

Załącznik nr 1

WZÓR

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

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

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

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

|                                                                      |                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta | Gmina Wągrowiec                                                                                                                            |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Działania na rzecz kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego: wspieranie i promocja wydarzeń teatralnych i tanecznych |

**II. Dane oferenta(-tów)**

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu | Wągrowiecki Uniwersytet Trzeciego Wieku, stowarzyszenie, nr KRS 0000384932<br>Adres siedziby: ul. Św. Wojciecha 20, 62-100 Wągrowiec<br>e-mail: tel. 725461069 |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                          | Barbara Kucharska, tel. 725461069, e-mail: barkucharska13@wp.pl                                                                                                |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                  |              |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|--------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                                             | Promocja działalności kulturalnej seniorów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |                  |              |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>                   | Data rozpoczęcia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1.05.2023r. | Data zakończenia | 25.07.2023r. |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | Wągrowiecki Uniwersytet Trzeciego Wieku posiada sekcję tańca hawajskiego hula. Podczas 10-letniej działalności utworzono z zaangażowanych tancerzy zespół „Nani Ke Ola” tzn. Życie jest piękne. Tańczący przepełnieni są językiem piękna i miłości. Po udanych występach na terenie gminy, powiatu, województwa i Polski zespół zamierza sprawdzić swe umiejętności po pandemii na Turnieju Europejskim w Wiedniu w dniach 9-11.06.2023r. Poprzez stroje, tańce, rozmowy kulturalne i materiały promocyjne będzie możliwość promocji regionu, jego walorów i kulturalnej aktywności osób |             |                  |              |

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

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

starszych przed publicznością europejską. A także 11 wągrowieckich tancerzy zapozna się z kulturą, tradycją i zwyczajami panującymi w krajach współuczestników turnieju. Wyjazd spełni rolę wzmacniającą poczucie własnej wartości i wartości całego zespołu Nani Ke Ola. Poprzez intensywne warsztaty seniorzy ćwicząc pamięć zyskają na ukształtowaniu właściwych postaw sportowych i zdrowym stylu życia, a mieszkańcy i sympatycy Gminy zostaną zachęceni do ciekawej formy kulturalnej działalności WUTW. Nawiązane kontakty zagraniczne będą motorem dalszej współpracy kulturalnej, włącznie z tworzeniem wspólnych projektów i dalszej promocji regionu w Europie. Koszt uczestnictwa w zajęciach przygotowawczych, turnieju, noclegu i wyżywienia uczestnicy pokryją we własnym zakresie. Zadanie dotyczy wyłącznie kosztu przejazdu.

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu                                                                     | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Wzrost aktywności kulturalnej Wągrowczan poprzez udział w intensywnych warsztatach. | 11 seniorów regionu, członków zespołu nani Ke Ola          | Lista obecności                                                             |
| Promocja regionu, jego walorów i aktywności kulturalnej osób starszych.             | Materiały promocyjne, jednolite stroje, 11 tancerzy        | Lista obecności, program wydarzenia                                         |
| Integracja międzynarodowa i międzypokoleniowa.                                      | Jedno przedsięwzięcie, 11 tancerzy                         | Lista obecności, zdjęcia                                                    |

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

WUTW prowadzi działalność od 2011r. W ramach prowadzonych działań zrealizował do pandemii 29 projektów, w tym 5 dotyczących promocji regionu przez tancerzy sekcji hula. Wszystkie zlecone zadania publiczne zostały zrealizowane i rozliczone zgodnie z założeniami projektowymi, a planowane rezultaty w pełni osiągnięte. Warsztaty przygotowujące tancerzy do występu prowadzić będzie wykwalifikowana instruktorka, posiadająca doświadczenie w pracy z seniorami. Skorzystamy z użyczonej Sali kinowej Miejskiego Domu Kultury w Wągrowcu. Niezbędne zaplecze techniczne instruktorka zapewni we własnym zakresie. Dodatkowo do realizacji zadania zostanie użyta strona internetowa, komputer, drukarka i aparat fotograficzny WUTW.

Wkład własny finansowy 5010 zł.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp.                                        | Rodzaj kosztu                                                     | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.                                         | Koszt 1 organizacja projektu                                      | 0           |           |                 |
| 2.                                         | Koszt 2 nabór uczestników                                         | 0           |           |                 |
| 3.                                         | Koszt 3 przygotowanie i realizacja wyjazdu, w tym koszt przejazdu | 8 010,00    |           |                 |
| 4.                                         | Koszt 4                                                           | 0           |           |                 |
| 5.                                         | Koszt 5                                                           | 0           |           |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                                                   | 8010,00     | 3000,00   | 5010,00         |

#### V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 18.04.2023r.

SKARBNIK WUTW PREZES WUTW

Władysław Smolej, Barbara Kucharska  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy  
osób upoważnionych do składania oświadczeń  
woli w imieniu oferentów)



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

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

## KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 16.04.2023 godz. 21:03:28

Numer KRS: 0000384932

**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 | 29.04.2011      |                                                                                                          |                      |
| Ostatni wpis                                  | Numer wpisu     | 12                                                                                                       | Data dokonania wpisu |
|                                               | Sygnatura akt   | PO.IX NS-REJ.KRS/14237/22/271                                                                            |                      |
|                                               | Oznaczenie sądu | SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO |                      |

## Dział 1

| Rubryka 1 - Dane podmiotu                                     |                                         |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1.Oznaczenie rodzaju organizacji                              | STOWARZYSZENIE                          |
| 2.Numer REGON/NIP                                             | REGON: 301730889, NIP: 7661984942       |
| 3.Nazwa                                                       | WĄGROWIECKI UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji                            | -----                                   |
| 5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | NIE                                     |

| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu |                                                                                                  |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Siedziba                            | kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat WĄGROWIECKI, gmina WĄGROWIEC, miejsc. WĄGROWIEC          |
| 2.Adres                               | ul. ŚW. WOJCIECHA, nr 20, lok. ---, miejsc. WĄGROWIEC, kod 62-100, poczta WĄGROWIEC, 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 | 1 | 10.03.2011R.                                                            |
|                                                 | 2 | ZMIANY Z DNIA 31.05.2014R. W: §4; §10; §11; §38 /DODANY/; §39 /DODANY/. |
|                                                 | 3 | 25.06.2018R.                                                            |

|                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|
| - DODANO: §33 UST. 3-5<br>- USUNIĘTO: §38, §39<br>- PRZYJĘTO TEKST JEDNOLITY STATUTU |
|--------------------------------------------------------------------------------------|

|           |  |
|-----------|--|
| Rubryka 5 |  |
|-----------|--|

|                                               |              |
|-----------------------------------------------|--------------|
| 1.Czas, na jaki została utworzona organizacja | NIEOZNACZONY |
|-----------------------------------------------|--------------|

|                                       |
|---------------------------------------|
| Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu |
|---------------------------------------|

|             |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

|                                   |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
| Rubryka 7 - Komitet założycielski |  |  |
|-----------------------------------|--|--|

