

WZÓR

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

STAROSTWO POWIATOWE	
42-700 Lubliniec, ul. Paderewskiego 7	
KANCELARIA	
Wpłynęło dnia:	28.09.2015
L. dz.	Zał.
Wydział:	

Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA

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

Realizacja zadania publicznego z zakresu popierania i upowszechniania kultury fizycznej.
(rodzaj zadania publicznego¹⁾)

Zajęcia terapeutyczno profilaktyczne w wodzie.
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 08-10-2015 do 29-12-2015

**W FORMIE
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO¹⁾**

PRZEZ

**Powiat Lubliniec
(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

1) nazwa: Towarzystwo Ekumeniczne Sanus Vivere

2) forma prawna:²⁾

- stowarzyszenie fundacja
 kościelna osoba prawna kościelna jednostka organizacyjna
 spółdzielnia socjalna inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:³⁾

KRS 0000552506

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁴⁾ 09-04-2015r.

5) nr NIP:5751888046..... nr REGON: 3611219345

6) adres:

miejsowość: Kochcice ul.: Parkowa 50

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁵⁾

gmina: Kochanowice powiat:⁶⁾ Lubliniec

województwo: Śląskie

kod pocztowy: 42-713 poczta: Kochcice.....

7) tel.:604-809-622. faks: -.....

e-mail: biuro@sanusvivere.pl [http:// www.sanusvivere.pl](http://www.sanusvivere.pl)

8) numer rachunku bankowego: BGŻBNP 87 2030 0045 1110 0000 0407 2830

nazwa banku: BGŻ BNP oddział Lubliniec.....

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferent:

a) Małgorzata Pielat - Prezes

b) Katarzyna Brzezina - skarbnik

c)

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁷⁾

Zarząd Towarzystwa Ekumenicznego Sanus Vivere . Kochcice ul Parkowa 50 tel.604809622

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Małgorzata Pielat 604809622

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

1. działalność nieodpłatna pożytku publicznego Celem stowarzyszenia jest bezinteresowne wspomaganie i inicjowanie pomocy społecznej lokalnej i regionalnej, osobom:

- w podeszłym wieku;

- chorym, niepełnosprawnym, cierpiącym, samotnym;

- dzieciom i młodzieży z rodzin wielodzietnych i dotkniętych;

-niezaradnych życiowo, ubogim;

-wykluczonym ze społeczeństwa z powodu utraty pracy ,choroby alkoholowej,

- kształtowanie postaw chrześcijańskich pomocy cierpiącym z powodu choroby;
- działalność edukacyjna w zakresie promocji zdrowia;
- kształtowanie osobowości młodzieży w duchu wiary chrześcijańskiej i miłości bliźniego;
- budzenie w społeczeństwie postaw wrażliwości na ludzką niedolę;

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Zajęcia profilaktyczno lecznicze w wodzie są działalnością odpłatną.

13) jeżeli oferent/oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców
- b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej⁸⁾

Nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zajęcia terapeutyczno profilaktyczne w wodzie cieszą wielką popularnością będą się odbywać cyklicznie raz w tygodniu , czas trwania 45min z instruktorem na Lublinieckim basenie krytym przy ul. Powstańców Śl.42 o godzinie 19:00 w czwartki.

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

Zajęcia są powszechnie stosowane w sanatoriach i placówkach medycznych z dużym powodzeniem skutków terapeutycznych są doskonałym uzupełnieniem dla uprawiania innych sportów jak również pomocą dla osób które pragną wrócić po kontuzjach lub zabiegach ortopedycznych do pełnej sprawności. Ruch przeciwdziała powstawaniu wielu chorób również cywilizacyjnych ,otyłości ,chorób serca ,wad postawy i wiele innych, depresji.

Godzina 19:00 jest odpowiednia dla osób pracujących, aby mogły skorzystać z tego typu formy ruchu , dzięki temu osoby uczestniczące w zajęciach w dużej mierze poprawią swój stan zdrowia jak również pozwala to osobom starszym lub samotny zintegrować się i poznać nowe możliwości powrotu do zdrowia lub utrzymania się w dobrej formie.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Adresatami zadania publicznego są osoby dorosłe, lokalne społeczeństwo, chcących poprawić swoją kondycję fizyczną i poprawić stan zdrowia, przewidywana liczba osób to 20.

