

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Urząd Miejski w Koninie

wpł. data..... podpis .....  
Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

STOWARZYSZENIE  
DOMÓW POMOCY SPOŁECZNEJ  
„P O M O C”  
22-510 Konin, ul. Południowa 1  
tel.: (0-63) 2433814, 2467593

OFERTA<sup>1)</sup>

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

Działanie na rzecz osób niepełnosprawnych.  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

“Pożegnanie lata” - impreza kulturalno -rekreacyjna o charakterze lokalnym dla osób niepełnosprawnych wspierająca  
ich aktywność w tych dziedzinach.

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 24.06.2013 do 15.09.2013

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

PRZEZ

(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>1), 3)</sup>**

- 1) nazwa: Stowarzyszenie Domów Pomocy Społecznej " POMOC "
- 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>  
0000225992
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> 12.01.2005
- 5) nr NIP: 665 280 37 97 nr REGON: 300117106
- 6) adres:  
miejscowość: Konin ul.: Południowa  
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup>  
gmina: Konin powiat:<sup>8)</sup> Konin  
województwo: Wielkopolskie  
kod pocztowy: 62 -510 poczta: Konin
- 7) tel.: 063 243 38 14 faks:  
e-mail: poczta@dps.konin.pl http://
- 8) numer rachunku bankowego: 18 1060 0076 0000 3200 0135 8769  
nazwa banku: BPH ODDZIAŁ KALISZ
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:  
a) NOWAK MIROSŁAWA  
b) KUCZYŃSKA ANNA  
c)
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>  
nie dotyczy
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)  
KUCZYŃSKA ANNA 607 149 699
- 12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- wspieranie zadań statutowych oraz prowadzenie Domów Pomocy Społecznej, ze szczególnym uwzględnieniem terapii zajęciowej, rehabilitacji leczniczej i społecznej, dostępu do kultury i rekreacji, uczenia i wychowania poprzez doświadczenia życiowe i nauczanie specjalne, - wszechstronna działalność na rzecz osób niepełnosprawnych
- udzielanie pomocy mieszkańcom domów pomocy społecznej w zapewnieniu im warunków do świadczenia usług bytowych, wspomagających i opiekuńczych na poziomie wymaganego standardu,
- inspirowanie i realizacja przedsięwzięć zmierzających do pozyskiwania środków finansowych na rzecz mieszkańców domów pomocy społecznej i ich działalności,
- współpracę z instytucjami, a także z innymi podmiotami zainteresowanymi działalnością stowarzyszenia,
- współpracę we wspieraniu osób niepełnosprawnych z organizacjami pozarządowymi, instytucjami rządowymi i samorządowymi, instytucjami o podobnych celach statutowych.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

13) jeżeli oferent/oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców nie dotyczy

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy.

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>**

Nie dotyczy

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

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

“Pożegnanie lata” - impreza kulturalno -rekreacyjna o charakterze lokalnym dla osób niepełnosprawnych wspierająca ich aktywność w tych dziedzinach. Impreza plenerowa, w ramach której zorganizowane zostanie spotkanie integracyjne dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej, podopiecznych Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla Seniorów, Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla osób z chorobą Alzheimera, podopiecznych Fundacji “Podaj Dalej”, podopiecznych Środowiskowego Domu Samopomocy, osób niepełnosprawnych zamieszkujących na terenie miasta Konina -podopiecznych Warsztatów Terapii Zajęciowej.

W programie imprezy przewidziane są:

występy artystyczne uczestników imprezy, prezentujące ich umiejętności i dorobek artystyczny

różnego rodzaju konkursy, integrujące uczestników i zapobiegające wykluczeniu społecznemu,

zawody sportowe, uwzględniające predyspozycje psychofizyczne uczestników imprezy, wyzwajające ducha zabawy i rywalizacji

posiłek dla uczestników imprezy,

biesiadowanie przy grillu integrujące wszystkich uczestników imprezy,

warsztaty plastyczne rozwijające umiejętności manualne uczestników,

atrakcje w postaci: zestaw ćwiczeń relaksujących zaprezentowanych przez instruktorkę jogi, pokaz tańca capoeira

oprawa muzyczna imprezy zabawa taneczna;

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

-zapobieganie izolacji społecznej

-przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

-stwarzanie warunków do integracji międzypokoleniowej

-promowanie aktywnego spędzania wolnego czasu

-możliwość zaprezentowania umiejętności i dorobku artystycznego uczestników imprezy w środowisku lokalnym

-rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych w społeczeństwie

-zaznajomienie środowiska lokalnego z problematyką osób niepełnosprawnych

**3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

Adresatami zadania są osoby niepełnosprawne w różnym wieku, podopieczni Domu Pomocy Społecznej, Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla Seniorów, Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla osób z chorobą Alzheimera, Fundacji “Podaj Dalej”, Środowiskowego Domu Samopomocy, osoby niepełnosprawne zamieszkujące miasto Konin, podopieczni Warsztatów 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>1)</sup>**

Nie dotyczy.

