS	*****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	RYGLEWSKA
	2.Imiona	ELŻBIETA MARJA
	3.Numer PESEL/REGON	57081406685
	4.Numer KRS	*****



Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmiana o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	08.03.2007	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	2	03.03.2008	01.01.2007R. - 31.12.2007R.
	3	09.03.2009	01.01.2008 - 31.12.2008
	4	16.03.2010	01.01.2009 R. - 31.12.2009 R.
3.Wzmiana o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	2	*****	01.01.2007R. - 31.12.2007R.
	3	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	4	*****	01.01.2009 R. - 31.12.2009 R.
4.Wzmiana o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	2	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	3	*****	01.01.2007R. - 31.12.2007R.
	4	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	5	*****	01.01.2009 R. - 31.12.2009 R.

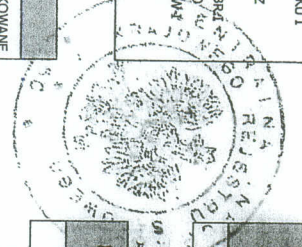
Rubryka 2 - Nie dotyczy

Rubryka 3	Brak wpisów
Dział 3	Brak wpisów
Rubryka 1 - Nie dotyczy	Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	<p>CELEM DZIAŁALNOŚCI W STERZE ZADAŃ PUBL. NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSP. W POLSCE I W ŚROD. RODZINNYCH, A W SZCZEGÓLNOŚCI: 1.PROMOC SPÓŁ OSOBOM NIEPEŁNOSP. I ICH RODZINOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYDOLNIWIANIĄ SZANS. 2.DZIAŁAL. CHARYTATYWNA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSP. I ICH RODZIN. 3.DZIAŁAL. W ŚROD. OSÓB NIEPEŁNOSP. NA RZECZ PODTRZYMANIA TRADYCYI NARODOWEJ, PIELEGNOWANIA POLSKOŚCI ORAZ ROZWOJU ŚWIADOMOŚCI NAROD. OBYWATEL SKŁEPI I KULTUROWEJ. 4.DZIAŁAL. NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSP. W ŚROD. MNIEJSZOŚCI NARODOWYCH. 5.OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA W ŚROD. NIEPEŁNOSP. ORAZ PROFILAKTYKA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI I ROZWOJÓ REHABILITACJI LECZNICZEJ. 6.PROMOCJA ZATRUDNIENIA I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ OSÓB NIEPEŁNOSP. POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY I ZAGROŻONYCH ZWOLNIENIEM Z PRACY. 7.UPOWSZECZNIENIE I OCHRONA PRAW KOBIET NIEPEŁNOSP. ORAZ DZIAŁAL. NA RZEC RÓWNYCH PRAW KOBIET I MĘCZYŻN. 8.DZIAŁAL. WSPOMAGAJĄCA ROZWOJÓ GOSP. W TYM RODZWOJ PRZEDSIĘW. OSÓB NIEPEŁNOSP. 9.DZIAŁAL. WSPOMAGAJĄCA ROZWOJÓ WSPÓLNOT I SPOŁECZNOŚCI LOKALNYCH W ŚROD. NIEPEŁNOSP. 10.KRZESZENIE NAUKI EDUKACJI OSWATY I WYCHOWANIA W ŚROD. OSÓB NIEPEŁNOSP. 11.ROZWOJÓ KRAJODZIAWSTWA ORAZ RÓŻNYCH FORM WYPOCZYNKU NIEPEŁNOSP. (A ZWŁASZCZA DZIECI I MŁODZIEŻ). 12.ROZW. KULTURY I SZTUKI W ŚROD. OSÓB NIEPEŁNOSP. 13.UPOWSZECZNIENIE</p>
-----------------	--

