



Załącznik nr 1

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	Burmistrz miasta Czeladź
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym ✓

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	
Stowarzyszenie na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „FAMILIA”, organizacja pożytku publicznego KRS 0000168069 ✓ ul. Sikorskiego 5, 41-253 Czeladź, adres: www.familia.czeladz.pl e-mail: familia.czeladz1@wp.pl tel.: 502041852	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Anna Krusiec, tel. 502041852, e-mail: annkruster@gmail.com

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Organizacja wycieczki integracyjnej dla podopiecznych Stowarzyszenia na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „FAMILIA” ✓		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	20.06.2022 ✓	Data zakończenia 30.06.2022 ✓
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
W dniach 23-25 czerwca 2022 r. planowany jest wyjazd na wycieczkę integracyjną do Zielonej Góry i Legnicy dla podopiecznych naszego Stowarzyszenia. Miejscem noclegowym będzie Legnica, hotel „Arkadia” przy ulicy Gliwickiej. Usługę transportową realizować będzie firma „SIGMA” z Będzina.			

¹⁾ 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.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Uczestnikami zadania będą osoby niepełnosprawne ze Stowarzyszenia na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „FAMILIA” wraz z rodzinami i opiekunami.

Główny cel wycieczki to: integracja członków stowarzyszenia poprzez wskazanie im jak można w sposób wolny od nałogów spędzać czas wolny. Zadanie to z całą pewnością wpłynie na poprawę i wzmocnienie relacji w rodzinach, przełamanie często pojawiające się bariery psychiczne i fizyczne. Organizacja wycieczki integracyjnej będzie idealnym sposobem na zniwelowanie stresu, rozmowę z innymi rodzicami/opiekunami, którzy na co dzień borykają się z tym samym problemem, a więc niepełnosprawnością bliskiej osoby przez co często dotyka ich syndrom utraty sił i niestety uciekając od tych problemów sięgają po różnego typu używki.

Dzięki realizacji tego zadania uczestnicy zintegrują się, poczują wsparcie i nauczą się jak radzić sobie z emocjami i stresem, nauczą się jak spędzać czas wolny ze swoimi niepełnosprawnymi członkami rodzin bez sięgania po alkohol i inne używki. Zorganizowane zostaną 3 spotkania integracyjno-wzmacniające, które poprowadzi koordynator zadania (Prezes Stowarzyszenia).

1. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Organizacja wycieczki integracyjnej	1 wydarzenie	Lista uczestników, zdjęcia
Organizacja 3 spotkań integracyjno-wzmacniających	48 uczestników	Lista uczestników, zdjęcia
Promocja wolontariatu	3 osoby	Umowy wolontariackie

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

Zasoby osobowe i rzeczowe wykorzystane w realizacji zadania:

- wycieczkę poprowadzi Anna Krusiec – członek PTTK o/Będzin, osoba doświadczona w organizacji wyjazdów dla osób niepełnosprawnych (wolontariat) - wartość pracy koordynatora wynosi 1000,00 zł.
- obsługę biurową zadania zapewni Iwona Wszelaka, osoba z dużym doświadczeniem w pracy administracyjnej - wartość pracy 200,00 złotych.
- opieki pielęgniarzkiej podejmie się wolontarystycznie Krystyna Smolarz, pielęgniarka z wieloletnim stażem, opiekun osoby niepełnosprawnej - wartość pracy 400,00 złotych.
- do sporządzenia dokumentacji fotograficznej zostanie użyty aparat marki „Canon”- własność koordynatora.

Stowarzyszenie działa od 20 lat. W tym czasie zorganizowane zostały następujące wycieczki:

