

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**

|   |  |
|---|--|
| <b>1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta</b> | Burmistrz miasta Czładź  |
| <b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>                           | Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego ✓ |

**II. Dane oferenta(-tów)**

|   |   |
|---|---|
| <b>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</b>               |   |
| Stowarzyszenie na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „FAMILIA”, organizacja pożytku publicznego KRS 0000168069 ✓<br>ul. Sikorskiego 5, 41-253 Czładź, www.familia.czładz.pl familia.czładz1@wp.pl 502041852 |   |
| <b>Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)</b>   | Anna Krusiec, 502041852, annkruster@gmail.com |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|  |   |              |                  |              |
|--|---|--------------|------------------|--------------|
| <b>1. Tytuł zadania publicznego</b>  | Czładzkie Spotkania Plenerowe Osób Niepełnosprawnych- XI edycja ✓               |              |                  |              |
| <b>2. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>   | Data rozpoczęcia  | 24.10.2022 ✓ | Data zakończenia | 30.11.2022 ✓ |
|  | <b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b> |              |                  |              |
| Plener malarski zostanie zrealizowany 24 października 2022na terenie miasta Czładzi w okolicy Rynku z bazą w Centrum Usług Społecznościowych i Aktywności Lokalnej. Uczestnikami będą osoby niepełnosprawne płci obojga z 6 ośrodków pomocowych z terenu Zagłębia. Uczestnicy (18 osób, po 3 osoby z każdego ośrodka) otrzymują kompletne zestawy materiałów plastycznych niezbędnych do wykonania zadania i udają się w plener. Prace w terenie trwają do godziny 13. |   |              |                  |              |

<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.

Ok. godz.13 przewidziany jest gorący posiłek dla uczestników Pleneru oraz wręczenie dyplomów za udział. W listopadzie planowany jest uroczysty wernisaż prac plastycznych w budynku Centrum Usług Społecznościowych na czeladzkim rynku. Głównym celem zadania jest umożliwienie osobom niepełnosprawnym wykazania się swoimi zdolnościami ,co przekłada się na wzrost poczucia własnej wartości i przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu tego środowiska oraz zwrócenie uwagi na liczne walory miasta.

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

| Nazwa rezultatu  | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|--|--|---|
| 1.Wzrost umiejętności i zadowolenie z osiągnięć uczestników Plenerów | 18 osób niepełnosprawnych z Zagłębia                       | Opinie personelu terapeutycznego z ośrodków pomocowych                      |
| 2.Poprawa wizerunku osób niepełnosprawnych w lokalnym środowisku     | Minimum 100 osób na planowanym wernisażu                   | Lista obecności   |
| 3. Promocja walorów miasta Czeladź                                   | 100%   | Nagranie filmu, zamieszczenie w mediach i na stronie miasta                 |

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

Czeladzkie Spotkania Plenerowe Osób Niepełnosprawnych organizowane są przez Stowarzyszenie „Familia” po raz 11 z tym samym zespołem realizatorów. Opiekunem artystycznym będzie pani Katarzyna Adamczyk- Drożyńska- artysta amator ,uczestnik grupy plastycznej „POINT” działającej w Czeladzi.

Wkład finansowy w realizację zadania:

- zakup napojów dla uczestników 60,00 zł
- zakup napojów na wernisaż 100,00 zł
- zakup owoców na wernisaż 60,00 zł
- dokumentacja fotograficzna 100,00 zł

Suma: 320,00 zł

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

| Lp. | Rodzaj kosztu                       | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|-----|-------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.  | Koszt farb akrylowych               | 1242,00     | 1242,00   | 0               |
| 2.  | Komplety kredek akwarelowych-24 szt | 538,20      | 538,20    | 0               |
| 3.  | Koszt szkiełkowików                 | 162,00      | 162,00    | 0               |
| 4.  | Koszt ołówków                       | 86,40       | 86,40     | 0               |
| 5.  | Koszt gumek                         | 18,00       | 18,00     | 0               |
| 6.  | Koszt podobrazia 40 x 50            | 414,00      | 414,00    | 0               |
| 8.  | Koszt palet                         | 99,00       | 99,00     | 0               |
| 9.  | Koszt temperówek                    | 34,20       | 34,20     | 0               |
| 10. | Koszt pędzli ( 18 kpl)              | 334,80      | 334,80    | 0               |
| 11. | Koszt dyplomów, zaproszeń           | 100,00      | 100,00    | 0               |
| 13. | Koszt posiłku dla uczestników       | 500,00      | 500,00    | 0               |
| 14. | Koszt napojów dla uczestników       | 60,00       | 0         | 60,00           |
| 15. | Ciasto na wernisaż                  | 271,40      | 271,40    | 0               |

|  |                            |         |         |        |
|--|----------------------------|---------|---------|--------|
| 16.  | Napoje na wernisaż         | 100,00  | 0       | 100,00 |
| 17.  | Owoce na wernisaż          | 60,00   | 0       | 60,00  |
| 18.  | Dokumentacja fotograficzna | 100,00  | 0       | 100,00 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                            | 4120,00 | 3800,00 | 320,00 |

## 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 Arzyska*  
Anna Arzyska

Data *3.10.2022*

Stowarzyszenie „FAMILLIA”

SKARBNIK

*Wanda Mroczek*  
Wanda Mroczek

(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 11.10.2022 godz. 14:25:56

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 | 16.03.2022 |
|   | 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<br>- 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 | <p>1. DZIAŁANIE NA RZECZ ROZWIJANIA I PROPAGOWANIA INICJATYW, POSTAW I DZIAŁAŃ SPRZYJAJĄCYCH TWORZENIU WARUNKÓW ROZWOJU, REHABILITACJI I OPIEKI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>2. WSPOMAGANIE RZECZOWE I FINANSOWE, W MIARĘ SWOICH MOŻLIWOŚCI, SPECJALNYCH FORM POMOCY I OPIEKI</p> <p>3. PRZYCZYNIANIE SIĘ I TWORZENIE WARUNKÓW GODNEGO ŻYCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>4. WSPIERANIE ORGANIZACYJNE I RZECZOWE OSÓB FIZYCZNYCH ORAZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH KTÓRE PODEJMUJĄ DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>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</p> <p>6. NIESIENIE POMOCY SPOŁECZNEJ, W TYM POMOCY RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIE SZANS TYCH OSÓB I ICH RODZIN</p> <p>7. PROPAGOWANIE NAUKI, EDUKACJI I OŚWIATY, ZDROWIA I KULTURY ZDROWOTNEJ</p> <p>8. WSPIERANIE ZATRUDNIENIA I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>9. PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ NA RZECZ INTEGRACJI I KONTAKTÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I PEŁNOSPRAWNYCH ORAZ INTEGRACJI SPOŁECZNEJ</p> |
|-----------------|--|

## 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 11.10.2022

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