KULTURY FIZYCZNEJ I SPORTU WŚRÓD OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, 14. DZIAŁALNOŚĆ RZECZ PORZĄDKU I BEZPIECZTA PUBLICZNEGO ORAZ PRZECIWDZIAŁANIE ALKOHOLOWI I PATOLOGICZNYM SPÓŁNOMIADOM ZŁODKOWYM NIEPEŁNOSPRAWNYCH, 15. UPROSZCZONA OCHRONA WOLNOŚCI I PRAW CZŁOWIEKA ORAZ SWOBODA OBYWATEL, A TAKŻE DZIAŁAN WSPOMAGACZOWE, DEMOKRACJI ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, 16. POMOĆ OFIAROM KATASTROF, KŁĘSK ZYM, KONFLIKTÓW ZBRÓDNI W OJEN W KRAJU I ZA GRANICĄ, 17. UPROSZCZONA OCHRONA PRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, JAKOŻE WSPÓŁPRACĄ MIĘDZY ŚRODAMI NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ORGANIZACJAMI DZIAŁAJĄCYMI NA ICH RZECZ, 19. PROMOCJA I ORGANIZACJA WOLONTARIATU DZIAŁAJĄCEGO NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH



Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pozarządu publicznego	
1	85, 59, B, POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDIWIDUALNE NIEKLASYFIKOWANE
2	90, 03, Z, ARTYSTYCZNA I LITERACKA DZIAŁALNOŚĆ TWÓRCZA
2 Nieodpłatna działalność statutowa	
1	58, 11, Z, WYDAWANIE KSIĄŻEK
2	58, 19, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WYDAWNICZA
3	70, 22, Z, POZOSTAŁE DORADZTWO W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ZARZĄDZANIA
4	78, 10, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z WYSZUKIWANIEM MIEJSC PRACY I POZYSKIWIENIEM PRACOWNIKÓW
5	79, 90, C, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA W ZAKRESIE REZERWACJI, GDZIE INDIWIDUALNE NIEKLASYFIKOWANA
5	82, 30, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z ORGANIZACJĄ TARGÓW, WYSTAW I KONGRESÓW
7	84, 12, Z, KIEROWANIE W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI ZWIĄZANEJ Z OCHRONĄ ZDROWIA, EDUKACJĄ, KULTURĄ ORAZ POZOSTALYMI USŁUGAMI SPOŁECZNYMI, Z WYŁĄCZENIEM ZABEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
8	85, 52, Z, POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ
9	85, 59, B, POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDIWIDUALNE NIEKLASYFIKOWANE
10	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPETYCZNA
11	86, 90, E, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDIWIDUALNE NIEKLASYFIKOWANA
12	87, 90, Z, POZOSTAŁA POMOĆ SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM
13	88, 99, Z, POZOSTAŁA POMOĆ SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDIWIDUALNE NIEKLASYFIKOWANA
14	90, 03, Z, ARTYSTYCZNA I LITERACKA DZIAŁALNOŚĆ TWÓRCZA
15	93, 19, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA ZE SPORTEM
16	93, 29, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z REKREACJĄ
17	94, 99, Z, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTALYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDIWIDUALNE NIEKLASYFIKOWANA

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości
Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności
Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator
Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja
Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji
Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny / lub przynusowy / 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

CODO JG/17.01/5/2013

Operator: TUJACZ MARZENA

Strona 7 z 7

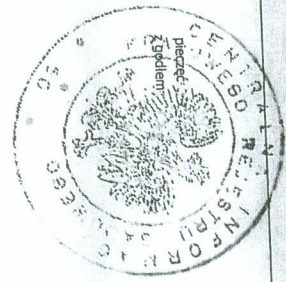
Rubryka 7 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

Jelenia Góra, 17.01.2013 godz: 11:20:50



Podpis

TUJACZ MARZENA

WYKAZ WYPOSAŻENIA  
WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ W KOWARACH