|   |                              |                    |
|---|------------------------------|--------------------|
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | ZAWOL              |
|   | 2.Imiona                     | ZOFIA              |
|   | 3.Numer PESEL/REGON          | 48012006007        |
|   | 4.Numer KRS                  | *****              |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | SOBOTA             |
|   | 2.Imiona                     | HALINA TERESA      |
|   | 3.Numer PESEL/REGON          | 45051301908        |
|   | 4.Numer KRS                  | *****              |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | JURGA              |
|   | 2.Imiona                     | BARBARA MAŁGORZATA |
|   | 3.Numer PESEL/REGON          | 50080705328        |
|   | 4.Numer KRS                  | *****              |
| 4 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | LASKOWSKA          |
|   | 2.Imiona                     | WIESŁAWA HENRYKA   |
|   | 3.Numer PESEL/REGON          | 57052208849        |
|   | 4.Numer KRS                  | *****              |
| 5 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | KOPIEJEWSKA        |
|   | 2.Imiona                     | KRYSTYNA HELENA    |
|   | 3.Numer PESEL/REGON          | 48021305665        |
|   | 4.Numer KRS                  | *****              |
| 6 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | SMOLEJ             |
|   | 2.Imiona                     | WŁADYSŁAW          |
|   | 3.Numer PESEL/REGON          | 52052609652        |
|   | 4.Numer KRS                  | *****              |
| 7 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | MAĆKOWIAK          |
|   | 2.Imiona                     | JAN                |
|   | 3.Numer PESEL/REGON          | 60072307670        |
|   | 4.Numer KRS                  | *****              |

| Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór |                                 |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| 1. Nazwa organu                     | STAROSTA POWIATU WĄGROWIECKIEGO |

## Dział 2

| Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | ZARZĄD                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
| 2.Sposób reprezentacji podmiotu                         | 1. DLA WAŻNOŚCI OŚWIADCZEŃ WOLI, PISM, DOKUMENTÓW W PRZEDMIOCIE PRAW I OBOWIĄZKÓW MAJĄTKOWYCH WUTW WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH OSÓB: PREZESA LUB WICEPREZESA ORAZ SKARBNIKA.<br>2. DO WAŻNOŚCI INNYCH PISM I DOKUMENTÓW WYMAGANY JEST PODPIS PREZESA LUB WICEPREZESA. |                    |
| Podrubryka 1<br>Dane osób wchodzących w skład organu    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| 1                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma                                                                                                                                                                                                                                        | SMOLEJ             |
|                                                         | 2.Imiona                                                                                                                                                                                                                                                            | WŁADYSŁAW          |
|                                                         | 3.Numer PESEL/REGON                                                                                                                                                                                                                                                 | 52052609652        |
|                                                         | 4.Numer KRS                                                                                                                                                                                                                                                         | ****               |
|                                                         | 5.Funkcja w organie reprezentującym                                                                                                                                                                                                                                 | SKARBNIK           |
| 2                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma                                                                                                                                                                                                                                        | KUCHARSKA          |
|                                                         | 2.Imiona                                                                                                                                                                                                                                                            | BARBARA            |
|                                                         | 3.Numer PESEL/REGON                                                                                                                                                                                                                                                 | 52091403442        |
|                                                         | 4.Numer KRS                                                                                                                                                                                                                                                         | ****               |
|                                                         | 5.Funkcja w organie reprezentującym                                                                                                                                                                                                                                 | PREZES             |
| 3                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma                                                                                                                                                                                                                                        | WŁODARCZYK         |
|                                                         | 2.Imiona                                                                                                                                                                                                                                                            | MAŁGORZATA         |
|                                                         | 3.Numer PESEL/REGON                                                                                                                                                                                                                                                 | 58071408508        |
|                                                         | 4.Numer KRS                                                                                                                                                                                                                                                         | ****               |
|                                                         | 5.Funkcja w organie reprezentującym                                                                                                                                                                                                                                 | WICEPREZES ZARZĄDU |
| 4                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma                                                                                                                                                                                                                                        | PEKALA             |
|                                                         | 2.Imiona                                                                                                                                                                                                                                                            | HANNA              |
|                                                         | 3.Numer PESEL/REGON                                                                                                                                                                                                                                                 | 56022209185        |
|                                                         | 4.Numer KRS                                                                                                                                                                                                                                                         | ****               |
|                                                         | 5.Funkcja w organie reprezentującym                                                                                                                                                                                                                                 | WICEPREZES ZARZĄDU |
| 5                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma                                                                                                                                                                                                                                        | DAHLKE             |
|                                                         | 2.Imiona                                                                                                                                                                                                                                                            | ELŻBIETA           |
|                                                         | 3.Numer PESEL/REGON                                                                                                                                                                                                                                                 | 51091200448        |
|                                                         | 4.Numer KRS                                                                                                                                                                                                                                                         | ****               |
|                                                         | 5.Funkcja w organie reprezentującym                                                                                                                                                                                                                                 | SEKRETARZ          |
| 6                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma                                                                                                                                                                                                                                        | BRZEZIŃSKA         |
|                                                         | 2.Imiona                                                                                                                                                                                                                                                            | ANNA               |
|                                                         | 3.Numer PESEL/REGON                                                                                                                                                                                                                                                 | 56020609147        |
|                                                         | 4.Numer KRS                                                                                                                                                                                                                                                         | ****               |



