



Załączniki do rozporządzenia  
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku  
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

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 <sup>1)</sup>                          | Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej ✓ |

### 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<br>KRS 0000168069 ✓<br>41-253 Czeladź, ul. Sikorskiego 5<br>e-mail: annkruster@gmail.com<br>tel. 502041852 |  |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)  | Anna Krusiec<br>tel. 502041852<br>e-mail: annkruster@gmail.com |

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|  |   |              |                  |              |
|--|---|--------------|------------------|--------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                           | Impreza sportowo-rekreacyjna - Dzień Godności Osoby Niepełnosprawnej 2024 ✓ |              |                  |              |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup> | Data rozpoczęcia  | 23.05.2024 ✓ | Data zakończenia | 15.06.2024 ✓ |

1 <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.).

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

### 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Zadanie będzie polegać na zorganizowaniu na terenie Szkoły Podstawowej nr 7 w Czeladzi-Piaskach (zgodą w załączeniu) imprezy sportowo-rekreacyjnej będącej głównym elementem obchodów Europejskiego Dnia Godności Osoby Niepełnosprawnej. Uczestnikami tego zadania będą osoby niepełnosprawne w różnym wieku wraz z opiekunami, członkowie Stowarzyszenia „Familia”, wolontariusze z SP7 – mieszkańcy powiatu będzińskiego. Zadanie będzie realizowane z udziałem uczestników z 7 zagłębiowskich ośrodków pomocowych. Głównym celem zadania oprócz zwrócenia uwagi na coraz liczniejszą obecność osób niepełnosprawnych w społeczeństwie zwiększenie aktywności fizycznej osób niepełnosprawnych. Centralnym punktem tej imprezy będzie miniturniej ligi Boccia – dyscypliny sportowej, z którą osoby niepełnosprawne bardzo dobrze sobie radzą, która daje możliwość pokazania swoich możliwości. Tego rodzaju uczucia znakomicie wpływają na podniesienie samooceny osoby niepełnosprawnej oraz stanowią motywację do dalszej pracy nad polepszaniem własnej sprawności.

Miniturniej ligi Boccia poprowadzi niepełnosprawny sportowiec pan Marcin Sienkiewicz z Klubu Sportowego w Jaworznie.

Uczestnikami ligi będzie 14 drużyn po 3 zawodników + 1 rezerwowi (2 drużyny z 7 ośrodków).

W zawodach sportowych przewidujemy udział 56 zawodników, natomiast podczas całej imprezy odwiedzi nas około 200 osób.

Ponadto uczestnicy otrzymają puchary i nagrody oraz okazjonalne upominki.

Podczas wydarzenia wszyscy uczestnicy oraz towarzyszące im osoby zostaną poczęstowani gorącym posiłkiem (grill + grochówka przygotowana przez SP7).

### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu  | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|--|--|---|
| Zwrócenie uwagi na problemy i osiągnięcia środowiska osób niepełnosprawnych i poprawienie statusu społecznego tej grupy                                      | 200 osób   | Lista obecności   |
| Upowszechnienie aktywności sportowej osób niepełnosprawnych oraz przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób z niepełnosprawnością (głównie intelektualną) | 56 zawodników  | Raport z wyników rozgrywek Boccia   |

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

Stowarzyszenie działa od 21 lat. W tym czasie zorganizowane były różnego rodzaju zadania publiczne i nie tylko. Od 8 lat realizujemy działania w ramach obchodów Dnia Godności Osoby Niepełnosprawnej.

Ponadto Stowarzyszenia otrzymuje dotacje celowe realizując zadania z zakresu: Kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego, Przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym, Wspierania i upowszechniania kultury fizycznej.

Zasoby, które będą wykorzystane podczas realizacji tego zadania:

- koordynatorem wszystkich działań będzie Anna Krusiec - prezes Stowarzyszenia (wycena: wolontariat 1 000 zł).
- miejsce realizacji wydarzenia - teren szkoły SP7 w Czeladzi-Piaskach (zgodą w załączeniu), przystosowanej do obsługi osób z niepełnosprawnością i posiadającej duży potencjał szkolnego wolontariatu. Ponadto na terenie szkoły znajduje się boisko z odpowiednią nawierzchnią do uprawiania Bocci (bezpłatne udostępnienie).

- dokumentacja fotograficzna z wykorzystaniem aparatu marki „Canon” - własność koordynatora (wykorzystanie aparatu bez wyceny przy realizacji tego zadania).
- posiadamy 3 komplety piłeczek do uprawiania tego typu sportu (bez wyceny przy realizacji tego zadania).

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

| Lp. | Rodzaj kosztu   | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|-----|---|-------------|-----------|-----------------|
| 1.  | Koszt obsługi miniturnieju  | 1200        | 200       | 1000            |
| 2.  | Koszt pucharów i nagród   | 2800        | 2800      | -               |
| 3.  | Koszt wyżywienia  | 2500        | -         | 2500            |
| 4.  | Koszt napojów   | 500         | -         | 500             |
| 5.  | Koszt balonów, oznaczenie boisk                                   | 500         | -         | 500             |
| 6.  | Koszt usług poligraficznych (dyplomy, zaproszenia, podziękowania) | 300         | -         | 300             |
| 7.  | Koszt baneru  | 350         | -         | 350             |
| 8.  | Dokumentacja fotograficzna  | 150         | -         | 150             |
| 9.  | Praca koordynatora (wolontariat)                                  | 1000        | -         | 1000            |
|     | Suma kosztów realizacji zadania                                   | 9300 ✓      | 3000 ✓    | 6300 ✓          |

## 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 Krusied

Data

30.04.2024

Łukasz A. Siniel

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

Członek Zarządu

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 30.04.2024 godz. 00:11:30

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<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 |

|  |
|--|
| 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   |                    |
| 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<br>Dane osób wchodzących w skład organu    |  |                    |
| 1   | 1.Nazwisko / Nazwa lub Firma   | MROCZEK            |
|   | 2.Imiona   | WANDA              |
|   | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia   | 38112106565, ----- |
|   | 4.Numer KRS  | ****               |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym  | SKARBNIK           |
| 2   | 1.Nazwisko / Nazwa lub Firma   | KRUSIEC            |
|   | 2.Imiona   | ANNA               |
|   | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia   | 52081212586, ----  |
|   | 4.Numer KRS  | ****               |

|   |  |                   |
|---|--|-------------------|
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym    | PREZES            |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub Firma           | WSZELAKA          |
|   | 2.Imiona                               | IWONA             |
|   | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 75120801284, ---- |
|   | 4.Numer KRS                            | ****              |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym    | SEKRETARZ         |
| 4 | 1.Nazwisko / Nazwa lub Firma           | GRUDZIĘN DUDEK    |
|   | 2.Imiona                               | BARBARA JANINA    |
|   | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 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 lub data urodzenia | 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 lub data urodzenia | 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 lub data urodzenia | 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 |
|                           | 2.Imiona                               | WANDA                        |
|                           | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 54042304406, ----            |
|                           | 4.Numer KRS                            | ****                         |
| 2                         | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma           | TABAKA                       |
|                           | 2.Imiona                               | WOJCIECH                     |
|                           | 3.Numer PESEL/REGON lub data           | 49011309030, ----            |

|   |  |                   |
|---|--|-------------------|
|   | 4.Numer KRS                            | ****              |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma           | KOZIARA           |
|   | 2.Imiona                               | IZABELA           |
|   | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 65031602241, ---- |
|   | 4.Numer KRS                            | ****              |

### Rubryka 3 - Prokurenci

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 30.04.2024

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