**Projekt wyposażenia kuchni w art. gospodarstwa domowego dla ok. 40 osób (urządzenia do terapii)**

lp.	Nazwa artykułu	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	talerze płaskie	40 szt.	4,00 zł	160,00 zł
2	talerze głębokie	40 szt.	4,00 zł	160,00 zł
3	talerze deserowe	40 szt.	3,00 zł	120,00 zł
4	sztućce : łyżki	40 szt.	3,00 zł	120,00 zł
5	sztućce:widelce	40 szt.	3,00 zł	120,00 zł
6	sztućce: noże	40 szt.	4,00 zł	160,00 zł
7	garnki ( różne)	4 kp.	150,00 zł	600,00 zł
8	czajnik elektr.	2 szt.	100,00 zł	200,00 zł
9	robot kuchenny wielofunkcyjny	1 szt.	500,00 zł	500,00 zł
10	komplet noży do krojenia	1 kp.	150,00 zł	150,00 zł
11	deski do krojenia (różne)	5 szt.	15,00 zł	75,00 zł
12	tarki ( różne)	5 szt.	5,00 zł	25,00 zł
13	salaterki, półmiski	5 szt.	25,00 zł	125,00 zł
14	chlebak	2 szt.	60,00 zł	120,00 zł
15	otwieracz do butelek	2 szt.	10,00 zł	20,00 zł
16	otwieracz do konserw	2 szt.	15,00 zł	30,00 zł
17	trzepaczki, łyżki cedzakowe, łopatkki	5 szt.	15,00 zł	75,00 zł
18	zestaw do przypraw	2 szt.	35,00 zł	70,00 zł
19	sitka, durszlaki	5 szt.	15,00 zł	75,00 zł
20	toster	2 szt.	100,00 zł	200,00 zł
21	termosy	4 szt.	50,00 zł	200,00 zł
22	pojemniki na produkty- (różne)	3 kp.	60,00 zł	180,00 zł
23	tace ( różne)	5 szt.	18,00 zł	90,00 zł
24	kubeczki	40 szt.	5,00 zł	200,00 zł
25	patelnie (różne)	5 szt.	80,00 zł	400,00 zł
26	naczynia do zapiekania i pieczenia	4 szt.	60,00 zł	240,00 zł
27	formy do ciasta (różne)	6 szt.	30,00 zł	180,00 zł
28	miski (plastikowe) do ubijania	4 szt.	10,00 zł	40,00 zł
29	ściereczki różne, zmywaki, druciaki	3 kp.	10,00 zł	30,00 zł
30	pojemniki plastikowe na odpady	10 szt.	60,00 zł	600,00 zł
31	wiaderko z kp. szczotek na kiju	2 szt.	60,00 zł	120,00 zł
32	obrusey zmywalne	5 szt.	24,00 zł	120,00 zł
33	ściereczki kuchenne, ręczniki do rąk	20 szt.	5,00 zł	100,00 zł
34	środki czystości	2 kp.	30,00 zł	60,00 zł
urządzenia do terapii - art. gosp. domowego Razem:				<b>5 665,00 zł</b>

**Planowany koszt zakupu w/w art. gospodarstwa domowego - 5.665,00**

Podany wykaz zawiera niezbędne na rozpoczęcie działalności wyposażenie w art. gospodarstwa domowego i utrzymanie czystości w kuchni. W kuchni warsztatu terapii zajęciowej będzie codziennie sporządzany posiłek dla uczestników warsztatu

**Projekt wyposażenia kuchni :  
( urządzenia do terapii)**

lp	Nazwa artykułu:	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	kuchnia elektryczna z piekarnikiem i rożnem do zabudowy	1 szt.	3 000,00 zł	3 000,00 zł
2	lodówka do zabudowy	1 szt.	1 500,00 zł	1 500,00 zł
3	Kuchenka mikrofalowa	1 szt.	300,00 zł	300,00 zł
4	zmywarka do zabudowy	1 szt.	1 500,00 zł	1 500,00 zł
5	podłączenie do zmywarki	1 kp.	90,00 zł	90,00 zł
6	okap kuchenny elektryczny	1 szt.	300,00 zł	300,00 zł
7	zlewozmywak dwukomorowy	1 szt.	600,00 zł	600,00 zł
8	meble kuchenne pod zabudowę (szafki górne i dolne, blaty kuchenne)	1 kp.	29 700,00 zł	29 700,00 zł
9	pralka automatyczna	1 szt.	1 000,00 zł	1 000,00 zł
10	krzesła z oparciem	40 szt.	190,00 zł	7 600,00 zł
urządzenia do terapii - kuchnia Razem:				<b>45 590,00 zł</b>

**Planowany koszt zakupu wyposażenia kuchni - 45.590,00**

W/w urządzenia umożliwią funkcjonowanie i przygotowywanie różnych potraw i dań dla uczestników warsztatu zgodnie z programem zajęć terapeutycznych.