|   |                                     |                 |
|---|-------------------------------------|-----------------|
| 7 | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK ZARZĄDU |
|   | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | JURGA           |
|   | 2.Imiona                            | DAMIAN          |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 56092311917     |
|   | 4.Numer KRS                         | ****            |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK ZARZĄDU |

| Rubryka 2 - Organ nadzoru |                                      |                              |                   |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-------------------|
| 1                         | 1.Nazwa organu                       |                              | KOMISJA REWIZYJNA |
|                           | Podrubryka 1                         |                              |                   |
|                           | Dane osób wchodzących w skład organu |                              |                   |
|                           | 1                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | MAĆKOWIAK         |
|                           |                                      | 2.Imiona                     | JAN               |
|                           |                                      | 3.Numer PESEL/REGON          | 60072307670       |
|                           |                                      | 4.Numer KRS                  | ****              |
|                           | 2                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | KSIĄŻKIEWICZ      |
|                           |                                      | 2.Imiona                     | HALINA HELENA     |
|                           |                                      | 3.Numer PESEL/REGON          | 52041809908       |
|                           |                                      | 4.Numer KRS                  | ****              |
|                           | 3                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | FREDRICH          |
|                           |                                      | 2.Imiona                     | BARBARA           |
|                           |                                      | 3.Numer PESEL/REGON          | 53110502366       |
|                           |                                      | 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                       | <p>CELEM WUTW JEST:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ, ZDROWOTNEJ, KULTURALNEJ, TWÓRCZEJ I KRAJOZNAWCZO-TURYSTYCZNEJ DLA OSÓB POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA.</li> <li>WŁĄCZENIE OSÓB POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA DO SYSTEMU KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO POPRZECZ STYMULOWANIE ROZWOJU OSOBOWEGO ORAZ SPRAWNOŚCI INTELEKTUALNEJ I FIZYCZNEJ.</li> <li>PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ REHABILITACYJNYCH I PROFILAKTYCZNYCH DLA OSÓB POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA.</li> <li>DAŻENIE DO PODNOSZENIA POZIOMU INTELEKTUALNEGO I JAKOŚCI ŻYCIA OSÓB POWYŻEJ 50</li> </ol> |



ROKU ŻYCIA POPRZEC WSZECSTRONNĄ AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ.  
 5. KSZTAŁTOWANIE POSTAW SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO I PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU SPOŁECZNEMU.  
 6. UPOWSZECHNIANIE PROFILAKTYKI, PROMOCJI I OCHRONY ZDROWIA.  
 7. UPOWSZECHNIANIE WIEDZY GERONTOLOGICZNEJ.  
 8. SZERZENIE WSPÓŁPRACY MIĘDZY UNIWERSYTETAMI TRZECIEGO WIEKU W KRAJU I ZA GRANICĄ.

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 oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

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

Brak wpisów

#### Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

#### Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu podmiotu

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, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 16.04.2023

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: [ekrs.ms.gov.pl](https://ekrs.ms.gov.pl)

## § 8

1. WUTW może być członkiem krajowych i zagranicznych organizacji oraz związków.
2. O przystąpieniu lub wystąpieniu z organizacji, o której mowa w ust. 1, decyduje Walne Zgromadzenie zwykłą większością głosów członków zwyczajnych biorących udział w Walnym Zgromadzeniu.

