

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

2015 10. 26 p. kuc. Kucmowa.
p.o. DYREKTORA
Wydziału Zdrowia
i Spraw Społecznych
Departament Komunikacji Społecznych
Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych
p. FIOABEKSY DYREKTOR
Wydział Zdrowia
i Spraw Społecznych
Iwona Iwanicka
L.dz. 3983 podpis

.....
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

Przeciwdziałanie uzależnieniom od nowych substancji psychoaktywnych „dopalaczy” (program DOPALACZ) w zakresie Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii (zadania publicznego²⁾)

Terapia osób używających nowych substancji psychoaktywnych (NPS)

.....
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 30.10.2015 do 30.12.2015

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI
ZADANIA PUBLICZNEGO¹⁾
zgodnie z Ustawą o Pożytku Publicznym i Wolontariacie art. 19a

PRZEZ

..... **Wydział Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi**

(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/oferentów^{1), 3)}

1) nazwa: **Polskie Towarzystwo Zapobiegania Narkomanii, Oddział Łódzki**

2) forma prawna:⁴⁾

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> stowarzyszenie | <input type="checkbox"/> fundacja |
| <input type="checkbox"/> kościelna osoba prawna | <input type="checkbox"/> kościelna jednostka organizacyjna |
| <input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna | <input type="checkbox"/> inna..... |

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

Numer KRS0000139972

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

rejestracji.....**22.11.2002**.....

all.

5) nr NIP 725-17-17-118, nr REGON 001267024-00137

6) adres:

miejsceowość: **90-514 Łódź al. Tadeusza Kościuszki 48.**
dzielnica lub inna jednostka Śródmieście pomocnicza:⁷⁾

gmina Łódź,

gmina: powiat:⁸⁾

województwo: **województwo łódzkie**

kod pocztowy: 90-514 Łódź..... poczta:

7) tel. **042 632 78 43, 0691881787 fax. (042) 675 74 03 z dop. dla OŁPTZN.**
e-mail: tzn_lodz@post.pl, http://www.olptzn.republika.pl

8) numer rachunku bankowego: **71 1060 0076 0000 3200 0078 6776**

.....
nazwa banku: **BPH Oddział w Łodzi, ul. Piotrkowska 109**

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

a) **Anna Dietrich-Muszalska, przewodnicząca Oddziału Łódzkiego Polskiego
Towarzystwa Zapobiegania Narkomanii**

b) **Marzena Łabędź-księgowa**

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

.....**Centrum Profilaktyki i Terapii Uzależnień al. Kościuszki 48 691881787.**

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

**Anna Dietrich-Muszalska, przewodnicząca Oddziału Łódzkiego Polskiego
Towarzystwa Zapobiegania Narkomanii, telefon:691881787**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Polskie Towarzystwo Zapobiegania Narkomanii jako instytucja pożytku publicznego jest stowarzyszeniem kierującym się w swej działalności zasadami Konstytucji RP oraz Ustawy o pożytku publicznym i o wolontariacie. Celem towarzystwa jest przeciwdziałanie uzależnieniom od substancji psychoaktywnych (m.in. narkotyki, alkohol) oraz skutkom ich używania poprzez prowadzenie m. in. różnych form pomocy dla osób używających substancji psychoaktywnych (uzależnionych lub zagrożonych uzależnieniem) i ich rodzin.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

nie prowadzimy odpłatnie działalności statutowej

142

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

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorcównie dot.....

b) przedmiot działalności gospodarczej

Oddział Łódzki PTZN nie prowadzi działalności gospodarczej

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

Pomoc dla młodzieży i młodych dorosłych z terenu m. Łodzi używających nowych substancji psychoaktywnych (dopalaczy) w sposób izolowany lub w połączeniu z innymi substancjami psychoaktywnymi i ich rodzin poprzez prowadzenie poradnictwa/sesji terapeutycznych i edukacyjnych

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

Dopalacze, zwane też nowymi substancjami psychoaktywnymi (NPS, wg terminologii wprowadzonej przez European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction) są obecnie grupą najczęściej stosowanych przez młodzież substancji psychoaktywnych obok alkoholu czy marihuany.

Dopalacze to nazwa stosowana dla (nie)legalnych substancji psychoaktywnych syntetycznych i roślinnych o różnym działaniu psychoaktywnym zbliżonym do tradycyjnych narkotyków, w stosunku do których nie ma rutynowych metod wykrywania. Do wykrywania tych substancji konieczne jest wykorzystywanie zaawansowanych, kosztownych metod analitycznych, a więc w chwili obecnej niemożliwych do przeprowadzenia w placówkach leczenia ambulatoryjnego.