**Projekt wyposażenia zestawu szkoleniowego:  
(urządzenia do terapii)**

lp.	Nazwa artykułu:	Ilość:	Cena jednostkowa	Wartość
1	telewizor LCD	1 szt.	1 600,00 zł	1 600,00 zł
2	odtwarzacz DVD, CD	1 szt.	400,00 zł	400,00 zł
3	radio z głośnikami	1 kp.	500,00 zł	500,00 zł
4	komplet meblowy RTV	1 szt.	800,00 zł	800,00 zł
5	tablica korkowa	2 szt.	100,00 zł	200,00 zł
6	tablica flipchart	1 szt.	260,00 zł	260,00 zł
7	blok kartkowy do flipcharta	3 szt.	50,00 zł	150,00 zł
8	mazaki- flamastry do flipcharta	2 kp.	25,00 zł	50,00 zł
9	zakreślacze do flipcharta	2 kp.	35,00 zł	70,00 zł
urządzenia do terapii - zestaw szkoleniowy Razem:				<b>4 030,00 zł</b>

**Planowany koszt zakupu zestawu szkoleniowego- 4.030,00**

Podany zestaw szkoleniowy umożliwi prowadzenie różnorodnych zajęć terapeutycznych z uczestnikami warsztatu np. m.in. zajęć z muzykoterapii, wyrabianie i rozwijanie ich umiejętności manualnych i werbalnych oraz ćwiczeń związanych z procesem nauczania w ramach rehabilitacji.

**Projekt wyposażenia pracowni krawieckiej:  
(urządzenia do terapii)**

lp.	Nazwa artykułu	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	maszyna do szycia wieloczynnościowa	2 szt.	700,00 zł	1 400,00 zł
2	nożyce do haftu	2 szt.	20,00 zł	40,00 zł
3	nożyce krawieckie ręczne	3 szt.	60,00 zł	180,00 zł
4	wytwornica pary z żelazkiem	1 szt.	400,00 zł	400,00 zł
5	deska do prasowania z żelazkiem	1 szt.	250,00 zł	250,00 zł
6	stoły składane	5 szt.	430,00 zł	2 150,00 zł
7	krzesła obrotowe na kółkach	6 szt.	225,00 zł	1 350,00 zł
	urządzenia do terapii - pracownia krawiecka Razem:			<b>5 770,00 zł</b>

**Planowany koszt zakupu w/w wyposażenia pracowni krawieckiej – 5.770,00**

W pracowni krawieckiej w ramach zajęć terapeutycznych przewidziane są stanowiska do nauki projektowania, krojenia, szycia maszynowego, wykończania i prasowania wyrobów. Zakup w/w urządzeń jest niezbędny do prawidłowego funkcjonowania pracowni i planowanych zajęć z uczestnikami terapii.

**Projekt wyposażenia pracowni bukieciarsko - ogrodniczej  
( urządzenia do terapii)**

lp.	Nazwa artykułu	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	stoły składane	6 szt.	390,00 zł	2 340,00 zł
2	szafy i regały	12 szt.	500,00 zł	6 000,00 zł
3	kontenery szufladkowe zam.	5 szt.	390,00 zł	1 950,00 zł
	urządzenia do terapii - pracownia bukieciarsko-ogrodnicza			
	Razem:			<b>10 290,00 zł</b>

**Planowany koszt zakupu w/w wyposażenia pracowni bukieciarsko-ogrodniczej – 10.290,00**

W pracowni bukieciarsko-ogrodniczej będą odbywały się zajęcia terapeutyczne z układania kompozycji kwiatowych, różnych stroików, dekoracji okolicznościowych i wyplatania z wikliny. Na potrzeby warsztatowej kuchni uczestnicy będą uczyć się jak uprawiać zioła i nowalijki, które później będą mogli wykorzystać przygotowując własnoręcznie różne potrawy. Zakup w/w mebli do pracowni jest niezbędny do prawidłowego funkcjonowania pracowni i zaplanowanych zajęć z uczestnikami terapii.

**Projekt wyposażenia pracowni komputerowej:  
(urządzenia do terapii)**

lp.	Nazwa artykułu	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	zestawy komputerowe	11 szt.	2 200,00 zł	24 200,00 zł
2	podkładki pod mysz komputer	15 szt.	10,00 zł	150,00 zł
3	drukarka laserowa	1 szt.	400,00 zł	400,00 zł
4	urządzenie wielofunk.: drukarka, kopiarka, skaner	1 szt.	300,00 zł	300,00 zł
5	biurka komputerowe	12 szt.	350,00 zł	4 200,00 zł
6	krzesła obrotowe na kółkach	12 szt.	200,00 zł	2 400,00 zł
7	szafy	10 szt.	500,00 zł	5 000,00 zł
8	kontenery szufladkowe zamykane	12 szt.	350,00 zł	4 200,00 zł
9	pendrive -pamięć USB	12 szt.	60,00 zł	720,00 zł
10	myszki komputerowe	12 szt.	50,00 zł	600,00 zł
11	papier do drukarki	20 ryz	30,00 zł	600,00 zł
12	kalkulatory	1 szt.	100,00 zł	100,00 zł
13	dyskiety -CD-ROM	2 kp.	50,00 zł	100,00 zł
	urządzenia do terapii - pracownia komputerowa			
	Razem:			<b>42 970,00 zł</b>

**Planowany koszt zakupu wyposażenia pracowni komputerowej - 42.970,00**

Pracownia komputerowa obliczona jest na 10 stanowisk komputerowych, gdzie będą odbywały się zajęcia z posługiwania się komputerem i nauki obsługi poszczególnych programów. Zakup w/w wyposażenia pracowni w meble, krzesła, zestawy komputerowe oraz całego oprzyrządowania jest niezbędny do prawidłowego funkcjonowania pracowni i realizacji programu rehabilitacyjnego przewidzianego dla jej uczestników.

**Projekt wyposażenia pracowni dziewiarsko-tkackiej :  
(urządzenia do terapii)**

lp.	Nazwa artykułu	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	stoły składane	5 szt.	390,00 zł	1 950,00 zł
2	krzesła obrotowe	6 szt.	200,00 zł	1 200,00 zł
3	szafy i regały	10 szt.	500,00 zł	5 000,00 zł
4	kosze plastikowe, pojemniki różne	5 szt.	40,00 zł	200,00 zł
	urządzenia do terapii - pracownia dziewiarsko-tkacka Razem:			<b>8 350,00 zł</b>

**Planowany koszt zakupu wyposażenia pracowni dziewiarsko- tkackiej –8.350,00**

W pracowni dziewiarsko-tkackiej przewiduje się zajęcia dla tych uczestników warsztatu, którzy będą zainteresowani tkactwem i nauką dziewiarstwa ręcznego. W pracowni powstanie 5 różnych stanowisk np. do haftowania, wytwarzania gobelinów, robótek na drutach. Wyposażenie w podane meble jest niezbędne do ich utworzenia.

**Projekt wyposażenia pracowni plastycznej:  
(urządzenia do terapii)**

lp.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	szafy i regały	6 szt.	500,00 zł	3 000,00 zł
2	kontenery szufladkowe zam.	6 szt.	390,00 zł	2 340,00 zł
3	stoły składane	6 szt.	390,00 zł	2 340,00 zł
	urządzenia do terapii - pracownia plastyczna Razem:			<b>7 680,00 zł</b>

**Planowany koszt zakupu wyposażenia pracowni plastycznej –7.680,00**

W pracowni plastycznej będą odbywać się zajęcia terapeutyczne z grafiki, malarstwa różnymi technikami, rysunku, rzeźby i wiele innych w zależności od zainteresowań uczestników. Zakup podanego wyposażenia w meble umożliwi prowadzenie zajęć w tej pracowni.

**Projekt wyposażenia sali rehabilitacyjnej:  
(urządzenia do terapii)**

lp.	Nazwa	Ilość:	Cena jednostkowa	Wartość
1	materac gimnastyczny	2 szt.	300,00 zł	600,00 zł
2	rowerek treningowy	1 szt.	465,00 zł	465,00 zł
3	leżanka do zabiegów fizjoterapii	1 szt.	800,00 zł	800,00 zł
4	drabinka gimnastyczna	1 szt.	360,00 zł	360,00 zł
5	lampa sollux	1 szt.	1 350,00 zł	1 350,00 zł
6	szafy i regały	2 szt.	500,00 zł	1 000,00 zł
7	krzesła drewniane	3 szt.	100,00 zł	300,00 zł
	urządzenia do terapii- sala rehabilitacyjna Razem:			<b>4 875,00 zł</b>

**Planowany koszt zakupu wyposażenia sali rehabilitacyjnej- 4.875,00**

Zakup sprzętu gimnastycznego i urządzeń do rehabilitacji jest niezbędny do prowadzenia zaplanowanych ćwiczeń z uczestnikami warsztatu, celem których będzie poprawa sprawności fizycznej i usprawnienie manualne i ruchowe.

**Projekt wyposażenia biura i szatni oraz WC dla uczestników  
I pracowników :  
(urządzenia do terapii)**

lp.	Nazwa:	Ilość:	Cena jednostkowa	Wartość
1	biurko komputerowe	1 szt.	350,00 zł	350,00 zł
2	zestaw komputerowy	1 szt.	2 000,00 zł	2 000,00 zł
3	kontener szufladkowy	1 szt.	390,00 zł	390,00 zł
4	krzesło obrotowe	1 szt.	200,00 zł	200,00 zł
5	szafy biurowe -zamykane	4 szt.	500,00 zł	2 000,00 zł
6	aparat telefoniczny	2 szt.	300,00 zł	600,00 zł
7	kasetka metalowa	1 szt.	400,00 zł	400,00 zł
8	kalkulator	1 szt.	100,00 zł	100,00 zł
9	pieczęcie firmowe	1 kp.	140,00 zł	140,00 zł
10	niszczarka do dokumentów	1 szt.	400,00 zł	400,00 zł
11	artykuły biurowe - różne	pakiet	600,00 zł	600,00 zł
12	pinezki kolorowe	3 op.	5,00 zł	15,00 zł
13	bloki różne	10 kp.	20,00 zł	200,00 zł
14	szafki zamykane BHP	10 szt.	300,00 zł	3 000,00 zł
15	wieszaki i garderoba pod zabudowę	1 kp.	2 000,00 zł	2 000,00 zł
16	komplety do WC	5 kp.	40,00 zł	200,00 zł
17	dozowniki na papier i mydło w płynie	3 kp.	100,00 zł	300,00 zł
	urządzenia do terapii - wyposażenie biura i szatni			
	Razem:			<b>12 895,00 zł</b>

**Planowany koszt zakupu wyposażenia do biura, szatni oraz toalet – 12.895,00**

Zakup wyposażenia do pomieszczenia biurowego umożliwi pracę biurową, w szatni uczestnicy będą mogli zostawić swoje odzienie i rzeczy osobiste. Zakup dozowników na mydło i papier umożliwi utrzymanie właściwej higieny uczestników warsztatu i personelu.

**KOSZTY WYPOSAŻENIA (URZĄDZENIA DO TERAPII)  
-ZESTAWIENIE ZBIORCZE**

1. art. gospodarstwa domowego	5.665,00
2. kuchnia	45.590,00
3. zestaw szkoleniowy	4.030,00
4. pracownia krawiecka	5.770,00
5. pracownia bukieciarsko-ogrodnicza	10.290,00
6. pracownia komputerowa	42.970,00
7. pracownia dziewiarsko-tkacka	8.350,00
8. pracownia plastyczna	7.680,00
9. sala rehabilitacyjna	4.875,00
10. biuro, szatnia, toalety	12.895,00
<b>RAZEM</b>	<b><u>148.115,00</u></b>

W I C E P R E Z E S  
Oddziału Terenowego TWK  
w Jeleniej Górze  
*Halina Kapuścińska*

P R E Z E S  
Zarządu Oddziału Terenowego TWK  
w Jeleniej Górze  
*mgr Lech Karbowski*