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

- zapobieganie izolacji społecznej
- przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu
- stwarzanie warunków do integracji międzypokoleniowej
- promowanie aktywnego spędzania wolnego czasu
- możliwość zaprezentowania umiejętności i dorobku artystycznego uczestników imprezy w środowisku lokalnym
- rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych w społeczeństwie
- zaznajomienie środowiska lokalnego z problematyką osób niepełnosprawnych

**7. Miejsce realizacji zadania publicznego**

Dom Pomocy Społecznej w Koninie

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

- Rozbudowanie i doposażenie ogródka terapeutycznego stwarzającego warunki umożliwiające aktywne spędzanie czasu na świeżym powietrzu oraz sprzyjające integracji społecznej jako miejsce spotkań podopiecznych organizacji działających na rzecz osób niepełnosprawnych.
- Zakup materiałów budowlanych i wybudowanie grilla ogrodowego
- Zakup akcesoriów ogrodowych (pergola ogrodowa, stoły i krzesła piknikowe)
- Zakup artykułów spożywczych i przygotowanie posiłków dla uczestników imprezy
- Zakup artykułów służących do przygotowania materiałów informacyjnych i promujących działania na rzecz integracji osób niepełnosprawnych
- Przeprowadzenie jednodniowej imprezy plenerowej na terenie Domu Pomocy Społecznej w Koninie (tereny zielone przyległe do placówki wraz z utworzonym ogródkiem terapeutycznym), w czasie której zostaną przeprowadzone zajęcia artystyczno -rekreacyjno -sportowe opisane w charakterystyce zadania publicznego (pkt. III. 1.)

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

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 24.06.2013 do 15.09.2013		
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
Rozbudowanie ogródka terapeutycznego (budowa grilla i pergoli ogrodowej)	czerwiec –lipiec 2013	oferent
Zakup akcesoriów ogrodowych (stoły i krzesła piknikowe)	lipiec 2013	oferent
Zakup artykułów służących do przygotowania materiałów informacyjnych i promujących działania na rzecz integracji osób niepełnosprawnych	lipiec 2013	oferent
Zakup artykułów spożywczych i przygotowanie posiłków dla uczestników imprezy	sierpień 2013	oferent
Przeprowadzenie jednodniowej imprezy plenerowej na terenie Domu Pomocy Społecznej w Koninie	sierpień 2013	oferent

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

Aktywne spędzanie czasu wolnego. Pełne uczestnictwo w życiu kulturalnym, zapobieganie wykluczeniu społecznemu, integracja ze środowiskiem lokalnym, rehabilitacja społeczna osób niepełnosprawnych. Poprawa jakości życia osób niepełnosprawnych.

#### 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 materiały	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 ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> . Stowarzyszenie DPS "POMOC"							
	1) Rozbudowanie ogródka terapeutycznego (zakup materiałów budowlanych)			zł	1800	1800		
	2) Rozbudowanie ogródka terapeutycznego (koszty budowy -robocizna)				1400	1400		
	3) Doposażenie ogródka terapeutycznego (zakup akcesoriów ogrodowych –pergola, stoły i krzesła piknikowe)				1700	1700		
	4) Zakup artykułów papierniczych do przygotowania materiałów informacyjnych.			zł	300	300		
	5). Zakup artykułów spożywczych.			zł	2400	1400	1000	
	6.) Koszty przygotowania posiłków dla uczestników imprezy.			zł	1800	1800		
	7). Oprawa muzyczna imprezy.			zł	600	600		
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:			10 000	9 000	1 000	

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	9 000 zł	90%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	1 000 zł	10%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1 – 3.3) <sup>11)</sup>	zł	%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	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>	zł	%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	zł	%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	zł	%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1 – 4)	10 000 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
		TAK <sup>1)</sup>	
		TAK <sup>1)</sup>	
		TAK <sup>1)</sup>	
		TAK <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>

Obsługę projektu zapewnia członkowie Stowarzyszenia "POMOC".

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

Zasoby rzeczowe po stronie Stowarzyszenia "POMOC"  
- komputer  
- drukarka  
- skaner

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

Stowarzyszenie korzystało ze środków  
- przyznanych z WUW w Poznaniu,  
- dofinansowania z PFRON

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

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ oferentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci<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/oferenci<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją)<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.

STOWARZYSZENIE ..... PREZES ZARZĄDU .....  
OSÓB POMOCY SPOŁECZNEJ .....  
"POMOC" .....  
510 Konin, ul. Południowa .....  
63) 2433814, 2433815 .....  
*Mirzylka Anne* .....  
mgr Mirostawa Nowak .....  
(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/oferentów<sup>1)</sup>)

Data

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>

.....  
wpl. data ..... podpis .....

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

.....



- <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 straż 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 nieobowiązkowe. 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 15 grudnia 2010 r. 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.

STOWARZYSZENIE  
DOMÓW POMOCY SPOŁECZNEJ  
„P O M O C”  
62-510 Konin, ul. Południowa 1  
tel. (0-63) 2433814, 2467593

Konin 17.04.2013

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie organizacja – **Stowarzyszenie Domów Pomocy Społecznej „POMOC”** nie ma zobowiązań publiczno – prawnych wobec budżetu państwa, jednostek samorządu terytorialnego oraz innych źródeł o charakterze publicznym.

STOWARZYSZENIE  
DOMÓW POMOCY SPOŁECZNEJ  
„P O M O C”  
62-510 Konin, ul. Południowa 1  
tel. (0-63) 2433814, 2467593

PREZES ZARZĄDU

  
*mgr Mirosława Nowak*

.....