## § 9

WUTW zawiązany jest na czas nieokreślony.

## ROZDZIAŁ II CELE I SPOSOBY ICH REALIZACJI

### § 10

**Celem WUTW jest:**

1. Prowadzenie działalności edukacyjnej, zdrowotnej, kulturalnej, twórczej i krajoznawczo – turystycznej dla osób powyżej 50 roku życia.
2. Włączenie osób powyżej 50 roku życia do systemu kształcenia ustawicznego poprzez stymulowanie rozwoju osobowego oraz sprawności intelektualnej i fizycznej.
3. Podejmowanie działań rehabilitacyjnych i profilaktycznych dla osób powyżej 50 roku życia.
4. Dążenie do podnoszenia poziomu intelektualnego i jakości życia osób powyżej 50 roku życia poprzez wszechstronną aktywizację społeczną.
5. Kształtowanie postaw społeczeństwa obywatelskiego i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.
6. Upowszechnianie profilaktyki, promocji i ochrony zdrowia.
7. Upowszechnianie wiedzy gerontologicznej.
8. Szerzenie współpracy między uniwersytetami trzeciego wieku w kraju i za granicą.

### § 11

**WUTW realizuje swoje cele przez:**

1. Organizowanie wykładów, spotkań, prelekcji, wystaw, koncertów i innych imprez.
2. Prowadzenie zajęć w sekcjach, zespołach i klubach zainteresowań oraz zajęć warsztatowych.
3. Naukę języków obcych i informatyki.
4. Prowadzenie zajęć ruchowych i rehabilitacji zdrowotnej.
5. Organizowanie wycieczek i innych form działalności turystyczno – krajoznawczej.
6. Działania profilaktyczne zapobiegające marginalizacji społecznej osób starszych.
7. Podejmowanie współpracy z przedszkolami, szkołami i uczelniami wyższymi w zakresie działań międzypokoleniowych.
8. Wspieranie idei wolontariatu i prowadzenie działalności dobroczynnej.
9. Prowadzenie działalności informacyjnej, oświatowej i wydawniczej.
10. Współpracę w zakresie naukowym z uczelniami wyższymi i stowarzyszeniami naukowymi.
11. Współpracę z instytucjami kultury, sportu i zdrowia.
12. Współdziałanie z organizacjami samorządowymi i instytucjami zajmującymi się problematyką osób w trzecim wieku.

*Za zgodność z oryginałem*  
*18.04.2023*

**SKARBNIK WUTW**

*Władysław Smolej*

**PREZES WUTW**

*Barbara Kucharska*

13. Współpracę z krajowymi i zagranicznymi organizacjami pozarządowymi.
14. Występowanie z wnioskami i opiniami do właściwych władz, urzędów, instytucji, organizacji i fundacji w sprawach związanych z działalnością WUTW.
15. Prowadzenie odpłatnej i nieodpłatnej działalności statutowej wskazanej w celach WUTW § 10 i realizowanej przez działania wskazane w § 11 od pkt 1 do pkt 14.

### ROZDZIAŁ III CZŁONKOWIE, ICH PRAWA I OBOWIĄZKI

#### § 12

1. Członkami WUTW mogą być osoby fizyczne powyżej 50 roku życia, oraz osoby prawne.
2. Osoba prawna może być jedynie członkiem wspierającym.

#### § 13

Członkowie Uniwersytetu dzielą się na:

1. członków zwyczajnych,
2. członków wspierających,
3. członków honorowych.