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 zadania⁹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji¹¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Projekt ten stworzy możliwość spędzenia aktywnie czasu wolnego przyczyni się do poprawy kondycji fizycznej jak również powrotu do zdrowia po zabiegach operacyjnych stworzy możliwość uczestniczenia osobom niepełno sprawnym i zaktywizuje osoby starsze oraz zintegruje lokalną społeczność. Zadanie realizujemy przez ogłoszenia w prasie aby więcej osób się dowiedziało o naszych działaniach, Prowadzenie zajęć przez fizjoterapeutę Małgorzatę Pielat i Katarzynę Brzezińską które osoby to wykonują zajęcia jako wolontariusze, cykliczność zajęć sprawia widoczne rezultaty poprawy sprawności fizycznej uczestniczących.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Lubliniec ul. Powstańców Śląskich 42, 42-700 Lubliniec – Kryta Pływalnia.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹⁰⁾ WSPIERANIA ZADANIA PUBLICZNEGO

1. Ogłoszenie w lokalnej prasie o zadaniu publicznym.
2. zrobienie listy uczestników.
3. podpisanie umowy wynajmu basenu z ZGKLIC ul Spokojna 2 42-700 Lubliniec.
4. zakup sprzętu wypornościowego do zajęć
5. przeprowadzenie cyklicznych zajęć w miesiącu październiku 3x, w miesiącu listopadzie 4x, miesiącu grudniu 3x i 5a zakup koszyków pdo i wlyptomów. *Pruby*
6. rozliczanie wynajmu godzin basenowych pod koniec każdego miesiąca.
7. podsumowanie oraz przygotowanie sprawozdania z zadania publicznego.

9. Harmonogram¹¹⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 08.10.2015 do 29.12.2015		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹²⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Ogłoszenie w lokalnej prasie. Zrobienie listy uczestników. Podpisanie umowy wynajmu basenu. Zakup sprzętu wypornościowego. Przeprowadzenie cyklicznych zajęć co czwartek. Zakup dyplomów Zakup koszulek polo Zakończenie zajęć, wręczenie dyplomów, koszulek pamiątkowych.	Od 08.10-11.10.2015r. Od 08.10-10.10.2015r. Od 11.10-14.10.2015r. Od 11.10-14.10.2015r. Od 15.10-17.12.2015r. Od 03.11-03.12.2015r. Od 03.11.-03.12.2015r. 17.12.2015r.	T.E. Sanus Vivere T.E. Sanus Vivere T.E. Sanus Vivere T.E. Sanus Vivere T.E. Sanus Vivere T.E. Sanus Vivere T.E. Sanus Vivere
Podsumowanie projektu	Od 18.10-30.12.2015r 17.12 - 29.12.2015	T.E.Sanus Vivere

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹³⁾

Dzięki przeprowadzeniu tego zadania publicznego dotrzemy do większej liczby osób z edukacją prozdrowotną naszego stowarzyszenia oraz z zaangażowaniem się osób starszych w ruch i poprawę kondycji wielu osobom pozwoli to wrócić do sprawności fizycznej i uwierzyć w swoje możliwości jak również działamy na upowszechnianie wiedzy o dobroczynnym działaniu na organizm wody.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁴⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	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 ¹⁵⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁶⁾ po stronie ... T.E.Sanus Vivere) ¹⁷⁾ : 1) wynajem basenu 2) zakup „makaronów „do pływania. 3) zakup dyplomów 4) zakup koszulek 5) zakup piłek do ćwiczeń w wodzie.	10 20 20 20 20	108zł 30zł 4zł 50zł 30zł	godzin Szt. Szt. Szt. Szt.	1080zł 600zł 80zł 1000zł 600zł	1080zł 600zł 80zł 0zł 0zł	0zł 0zł 0zł 1000zł 600zł	0zł 0zł 0zł 0zł 0zł
II	Koszty obsługi ¹⁸⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie T.E.Sanus Vivere 1) reklama w lokalnej prasie 2) praca wolontariat 2 osoby	1 30	50zł 20zł	usługa godziny	50zł 600zł	50zł	0zł	0zł 600zł
IV	Ogółem:				4010zł	1810zł	1600zł	600zł

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	1810zł	45,1 %
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	0zł	%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1–3.3) ¹¹⁾	0zł	%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	1600zł	39,9 %
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) ¹⁷⁾	0zł	%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	0zł	%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	600zł	14,9 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1–4)	4010zł	100 %

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych¹⁹⁾

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/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²⁰⁾

Osoby prowadzące zajęcia są członkami stowarzyszenia i pracować będą w ramach wolontariatu posiadają kwalifikacje medyczne są fizjoterapeutami i posiadają umiejętności przeprowadzania zajęć tego typu jak również ukończone kursy zawodowe w tym zakresie.

2. Zasoby rzeczowe oferenta przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²¹⁾

Basen na terenie Lublińca o płytkiej niefce basenowe bardzo dobrze nadające się do tego typu zajęć.

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

Stowarzyszenie przeprowadzało zajęcia na basenie przez kilka miesięcy w tym roku, nie było to jednak realizowane we współpracy z administracją publiczną.

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-ą) 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
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent jest związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 08.10.2015r.-29.12.2015r.
- 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 składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym.
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Małgorzata Piłkat
.....
Brzezina Katarzyna
.....

.....
(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta

Data *23.09.2015r.*.....

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²²⁾.
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).
3.
4.
5.

Poświadczenie złożenia oferty²³⁾

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 24.09.2015 godz. 08:48:27

Numer KRS: 0000552506

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

PODMIOT WPISANY TAKŻE DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		09.04.2015		
Ostatni wpis	Numer wpisu	3	Data dokonania wpisu	09.04.2015
	Sygnatura akt	CZ.XVII NS-REJ.KRS/19/15/946/REGON		
	Oznaczenie sądu	-----		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 361219345, NIP: 5751888046
3.Nazwa	TOWARZYSTWO EKUMENICZNE SANUS VIVERE
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. ŚLĄSKIE, powiat LUBLINIECKI, gmina KOCHANOWICE, miejsc. KOHCICE
2.Adres	ul. PARKOWA, nr 50, lok. ---, miejsc. KOHCICE, kod 42-713, poczta KOCHANOWICE, 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	05.11.2014R. WRAZ ZE ZMIANAMI Z DNIA 07.03.2015R.

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	STAROSTA POWIATU LUBLNIECKIEGO
----------------	--------------------------------

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD GŁÓWNY
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU STOWARZYSZENIA UPRAWNIENI SĄ: PREZES JEDNOOSOBOWO LUB V-CE PREZES I CZŁONEK ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY ŁĄCZNIE. DO ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH W IMIENIU STOWARZYSZENIA UPOWAŻNIENI SĄ DWAJ CZŁONKOWIE ZARZĄDU W OSOBIE PREZES PLUS V-CE PREZES (LUB SKARBNIK) DZIAŁAJĄCY ŁĄCZNIE.

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PIELAT
	2.Imiona	MAŁGORZATA SYLWIA
	3.Numer PESEL/REGON	77072008500
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KUICH HUCZ
	2.Imiona	KATARZYNA
	3.Numer PESEL/REGON	82121711720
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	VICE - PREZES
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BRZEZINA
	2.Imiona	KATARZYNA
	3.Numer PESEL/REGON	79012208366
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK

Rubryka 2 - Organ nadzoru				
1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA	
	Podrubryka 1			
	Dane osób wchodzących w skład organu			
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma		ELIASZ ŁUKASIEWICZ
		2.Imiona		GABRIELA JOLANTA
		3.Numer PESEL/REGON		76032908502
		4.Numer KRS		****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma		PAWEŁCZYK
		2.Imiona		ANDRZEJ
		3.Numer PESEL/REGON		58101105579
		4.Numer KRS		****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma		OBRUŚNIK
		2.Imiona		SANDRA
		3.Numer PESEL/REGON		93101907806
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 STOWARZYSZENIA JEST BEZINTERESOWNE WSPOMAGANIE I INICJOWANIE POMOCY SPOŁECZNEJ LOKALNEJ I REGIONALNEJ, OSOBOM</p> <ul style="list-style-type: none"> - W PODESZŁYM WIEKU, - CHORYM, NIEPEŁNOSPRAWNYM, CIERPIĄCYM, SAMOTNYM, - DZIECIOM I MŁODZIEŻY Z RODZIN WIELODZIELNYCH I DOTKNIĘTYCH, - NIEZARADNYM ŻYCIOWO, UBOGIM, - WYKLUCZONYM ZE SPOŁECZEŃSTWA Z POWODU UTRATY PRACY CHOROBY ALKOHOLOWEJ, - KSZTAŁTOWANIE POSTAW CHRZEŚCIJAŃSKIEJ POMOCY CIERPIĄCYM Z POWODU CHOROBY, - DZIAŁALNOŚĆ EDUKACYJNA W ZAKRESIE PROMOCJI ZDROWIA, - KSZTAŁTOWANIE OSOBOWOŚCI MŁODZIEŻY W DUCHU WIARY CHRZEŚCIJAŃSKIEJ I MIŁOŚCI BLIŹNIEGO, - BUDZENIE W SPOŁECZEŃSTWIE POSTAW WRAŻLIWOŚCI NA LUDZKĄ NIEDOLĘ.

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 zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania

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 - Informacja o rozwiązaniu organizacji

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 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 24.09.2015

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: <https://ems.ms.gov.pl>