W związku z powyższym personel udzielający świadczeń medycznych osobom używającym dopalaczy musi mieć duże doświadczenie i wiedzę na temat umiejętności rozpoznania klinicznego objawów intoksykacji a także objawów niepożądanych związanych z używaniem tych substancji oraz wiedzę nt możliwości wystąpienia objawów klinicznych interakcji w przypadku zastosowania kilku substancji psychoaktywnych.

Najpopularniejszymi substancjami z tej grupy jest mefedron oraz narkotyki modyfikowane, których używanie i związane z tym objawy przedawkowania/zgony, psychozy intoksykacyjne, zachowania agresywne i inne dysfunkcje psychiczne stanowią ważny problem medyczny i społeczny.

Leczenie osób używających tych substancji przebiega w ramach programów dla osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych. W Polsce nie ma specjalistycznych programów pomocy dla osób używających dopalaczy, a istnieje taka potrzeba

szczególnie tam, gdzie problem jest znacznie nasilony jak np. w aglomeracji łódzkiej.

Z danych Krajowego Centrum Informacji o Narkotykach i Narkomanii wynika, że wśród wszystkich województw łódzkie znajduje się na pierwszym miejscu pod względem zarejestrowanej liczby osób używających dopalaczy, a w łódzkich placówkach stacjonarnych udzielających pomocy w stanach ostrych (oddział ostrych zatruc Instytutu Medycyny Pracy dla pacjentów powyżej 16 roku życia oraz SOR Szpitala Pediatrycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi dla pacjentów do 16 roku życia) łącznie leczy się największa w kraju liczba osób używających dopalaczy.

Większość osób zażywających nowe substancje psychoaktywne zna tylko ich nazwy marketingowe i nie zna składu chemicznego ani objawów niepożądanych wywoływanych przez te substancje.

Z badań wiadomo, że prawie wszyscy respondenci używający dopalaczy mają wcześniejsze doświadczenia z używaniem alkoholu, tytoniu i narkotyków. Wiek pierwszego kontaktu z nowymi substancjami to średnio około 17 lat.

W naszej ocenie istnieje pilna potrzeba utworzenia programu pomocy dla osób używających dopalaczy zwłaszcza po ukończeniu leczenia w Oddziałach Ostrych Zatruc IMP czy SOR w celu zapobieganiu nawrotom używania dopalaczy i rehospitalizacji tych osób, a także zapobiegania poważnym problemom medycznym wynikającym z używania dopalaczy, w tym zgonów wynikających z toksycznego działania tych substancji.

Zgłaszany program (obejmujący poradnictwo diagnostyczne, terapeutyczne i edukacyjne) jest pilotażowy dla stworzenia możliwości uruchomienia specjalistycznego programu pomocy dla osób używających nowych substancji psychoaktywnych (dopalaczy).

Centrum Profilaktyki i Terapii Uzależnień (CPiTU) dysponuje wykwalifikowaną kadrą, która ma możliwość przeprowadzenia profesjonalnej konsultacji i terapii (specjaliści psychiatrii dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych, certyfikowani specjaliści terapii uzależnień). Osoby pracujące w CPiTU posiadają wieloletnie doświadczenie w pracy zarówno z osobami używającymi szkodliwie substancji psychoaktywnych jak i od nich uzależnionymi, a także odpowiednią wiedzę nt. działania NPS jak i zagrożeń wynikających z używania nowych substancji psychoaktywnych (dopalaczy).

Celem programu jest przeciwdziałanie eskalacji używania nowych substancji psychoaktywnych (dopalaczy) oraz przeciwdziałanie występowaniu objawów niepożądanych związanych z ich stosowaniem a także zmniejszenie liczby rehospitalizacji osób używających dopalaczy.

W ramach przedstawianego programu pilotażowego planujemy nawiązanie współpracy z placówkami stacjonarnymi, udzielającymi pomocy osobom leczonym z powodu ostrej intoksykacji po użyciu dopalaczy.

Celem tej inicjatywy jest rozpoznanie możliwości utworzenia zintegrowanego systemu pomocy osobom używającym dopalaczy zarówno mieszkańcom aglomeracji łódzkiej jak i województwa łódzkiego leczonym w placówkach lecznictwa stacjonarnego w Łodzi.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Charakterystyka odbiorców programu

1) młodzież, dorośli (możliwość przyjęcia dzieci ze względu na posiadane kwalifikacje osób pracujących w CPiTU)

2 osoby używające nowych substancji psychoaktywnych (dopalaczy)

a/ jako substancji wiodącej (w wywiadzie obecne jest również używanie innych substancji psychoaktywnych: narkotyków klasycznych i/lub alkoholu)

b/ jako jedynej substancji np. mefedronu lub grupy substancji określanych jako NPS

3. opiekunowie, rodziny osób używających dopalaczy

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 zadania¹¹⁾

Nie ubiegamy się o dofinansowanie inwestycji

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 dotacji¹¹⁾**

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Celem zadania jest: pomoc osobom używającym nowych substancji psychoaktywnych (dopalaczy) i ich opiekunom/rodzinom poprzez: udzielanie porad diagnostycznych, terapeutycznych i edukacyjnych (w tym diagnozowania, terapii i motywowanie do terapii oraz utrzymywania abstynencji, a także indywidualnej edukacji dla pacjentów i ich opiekunów nt. szkodliwości i strat zdrowotnych związanych z używaniem dopalaczy.

Celem jest też promowanie zdrowego stylu życia, oraz poprawa funkcjonowania psychospołecznego pacjentów.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Centrum Profilaktyki i Terapii Uzależnień

Al. Kościuszki 48, 90-514 Łódź

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

Udzielanie porad diagnostycznych, terapeutycznych i edukacyjnych obejmujących:

- indywidualną ocenę problemów zdrowotnych i społecznych pacjentów używających NPS (w tym ocenę funkcjonowania psychospołecznego),
- umożliwienie identyfikacji z problemami wynikającymi z używania NPS
- motywowanie pacjentów do terapii
- przeciwdziałanie powstaniu uzależnienia
- przeciwdziałanie rehospitalizacji
- przeciwdziałanie intoksykacji i powikłaniom zdrowotnym
- przeciwdziałanie zaburzeniom funkcjonowania psychospołecznego
- promowanie zdrowego stylu życia i abstynencji od NPS i innych substancji psychoaktywnych
- wiedzy nt. szkodliwości używania NPS
- zasad udzielania pomocy osobom używającym NPS w przypadku ich przedawkowania

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 1.02.2013..... do 27.12.2013.....		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
<p>Porada diagnostyczna * 40 godz. x 80,-zł = 3200,-zł Liczba adresatów w odniesieniu do realizowanego zadania 20. *(kwalifikująca do programu wraz z końcową oceną ewaluacyjną)</p>	30.10.-30.12.2015	PTZN O/ Łódzki
<p>Porada terapeutyczna/indywidualna sesja terapeutyczna dla osób używających dopalaczy* 20 godz. x 80,- zł = 1600,-zł Liczba adresatów w odniesieniu do realizowanego zadania 20.</p> <p>Porada edukacyjna/ sesja terapeutyczna z elementami edukacji dla osób używających dopalaczy i ich opiekunów* 40 godz. x 80,-zł = 3200,- zł Liczba adresatów w odniesieniu do realizowanego zadania 20.</p> <p>* stawki wg taryfikatora KBDSNP kształtują się na poziomie 80-100 zł za zajęcia w specjalistycznych programach np. sesje terapeutyczne w programie CANDIS</p>	30.10-30.12.2015	PTZN O/ Łódzki

MEB

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

- utrzymywanie abstynencji od substancji psychoaktywnych
- przeciwdziałanie powstaniu uzależnienia
- przeciwdziałanie rehospitalizacji
- przeciwdziałanie intoksykacji i powikłaniom zdrowotnym
- przeciwdziałanie zaburzeniom funkcjonowania psychospołecznego
- promowanie zdrowego stylu życia i abstynencji od NPS i innych substancji psychoaktywnych

Poprawa funkcjonowania psychospołecznego pacjenta w środowisku rodzinnym w szkole pracy i grupie rówieśniczej (zmniejszenie przejawów niedostosowania społecznego).

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	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) porada diagnostyczna .	20	80,-	godz	1600,-	1600,-		
	2) porada terapeutyczna	40	80,-	godz	3200,-	3200,-		
	3) porada edukacyjna.	40	80	godz	3200,-	3200,-		
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (OL PTZN) ¹⁹⁾ :	1) nadzór i koordynacja	16	50,-	godz	800,-		
		2) księgowość	7	50,-	godz	350,-	350,-	800,-
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie.. (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ :							
	1) czynsz wraz z mediami				2000,-	2000,-		
IV	Ogółem:				11.150 ✓	10.000,- ✓	350,- ✓	800,-

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	10.000,00 zł	89,69%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	350,00 zł	3,14%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3) ¹¹⁾	-	-

WZK

3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ 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) ¹⁷⁾	zł	%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾ zł%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	800,00 zł	7,17%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)	11.150,00 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
Nie dot.		TAK/NIE ¹⁾	-

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

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

Zespół lekarzy specjalistów z zakresu psychiatrii oraz psychiatrii dzieci i młodzieży, psychologów, które posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie z zakresu terapii uzależnień (wszystkie pracujące osoby posiadają certyfikat specjalisty terapii uzależnień)

Wolontariusze: pracownicy CPiTU

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Opis bazy lokalowej
 Lokal w kamienicy, o powierzchni użytkowej ok. 140 m², 5 pomieszczeń, węzeł sanitarny, sala do zajęć edukacyjnych i terapeutycznych.
 Stan techniczny i wyposażenie obiektu istotne z punktu widzenia realizacji zadania:
 Stan techniczny dobry, lokal spełniający wymogi SANEPD, wyposażenie odpowiednie do projektu przedstawionego w programie.

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

Prowadzenie od 1994 roku różnych programów terapeutycznych (terapia indywidualna i grupowa- młodzieżowe grupy wsparcia), zajęć edukacyjnych dla osób uzależnionych od narkotyków bądź używających tych substancji w sposób problemowy.

Udzielanie porad i konsultacji specjalistycznych dla osób uzależnionych od narkotyków bądź używających szkodliwie te substancje, udzielanie porad dla rodzin tych osób.

Prowadzenie programów profilaktycznych (edukacyjnych) dla osób zagrożonych uzależnieniem (przyjmujących narkotyki eksperymentalnie, okazjonalnie bądź systematycznie) i ich rodzin.

Formy zajęć: porady, konsultacje specjalistyczne (lekarskie i psychologiczne), terapia indywidualna, młodzieżowe i rodzinne grupy wsparcia, warsztaty edukacyjne, mini-edukacja, szkolenia, doradztwo szkolne i zawodowe, orzecznictwo, przeprowadzanie testów do wykrywania narkotyków, porady i informacja telefoniczna, specjalistyczne konsultacje

Programy szkoleniowe dla różnych grup zawodowych (kuratorów sądowych, pedagogów, lekarzy rodzinnych) dot. uzależnień (narkomanii).

Wieloletnia współpraca z Wydziałem Zdrowia Publicznego w zakresie prowadzenia programów w ramach realizacji Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Nie przewidujemy korzystania przy wykonywaniu zadania z usług podwykonawców

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 .30. 12.2015..... ;
- 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.

.....Anna Dietrich-Muszalska – przewodnicząca OLPTZN
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/offerentów¹⁾)

KSIEGOWA

mgr Marzena Łabędź

Data22.10.2015.....

Pełnomocnik do reprezentacji i nadzoru
Dłż. Anna Dietrich-Muszalska
tel. 01-881-737

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾.
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).
3. Wypełniony formularz kwalifikacji osoby realizującej zadanie z zakresu Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2013 oraz Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2013, we współpracy z Wydziałem Zdrowia i Spraw Społecznych Departament Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi.

Uwaga: nieprzedłożenie powyższych załączników spowoduje odrzucenie oferty przez Komisję Konkursową!

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

	URZĄD MIASTA ŁODZI Departament Komunikacji Społecznej i Zrównoważonej Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych 23 -10- 2015 L.dz. 3980 podpis: <i>Kules</i>
--	---

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 nieobowiązkowe. Należy wypełnić, jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.

⁸⁾ Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

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

¹⁰⁾ Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.

¹¹⁾ Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

¹²⁾ 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.

¹³⁾ 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).

¹⁴⁾ Opis zgodny z kosztorysem.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 06.11.2015 godz. 11:23:28

Numer KRS: 0000139972

**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	22.11.2002			
Ostatni wpis	Numer wpisu	33	Data dokonania wpisu	25.09.2014
	Sygnatura akt	WA.XII NS-REJ.KRS/51694/14/218		
	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	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 001267024, NIP: ---
3.Nazwa	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ RST 312 SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY SĄD GOSPODARCZY, KRAJOWY REJESTR SĄDOWY
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

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. BIELAŃSKA, nr 9, lok. 16, miejsc. WARSZAWA, kod 00-086, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały		
1	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W SZCZECINIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. SZCZECIN, gmina M. SZCZECIN, miejsc. SZCZECIN
	3.Adres	ul. MONTWIŁŁA, nr 6, lok. 6, miejsc. SZCZECIN, kod 71-601, poczta SZCZECIN, kraj POLSKA
2	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W KOSZALINIE

	oddziału	
	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
3	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W LEGIONOWIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat LEGIONOWSKI, gmina LEGIONOWO, miejsc. LEGIONOWO
	3.Adres	ul. REYMONTA, nr 5, lok. ---, miejsc. LEGIONOWO, kod 05-120, poczta LEGIONOWO, kraj POLSKA
4	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W SZCZECINKU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat SZCZECINECKI, gmina SZCZECINEK, miejsc. SZCZECINEK
	3.Adres	ul. 9 MAJA, nr 12, lok. ---, miejsc. SZCZECINEK, kod 78-400, poczta SZCZECINEK, kraj POLSKA
5	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat M. GORZÓW WIELKOPOLSKI, gmina M. GORZÓW WIELKOPOLSKI, miejsc. GORZÓW WIELKOPOLSKI
	3.Adres	ul. BOHATERÓW WESTERPLATTE, nr 10, lok. ---, miejsc. GORZÓW WIELKOPOLSKI, kod 66-400, poczta GORZÓW WIELKOPOLSKI, kraj POLSKA
6	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W TURKU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat TURECKI, gmina TUREK, miejsc. TUREK
	3.Adres	ul. KONIŃSKA, nr 4, lok. ---, miejsc. TUREK, kod 62-700, poczta TUREK, kraj POLSKA
7	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W LESZNIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat M. LESZNO, gmina M. LESZNO, miejsc. LESZNO
	3.Adres	ul. JANA PAWŁA II, nr 6, lok. ---, miejsc. LESZNO, kod 64-100, poczta LESZNO, kraj POLSKA
8	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W LUBLINIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBELSKIE, powiat M. LUBLIN, gmina M. LUBLIN, miejsc. LUBLIN
	3.Adres	ul. ZAKŁADOWA, nr 11A, lok. ---, miejsc. LUBLIN, kod 20-820, poczta LUBLIN, kraj POLSKA
9	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W ŁODZI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŁÓDZKIE, powiat M. ŁÓDŹ, gmina M. ŁÓDŹ, miejsc. ŁÓDŹ
	3.Adres	ul. T. KOŚCIUSZKI, nr 48, lok. ---, miejsc. ŁÓDŹ, kod 90-514, poczta ŁÓDŹ, kraj POLSKA
10	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII I ODDZIAŁ TERENOWY W SŁUPSKU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. POMORSKIE, powiat M. SŁUPSK, gmina M. SŁUPSK, miejsc. SŁUPSK
	3.Adres	ul. H. SIENKIEWICZA, nr 7, lok. 30, miejsc. SŁUPSK, kod 76-200, poczta SŁUPSK, kraj POLSKA
11	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII II ODDZIAŁ TERENOWY W SŁUPSKU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. POMORSKIE, powiat M. SŁUPSK, gmina M. SŁUPSK, miejsc. SŁUPSK
	3.Adres	ul. WOJSKA POLSKIEGO, nr 50, lok. ---, miejsc. SŁUPSK, kod 76-200, poczta SŁUPSK, kraj POLSKA
12	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W SOCHACZEWIE

	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat SOCHACZEWSKI, gmina SOCHACZEW, miejsc. SOCHACZEW
	3.Adres	ul. 15-GO STERPNIA, nr 2, lok. ---, miejsc. SOCHACZEW, kod 97-500, poczta SOCHACZEW, kraj POLSKA
13	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W TORUNIU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat M. TORUŃ, gmina M. TORUŃ, miejsc. TORUŃ
	3.Adres	ul. PLAC ŚW.KATARZYNY, nr 9, lok. ---, miejsc. TORUŃ, kod 87-100, poczta TORUŃ, kraj POLSKA
14	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W WOLINIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat KAMIENSKI, gmina WOLIN, miejsc. WOLIN
	3.Adres	ul. MOSTOWA, nr 1, lok. ---, miejsc. WOLIN, kod 72-500, poczta WOLIN, kraj POLSKA
15	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W ZIELONEJ GÓRZE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat M. ZIELONA GÓRA, gmina M. ZIELONA GÓRA, miejsc. ZIELONA GÓRA
	3.Adres	ul. JELENIA, nr 1A, lok. ---, miejsc. ZIELONA GÓRA, kod 65-090, poczta ZIELONA GÓRA, kraj POLSKA
16	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W WÓLCIE PRZYBOJEWSKIEJ
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat PŁOŃSKI, gmina CZERWIŃSK, miejsc. WÓLKA PRZYBOJEWSKA
	3.Adres	ul. ---, nr ---, lok. ---, miejsc. WÓLKA PRZYBOJEWSKA, kod 09-151, poczta GRODZIEC, kraj POLSKA
17	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W BARTOSZYCACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. WARMIŃSKO-MAZURSKIE, powiat BARTOSZYCKI, gmina BARTOSZYCE, miejsc. BARTOSZYCE
	3.Adres	ul. HUBALCZYKÓW, nr 2, lok. 7, miejsc. BARTOSZYCE, kod 11-200, poczta BARTOSZYCE, kraj POLSKA
18	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W BYDGOSZCZY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat M. BYDGOSZCZ, gmina M. BYDGOSZCZ, miejsc. BYDGOSZCZ
	3.Adres	ul. GAJOWA, nr 43, lok. ---, miejsc. BYDGOSZCZ, kod 85-087, poczta BYDGOSZCZ, kraj POLSKA
19	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W KATOWICACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat M. KATOWICE, gmina M. KATOWICE, miejsc. KATOWICE
	3.Adres	ul. WARSZAWSKA, nr 19, lok. ---, miejsc. KATOWICE, kod 40-009, poczta KATOWICE, kraj POLSKA
20	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W ŚWINOUJŚCIU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. ŚWINOUJŚCIE, gmina M. ŚWINOUJŚCIE, miejsc. ŚWINOUJŚCIE
	3.Adres	ul. DĄBROWSKIEGO, nr 4, lok. ---, miejsc. ŚWINOUJŚCIE, kod 72-600, poczta ŚWINOUJŚCIE, kraj POLSKA
21	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W INOWROCŁAWIU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat INOWROCŁAWSKI, gmina INOWROCŁAW, miejsc. INOWROCŁAW

	3.Adres	ul. TORUŃSKA, nr 26, lok. ---, miejsc. INOWROCLAW, kod 88-100, poczta INOWROCLAW, kraj POLSKA
22	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W ŚWIECIU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat ŚWIECKI, gmina ŚWIECIE, miejsc. ŚWIECIE
	3.Adres	ul. SĄDOWA, nr 18, lok. ---, miejsc. ŚWIECIE, kod 86-100, poczta ŚWIECIE, kraj POLSKA
23	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W BRODNICY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat BRODNICKI, gmina BRODNICA, miejsc. BRODNICA
	3.Adres	ul. WYSPIAŃSKIEGO, nr 4 A, lok. ---, miejsc. BRODNICA, kod 87-300, poczta BRODNICA, kraj POLSKA
24	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W CHOJNICACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. POMORSKIE, powiat CHOJNICKI, gmina CHOJNICE, miejsc. CHOJNICE
	3.Adres	ul. STRZELECKA, nr 31, lok. ---, miejsc. CHOJNICE, kod 89-600, poczta CHOJNICE, kraj POLSKA
25	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W WARSZAWIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M.ST. WARSZAWA, gmina M.ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	3.Adres	ul. ROKOSOWSKA, nr 10, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 02-348, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
26	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W TUCHOLI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat TUCHOLSKI, gmina TUCHOLA, miejsc. TUCHOLA
	3.Adres	ul. PLAC ZAMKOWY, nr 1, lok. ---, miejsc. TUCHOLA, kod 89-500, poczta TUCHOLA, kraj POLSKA
27	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY WE WROCŁAWIU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW
	3.Adres	ul. JERZEGO BAJANA, nr 61, lok. 3, miejsc. WROCŁAW, kod 54-129, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA
28	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W ZIMNOWODZIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat KŁOBUCK, gmina LIPIE, miejsc. ZIMNOWODA
	3.Adres	ul. ---, nr 59, lok. ---, miejsc. ZIMNOWODA, kod 42-164, poczta PARZYMICHY, kraj POLSKA
29	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W BYTOWIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. POMORSKIE, powiat BYTOWSKI, gmina BYTÓW, miejsc. BYTÓW
	3.Adres	ul. GDAŃSKA, nr 59, lok. ---, miejsc. BYTÓW, kod 77-100, poczta BYTÓW, kraj POLSKA
30	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W PIOTRKOWIE TRYBUNALSKIM
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŁÓDZKIE, powiat M. PIOTRKÓW TRYBUNALSKI, gmina M. PIOTRKÓW TRYBUNALSKI, miejsc. PIOTRKÓW TRYBUNALSKI
	3.Adres	ul. TYMIANKOWA, nr 9, lok. ---, miejsc. PIOTRKÓW TRYBUNALSKI, kod 97-300, poczta PIOTRKÓW TRYBUNALSKI, kraj POLSKA
31	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W RUDKACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat WAŁECKI, gmina WAŁCZ, miejsc. RUDKI