#### § 14

1. Członkiem zwyczajnym może być osoba fizyczna w wieku ponad 50 lat, posiadająca zdolność do czynności prawnych i nie pozbawiona praw publicznych, która uznaje cele statutowe WUTW i złożyła pisemną deklarację o przyjęcie w poczet członków.
2. Członkiem wspierającym może być osoba fizyczna lub prawna, która uznaje cele statutowe.
3. Członkiem honorowym może być osoba fizyczna, która wniosła wybitny wkład w rozwój idei WUTW lub realizację jego celów statutowych.
4. Członków zwyczajnych lub wspierających przyjmuje i skreśla Zarząd WUTW zwykłą większością głosów w drodze uchwały.
5. Godność członka honorowego nadaje Walne Zgromadzenie na wniosek Zarządu, za zgodą osoby zainteresowanej.

#### § 15

1. Członek zwyczajny WUTW ma prawo do:
  1. czynnego i biernego prawa wyborczego do władz WUTW, oraz uczestniczenia w ogólnych zebraniach WUTW, zabierania głosu w sprawach związanych z działalnością WUTW,
  2. uczestniczenia we wszystkich formach działalności WUTW,
  3. zgłaszania wniosków i opinii co do działalności WUTW,
  4. otrzymania legitymacji członka WUTW, oraz indeksu,
  5. zaskarżenia do Walnego Zgromadzenia uchwały Zarządu o skreśleniu z listy członków WUTW, lub o wykluczeniu z WUTW.
2. Członek zwyczajny WUTW zobowiązany jest do:
  1. uczestnictwa w realizacji celów WUTW, zmierzającego do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania WUTW,
  2. przestrzegania obowiązujących przepisów prawa oraz postanowień statutu, regulaminów i uchwał organów WUTW,
  3. regularnego opłacania składek.

*Za zgodność z oryginałem*  
18.04.2023

SKARBNIK WUTW  
*Władysław Smolej*  
Władysław Smolej

PREZES WUTW  
*Barbara Kucharska*  
Barbara Kucharska

WĄGROWIECKI UNIWERSYTET  
TRZECIEGO WIEKU  
62-100 Wągrowiec, ul. św. Wojciecha 20  
tel. 725 461 069  
NIP 7661984042, REGON 301730889

Wągrowiec, 18.04.2023r.  
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....  
(pieczęć organizacji pozarządowej\*/  
podmiotu\*/składającego oświadczenie)

**Oświadczam (-my), że:**

Organizacja pozarządowa\*/ ~~podmiot~~\*/ Wągrowiecki Uniwersytet Trzeciego Wieku  
nie posiada zobowiązań publiczno – prawnych wobec budżetu państwa, jednostek samorządu  
terytorialnego oraz innych źródeł o charakterze publicznym.

SKARBNIK WUTW

PREZES WUTW

.....  
Władysław Smolej

.....  
Barbara Kucharska

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji  
pozarządowej\*/ podmiotu\*/

\* niepotrzebnie skreślić

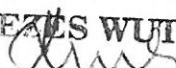


Wągrowiec, dnia 26.04.2023r.

Uzupełnienie do oferty z dnia 18.04.2023r. w sprawie ogłoszenia konkursu z zakresu  
działania na rzecz kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego  
tzw. „małe granty”

Uzupełniając ofertę informuję, że „Promocja działalności kulturalnej seniorów” dotyczy bezpośrednio uczestników zadania, a także seniorów z WUTW, tj. mieszkańców Gminy Wągrowiec, którzy są słuchaczami WUTW. Uczestnicy zadania będą brali udział w warsztatach i przygotowaniach do występu, a także promować Gminę Wągrowiec w Europie. Zadanie dotyczy kosztów związanych z warsztatami i przejazdem, transportem uczestników zadania. Na materiałach promocyjnych zgodnie z zasadami promocji będzie zamieszczone logo Gminy Wągrowiec. Relacja i zdjęcia z pobytu zostaną przekazane do umieszczenia na stronie gminy.

Z poważaniem

PREZES WUTW  
  
Barbara Kucharska