Rok 2006- zamki Dolnego Śląska

Rok 2007- Gniezno, Biskupin, Kórnik

Rok 2008 - Polanica, Kotlina Kłodzka, Skalne Miasto

Rok 2009- Bieszczady, Krasieczyn, Sanok, Myczkowce

Rok 2010- Wrocław, Panorama Raławicka, Moszna, Góra Św. Anny

Rok 2011- Kazimierz, Janowiec, Sandomierz

Rok 2012-Pieniny, Zakopane, Stara Lubovna

Rok 2013- Warszawa, Nieborów, Żelazowa Wola

Rok 2014- Mazury

Rok 2015- Roztocze, Lublin

Rok 2016- Poznań, Brzeg, Trzebnica

Rok 2017- Toruń, Bydgoszcz, Ciechocinek

Rok 2018- Trasami Dolnego Śląska

Rok 2019- Zabytki Podkarpacia

Rok 2021- Magia Podlasia

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt transportu	8.250	3.000	5.250
2.	Koszt noclegów	8.640	-	8.640
3.	Koszt wyżywienia	9.600	-	9.600
4.	Koszt zwiedzania	2.272	-	2.272
5.	Koszt ubezpieczenia	150	-	150
6.	Dokumentacja foto	100	-	100
7.	Praca koordynatora (wolontariat)	1000	-	1000
8.	Obsługa biurowa (wolontariat)	200	-	200
9.	Opieka pielęgniarstwa (wolontariat)	400	-	400
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		30.612 ✓	3.000 ✓	27.612 ✓

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / ~~oferenci~~* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / ~~zalega(-ją)~~* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / ~~oferenci~~* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / ~~zalega(-ją)~~* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / ~~inną właściwą ewidencją*~~;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

PREZES STOWARZYSZENIA

Anna Krusiec
Anna Krusiec

Data

18.05.2022

Stowarzyszenie „FAMILIA”
S K N I K

Wanda Mioczek
Wanda Mioczek

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

STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
„FAMILIA” o. o. p. o.
41-253 Czeladź, ul. Sikorskiego 5
NIP 625-22-28-295 REGON 278092239
KRS 0000168069
Bank Spółdzielczy w Będzinie
33 8438 0001 0021 3921 2000 0010

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 27.05.2022 godz. 09:58:49

Numer KRS: 0000168069

**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	21.07.2003		
Ostatni wpis	Numer wpisu	11	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	KA.VIII NS-REJ.KRS/1569/22/119	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY KATOWICE - WSCHÓD W KATOWICACH, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 278092239, NIP: 6252228295
3.Nazwa	STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH "FAMILIA"
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat BĘDZIŃSKI, gmina CZELADŹ, miejsc. CZELADŹ
2.Adres	ul. SIKORSKIEGO, nr 5, lok. ---, miejsc. CZELADŹ, kod 41-253, poczta CZELADŹ, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	FAMILIA-CZELADZ1@WP.PL
4.Adres strony internetowej	WWW.FAMILIA.CZELADZ.PL

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o statucie

1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	STATUT SPORZĄDZONO DNIA 24.10.2002 R.
	2	- 04.10.2005R. -UCHWALONO I PRZYJĘTO NOWY STATUT - 08.05.2007R. -ZMIENIONO STATUT: DO PAR.1 DODANO PKT.3, DO PAR.5 DODANO PKT.13, DO PAR.21 DODAMO PKT.7, DO PAR.22 DODANO PKT. 6 I 7
	3	DATA ZMIANY STATUTU - 1.12.2010 R.

- | |
|--|
| 1.ZMIENIONO PUNKT 2 PARAGRAF 5 |
| 2.ZMIENIONO PUNKT 13 PARAGRAF 5 DODAJĄC JEDNOCZEŚNIE KLASYFIKACJĘ WG PKD |
| 3.ZMIENIONO PUNKT 9 PARAGRAF 20 |
| 4.ZMIENIONO PUNKT 4 PARAGRAF 21 |
| 5.ZMIENIONO PUNKT 5 PARAGRAF 21 |
| 6.ZMIENIONO PUNKT 5 PARAGRAF 22 |
| 7.ZMIENIONO PUNKT 6 PARAGRAF 22 |
| 8.ZMIENIONO PUNKT 6 (ZDUBLOWANA NUMERACJA) PARAGRAF 22 |
| 9.DOPISUJE SIĘ PUNKT 8 PARAGRAF 22 |
| 10.DOPISUJE SIĘ PUNKT 9 PARAGRAF 22 |
| 11.USUWA SIĘ NIEAKTUALNY WYKAZ CZŁONKÓW ZARZĄDU UMIESZCZONY NA KOŃCU STATUTU |

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	STAROSTWO POWIATOWE BĘDZIN
----------------	----------------------------

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu
--

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO REPREZENTOWANIA STOWARZYSZENIA ORAZ ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH WYMAGANE JEST WSPÓŁDZIAŁANIE I PODPISY PREZESÓW STOWARZYSZENIA I CZŁONKÓW ZARZĄDU: ZASTĘPCY PREZESA, SKARBNIKA, SEKRETARZA, W RÓŻNEJ KONFIGURACJI: PREZES STOWARZYSZENIA LUB Z-CA PREZESA + SKARBNIK/SEKRETARZ ORAZ INNE.