	3.Adres	ul. ---, nr ---, lok. ---, miejsc. RUDKI, kod 78-600, poczta WAŁCZ, kraj POLSKA
32	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO ZAPOBIEGANIA NARKOMANII ODDZIAŁ TERENOWY W KALISZU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat M. KALISZ, gmina M. KALISZ, miejsc. KALISZ
	3.Adres	ul. KOWALSKA, nr 13, lok. ---, miejsc. KALISZ, kod 62-800, poczta KALISZ, kraj POLSKA

Rubryka 4 - Informacje o statucie

1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	DATA SPORZĄDZENIA STATUTU 03.11.1998R. 22.06.2002R., ZMIANY W STATUCIE: PAR. 1; PAR. 2; ZMIANA TYTUŁU ROZDZIAŁU II; PAR. 6; PAR. 7; PAR. 8; PAR. 15; PAR. 26; PAR. 28; PAR. 33; PAR. 35; PAR. 42; PAR. 46.
	2	18.09.2004R. PAR.1, PAR.12 PKT C, PAR.22 PKT E, PAR.23 PKT 1, PAR.29, PAR.46, PAR.47, PAR.48, PAR.49
	3	19.06.2010 R. ZMIENIONO: §6, §7, §16, §17, §19, §20, §23, §25, §27, §28, §29, §32, §33, §34, §35, §38, §40, §43, §45, §46 ORAZ §47; DODANO: §44A; 28.05.2011 R. ZMIENIONO: §6 UST.1A I §28 UST.1 LIT.B.

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	PREZYDENT M. ST. WARSZAWY
----------------	---------------------------

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD GŁÓWNY POLSKIEGO TOWARZYSTWA ZAPOBIEGANIA NARKOMANII
2.Sposób reprezentacji podmiotu	SKŁADANIE OŚWIADCZEŃ WOLI, NABYWANIE PRAW I ZACIĄGANIE ZOBOWIĄZAŃ W IMIENIU I NA

RZECZ TOWARZYSTWA WYMAGA DLA SWEJ WAŻNOŚCI WSPÓLDZIAŁANIA I PODPISÓW PRZEWODNICZĄCEGO TOWARZYSTWA ORAZ JEDNEJ OSOBY SPOŚRÓD: WICEPRZEWODNICZĄCYCH, SEKRETARZA, SKARBNIKA, KSIĘGOWEGO TOWARZYSTWA LUB UMOCOWANEGO UCHWAŁĄ PREZYDIUM ZARZĄDU GŁÓWNEGO INNEGO CZŁONKA ZARZĄDU.

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOCUR
	2.Imiona	JÓZEF
	3.Numer PESEL/REGON	41120801852
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU GŁÓWNEGO
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	REJNIAK
	2.Imiona	ROBERT PAWEŁ
	3.Numer PESEL/REGON	71060400592
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU GŁÓWNEGO
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZADKOWSKI
	2.Imiona	SŁAWOMIR KRZYSZTOF
	3.Numer PESEL/REGON	67111004611
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ ZARZĄDU GŁÓWNEGO
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	CZARNIK
	2.Imiona	WALENTYNA
	3.Numer PESEL/REGON	43082001080
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	FURA
	2.Imiona	JOLANTA BARBARA
	3.Numer PESEL/REGON	55120101782
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KACIUBA
	2.Imiona	ANDRZEJ HUBERT
	3.Numer PESEL/REGON	53073003393
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KUCIAK
	2.Imiona	ANNA BLANDYNA
	3.Numer PESEL/REGON	60052902125
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PRZEWODNICZĄCA ZARZĄDU GŁÓWNEGO
8	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MALINOWSKA
	2.Imiona	KATARZYNA
	3.Numer PESEL/REGON	66112804244
	4.Numer KRS	****

	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
9	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MAKACEWICZ
	2.Imiona	JADWIGA WIESŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	49081704887
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
10	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	OSOWSKI
	2.Imiona	KRZYSZTOF
	3.Numer PESEL/REGON	63071009314
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
11	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PANKOWSKI
	2.Imiona	MAREK ADAM
	3.Numer PESEL/REGON	49041804156
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
12	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SIWEK
	2.Imiona	MARIA
	3.Numer PESEL/REGON	79012317969
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
13	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JANKOWSKI
	2.Imiona	ZDZISŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	54122803050
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
14	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KIEŁB
	2.Imiona	ROMAN
	3.Numer PESEL/REGON	69111805537
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
15	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LACHOWSKA
	2.Imiona	MIECZYŚLAWA CECYLIA
	3.Numer PESEL/REGON	60010134081
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
16	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PETRECKI
	2.Imiona	JAROSŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	72041416137
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
17	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ROCHOWIAK
	2.Imiona	MARIA KRYSZYNA
	3.Numer PESEL/REGON	57120805963

18	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ZYGMUNTOWICZ
	2.Imiona	JANUSZ WIESŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	59052113776
19	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MAJCHER
	2.Imiona	ANDRZEJ
	3.Numer PESEL/REGON	55062512257
20	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	FIAŁKIEWICZ
	2.Imiona	JERZY NORBERT
	3.Numer PESEL/REGON	37123000152
21	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ŻBIKOWSKI
	2.Imiona	ZBIGNIEW ANDRZEJ
	3.Numer PESEL/REGON	72012507077

Rubryka 2 - Organ nadzoru

1	1.Nazwa organu		GŁÓWNA KOMISJA REWIZYJNA POLSKIEGO TOWARZYSTWA ZAPOBIEGANIA NARKOMANII	
	Podrubryka 1			
	Dane osób wchodzących w skład organu			
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	NIESTEROWICZ	
		2.Imiona	PELAGIA BARBARA	
		3.Numer PESEL/REGON	50121701788	
		4.Numer KRS	****	
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LASKOWSKA	
		2.Imiona	GRAZYNA	
		3.Numer PESEL/REGON	53061108068	
		4.Numer KRS	****	
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JANULEWICZ	
		2.Imiona	MARZENA KAMILA	
		3.Numer PESEL/REGON	84091007500	
		4.Numer KRS	****	
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SĘBAKOWSKA		
	2.Imiona	JOLANTA		
	3.Numer PESEL/REGON	65052209227		
	4.Numer KRS	****		

5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JAKUBOWSKA
	2.Imiona	EDYTA
	3.Numer PESEL/REGON	73021611346
	4.Numer KRS	****

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania

1. CELEM TOWARZYSWA JEST PRZECIWDZIAŁANIE UZALEŻNIENIOM OD NARKOTYKÓW, ALKOHOLU, NIKOTYNY I INNYCH SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIE SKUTKOM ICH UŻYWANIA, W TYM RÓWNIEŻ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI.
2. CELEM TOWARZYSWA JEST DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE:
 - A) KULTURY, SZTUKI, OCHRONY DÓBR KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO,
 - B) WSPIERANIA I UPOWSZECHNIANIA KULTURY FIZYCZNEJ I SPORTU, REKREACJI, TURYSTYKI I KRAJOZNAWSTWA,
 - C) WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY,
 - D) PORZĄDKU I BEZPIECZEŃSTWA PUBLICZNEGO,
 - E) PRZECIWDZIAŁANIA UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM,
 - F) EKOLOGII ORAZ OCHRONY DZIEDZICTWA PRZYRODNICZEGO,
 - G) OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA, DZIAŁALNOŚCI NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH,
 - H) POMOCY SPOŁECZNEJ, W TYM POMOCY RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIA SZANS TYCH RODZIN I OSÓB,
 - I) NAUKI, EDUKACJI, OŚWIATY I WYCHOWANIA.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o 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 - Umożnienie 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 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 06.11.2015

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