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MROCZEK
	2.Imiona	WANDA
	3.Numer PESEL/REGON	38112106565
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRUSIEC
	2.Imiona	ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	52081212586
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WSZELAKA

3	2.Imiona	IWONA
	3.Numer PESEL/REGON	75120801284
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GRUDZIEŃ DUDEK
	2.Imiona	BARBARA JANINA
	3.Numer PESEL/REGON	50032806466
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SINEK
	2.Imiona	ZYGMUNT ALOJZY
	3.Numer PESEL/REGON	49062108411
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PIEKOSZEWSKI
	2.Imiona	PRZEMYSŁAW ANTONI
	3.Numer PESEL/REGON	75122810833
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	ZASTĘPCA PREZESA
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PAWLIK
	2.Imiona	BEATA
	3.Numer PESEL/REGON	62092204249
	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	DOROBISZ
		2.Imiona	WANDA
		3.Numer PESEL/REGON	54042304406
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TABAKA
		2.Imiona	WOJCIECH
		3.Numer PESEL/REGON	49011309030
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOZIARA
		2.Imiona	IZABELA
		3.Numer PESEL/REGON	65031602241
		4.Numer KRS	****

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	08.04.2010	01.01.2009 - 31.12.2009
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2008R-31.12.2008R MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OPP 03.04.2009
	2	*****	01.01.2009 - 31.12.2009; 08.04.2010 - SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI OPP

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	1. DZIAŁANIE NA RZECZ ROZWIJANIA I PROPAGOWANIA INICJATYW, POSTAW I DZIAŁAŃ SPRZYJAJĄCYCH TWORZENIU WARUNKÓW ROZWOJU, REHABILITACJI I OPIEKI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH 2. WSPOMAGANIE RZECZOWE I FINANSOWE, W MIARĘ SWOICH MOŻLIWOŚCI, SPECJALNYCH FORM POMOCY I OPIEKI 3. PRZYZYNIANIE SIĘ I TWORZENIE WARUNKÓW GODNEGO ŻYCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH 4. WSPIERANIE ORGANIZACYJNE I RZECZOWE OSÓB FIZYCZNYCH ORAZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH KTÓRE PODEJMUJĄ DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH 5. PROPAGOWANIE KRAJOZNAWSTWA, KULTURY, SZTUKI I TRADYCJI JAKO ELEMENTÓW POZNAWCZYCH I ROZWIJAJĄCYCH ZAINTERESOWANIA ORAZ PROMOWANIE SPORTU I KULTURY FIZYCZNEJ JAKO CZYNNIKÓW POPRAWIAJĄCYCH STAN ZDROWIA, UŁATWIAJĄCYCH EGZYSTENCJĘ I RÓWNOWAGĘ PSYCHICZNĄ 6. NIESIENIE POMOCY SPOŁECZNEJ, W TYM POMOCY RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIE SZANS TYCH OSÓB I ICH RODZIN 7. PROPAGOWANIE NAUKI, EDUKACJI I OŚWIATY, ZDROWIA I KULTURY ZDROWOTNEJ 8. WSPIERANIE ZATRUDNIENIA I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH 9. PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ NA RZECZ INTEGRACJI I KONTAKTÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I PEŁNOSPRAWNYCH ORAZ INTEGRACJI SPOŁECZNEJ
-----------------	---

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

1.Odpłatna działalność statutowa	1	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA
	2	88, 10, Z, POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
	3	88, 99, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	4	87, 90, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM
	5	93, 29, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ROZRYWKOWA I REKREACYJNA
	6	94, 99, Z, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	85, 14, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA- INDYWIDUALNA DZIAŁALNOŚĆ

	FIZJOTERAPEUTÓW W DOMACH PACJENTÓW
2	85, 31, B, POMOC SPOŁECZNA POZOSTAŁA, Z ZAKWATEROWANIEM
3	85, 32, C, POMOC SPOŁECZNA POZOSTAŁA, BEZ ZAKWATEROWANIA
4	91, 33, Z, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
5	92, 72, Z, DZIAŁALNOŚĆ REKREACYJNA POZOSTAŁA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
6	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA
7	88, 10, Z, POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
8	88, 99, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
9	87, 90, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM
10	93, 29, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ROZRYWKOWA I REKREACYJNA
11	94, 99, Z, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

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

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - 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 27.05.2022

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl