

STAROSTWO POWIATOWE
w Świebodzinie
WPLYNĘŁO

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

dnia 29. 11. 2013

L. dz.

Zał.

18044



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

**OFERTA/OFERTA WSPOLNA¹⁾
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU(-OW), O KTORYM(-YCH) MOWA W
ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIECZNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU
PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)1),
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

.....
(rodzaj zadania publicznego)

**ZAJĘCIA DZIECI NIEWIDOMYCH I SŁABO WIDZĄCYCH Z
TYFLOPEDAGOGIEM Z TERENU POWIATU ŚWIEBODZIŃSKIEGO**

.....
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od .02.01.2014r..... do 28.02.2014r.....

**W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO
PRZEZ
ZARZĄD POWIATU ŚWIEBODZIŃSKIEGO**

.....
(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/oferentów^{1), 3)}

1) nazwa: POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG LUBUSKI

2) forma prawna:⁴⁾

stowarzyszenie () fundacja

() kościelna osoba prawna () kościelna jednostka organizacyjna

() spółdzielnia socjalna () inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾

.....0000059603.....

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾

.....07.11.2001r.....

5) nr NIP: .599 – 26 – 84 - 109..... nr

REGON:.....211070030.....

6) adres:

miejsowość: GORZÓW WIELKOPOLSKI

.....ul.:...CHROBREGO 6

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾.....

gmina: powiat:⁸⁾.....

województwo:

LUBUSKIE.....

kod pocztowy: 66 – 400 GORZÓW WIELKOPOLSKI.....

poczta:.....

7) tel.: .95 - 7224137.....

faks:.....j.w.....

e-mail: .pznlubuskie.org@interia.pl..... http://...www.pzn-

lubuskie.org.....

8) numer rachunku bankowego: 98 1240 3549 1111 0000 4431 1661

.....

nazwa banku: ... PEKAO SA O/GORZÓW WLKP.
.....

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) ALICJA NOGAJEWSKA - PREZES ZARZĄDU KOŁA PZN - Nr i seria dowodu osobistego – AIV 132874
.....

b) MAŁGORZATA SKRZYPEK – VICE PREZES ZARZĄDU KOŁA PZN – Nr i seria dowodu osobistego – AKC 343341
.....

c).....

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH .OKRĘG LUBUSKI KOŁO ŚWIEBODZIN UL.
PLAC WONOŚCI 18 TEL. 68-4750939 LUB
601219712.....
.....

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) ALICJA NOGAJEWSKA
TEL.601219712.....

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego –
Wszechstronna rehabilitacja społeczna, psychologiczna i zawodowa.
Zrzeszanie osób niepełnosprawnych – niewidomych i słabo widzących o
znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, w celu udzielenia
im wszechstronnej pomocy rehabilitacyjnej, poprzez prowadzenie poradnictwa
rehabilitacyjnego, prowadzenie szkoleń z zakresu rehabilitacji podstawowej,
samodzielnego poruszania się i orientacji przestrzennej, naukę czynności dnia
codziennego, naukę czytania i pisanie pismem brajla, dystrybucję i dobór
sprzętu rehabilitacyjnego. Wsparciem obejmujemy osoby w każdym wieku oraz
członków rodzin osób z dysfunkcją wzroku.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego - KOŁO PZN W ŚWIEBODZINIE NIE
PROWADZI DZIAŁALNOŚCI ODPŁATNEJ POŻYTKU PUBLICZNEGO.

13) jeżeli oferent/oferenci 1) 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 prawnej¹⁰⁾

PEŁNOMOCNICTWO – W ZAŁĄCZENIU

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Objęcie opieką rehabilitacyjną każdą osobę tracącą wzrok lub mającą problemy ze wzrokiem. Wyrównanie szans w środowisku naturalnym, adoptowanie do warunków zaistniałych na skutek utraty wzroku. Zaopatrzenie w sprzęt rehabilitacyjny i dydaktyczny w celu wykształcenia u uczestników zajęć umiejętności pozwalających na lepszy kontakt z otoczeniem. Sprzęt rehabilitacyjny i dydaktyczny umożliwi przy zastosowaniu odpowiedniej techniki aktywnie uczestniczyć w życiu codziennym.

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

Niezbędnym elementem rehabilitacji osób niewidomych i słabo widzących jest sprzęt rehabilitacyjny i dydaktyczny, bez którego wiele osób z dysfunkcją wzroku nie poradziłoby sobie w życiu codziennym. Dzięki poradnictwu rehabilitacyjnemu osoby niewidome godzą się ze swoją niesprawnością, a jednocześnie nie poddają się, uczestnicząc w zajęciach nabywają umiejętności w funkcjonowaniu na co dzień. Potrafią sobie poradzić z problemami wynikającymi z niesprawności. Zajęcia z tyflopedagogiem w zakresie: stymulacji rozwoju poznawczego, społecznego; wzmacniania prawidłowej adaptacji i funkcjonowania w środowisku społecznym; kształtowania umiejętności komunikacji społecznej. Zajęcia z tyflopedagogiem usprawnią ich zmysły, zintegrują z rówieśnikami, ułatwią naukę w szkole, pokonają blokady związane z niepełnosprawnością.

Rezultatem będzie wykształcenie u uczestników umiejętności pozwalających na doskonalszy kontakt z otoczeniem, zwiększenie zdolności psychofizycznych w kierunku całkowitego usamodzielnienia się dzieci i młodzieży. Poradnictwo prowadzimy przez cały rok nie pobierając od niewidomych i ich rodzin opłat.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Osoby niepełnosprawne – niewidome i słabo widzące dzieci i młodzież oraz ich rodzice z terenu powiatu świebodzińskiego.

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 zadania¹¹⁾

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 dotacji¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Wyrównanie szans osób niewidomych i słabo widzących w środowisku naturalnym, adoptowanie do warunków zaistniałych na skutek utraty wzroku. Prowadzenie poradnictwa rehabilitacyjno – psychologicznego i zajęć wyrównawczych dzieci i młodzieży oraz ich rodziców z tyflopedagogiem. Prowadzenie zajęć w celu nauki posługiwania się sprzętem rehabilitacyjnym, który usprawni im funkcjonowanie w życiu codziennym.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Lokal Koła PZN w Świebodzinie ul. Plac Wolności 18.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

Zajęcia dzieci i młodzieży oraz ich rodziców z tyflopedagogiem prowadzone są grupowo oraz indywidualnie – 10 godzin w miesiącu.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 02.01.2014..... do 28.02.2014r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego.
Poradnictwo rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży oraz ich rodziców.	Styczeń i Luty 2014r. 10 godz / mies.	Zarząd Koła PZN w Świebodzinie.

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Po zajęciach z tyflopedagogiem dzieci, młodzież oraz ich rodziny wiedzą jak sobie poradzić, gdzie szukać pomocy, jak pomóc osobie niewidomej i słabo widzącej, jakiego sprzętu rehabilitacyjnego potrzebują. Sprzęt rehabilitacyjny i dydaktyczny umożliwi integrację ze środowiskiem, zwiększy poczucie bezpieczeństwa, ułatwi funkcjonowanie w życiu codziennym np. dom, środowisko, nauka, urzędy, pomoże pokonać stres związany z niepełnosprawnością niewidomych i słabo widzących.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	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 ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) Wynagrodzenie dla tyflop pedagoga	1 osoba	250	---	500	500		
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1)..... 2).....							
IV	Ogółem :		X	X	500	500		

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1.	Wnioskowana kwota dotacji	500 zł	100.....%
----	---------------------------	--------	-----------

2.	Środki finansowe własne ¹⁷⁾ zł%
3.	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3) ¹¹⁾ zł%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ 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) ¹⁷⁾ zł%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾ zł%
4.	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) zł%
5.	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4)	500 zł	100.....%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

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/NIE1)	
		TAK/NIE1)	
		TAK/NIE1)	

		TAK/NIE1)	
--	--	-----------	--

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Wolontariusze – osoby przeszkolone do pracy z niewidomymi i słabo widzącymi.
 Tyflopedagog – osoba z wieloletnim doświadczeniem, pracująca w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Świebodzinie.

Zasoby rzeczowe oferenta/oferentow1) przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Lokal, sprzęt rehabilitacyjny służący do instruktazu: linijki powiększające, folie do czytania, lupy, igły brajlowskie, laski dla niewidomych, czujniki pomiaru cieczy, zegarki z funkcją mówioną w języku polskim, bilonówki, testery kolorów, znaczniki na przybory kuchenne, czytnik, tablice i kostki do nauki brajla, zeszyty z pogrubioną linią, przybory szkolne z oznakowaniem itp.

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

Działalność na rzecz niewidomych prowadzimy od 1977 roku, oprócz nas nikt nie prowadzi rehabilitacji niewidomych. Rehabilitację prowadzimy we współpracy z administracją publiczną, bez której nie moglibyśmy sami realizować zadań. To dzięki dofinansowaniu administracji publicznej możemy w pełni realizować potrzeby rehabilitacyjne niewidomych i słabo widzących.

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ 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

Zadanie będziemy wykonywać sami, nie dając nikomu wykonawstwa.

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia ..28.02.2014r....;
- 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/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ja)¹⁾ 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/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

OŚWIADCZAMY, ŻE POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMY – OKRĘG LUBUSKI - KOŁO W ŚWIEBODZINIE NIE ZOSTAŁ WYKLUCZONY Z PRAWA OTRZYMYWANIA DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
Okręg Lubuski - Koło Świebódzin
Zarząd Koła
66-200 400 000, Plac Wolności 18
tel. 1000/470 00 00, NIP 599-28-84-109

V-CE PREZES
ZARZĄDU KOŁA
Magorzata Skrzypek

PREZES
ZARZĄDU KOŁA
Alicja Nogajewska

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)

Data ..27.11.2013.....

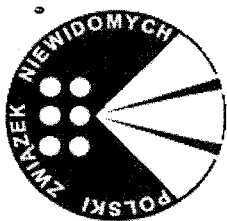
Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾.
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(-ow).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

- 1) Niepotrzebne skreślić.
- 2) 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.
- 3) Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.
- 4) 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 straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.
- 5) Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.
- 6) W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
- 7) Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nieobowiązkowe. Należy wypełnić, jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.
- 8) Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
- 9) Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić, jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
- 10) Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
- 11) Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- 12) 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.
- 13) 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).
- 14) Opis zgodny z kosztorysem.
- 15) 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.
- 16) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- 17) Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- 18) Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- 19) W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- 20) 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.
- 21) 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.
- 22) 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.
- 23) Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- 24) Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- 25) Wypełnia organ administracji publicznej.



**POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
OKRĘG LUBUSKI**

ul. Chrobrego 6; 66-400 Gorzów Wlkp.

tel. 95/ 722 41 37 lub 95/720 75 61

www.lubuski.pzn.org.pl e-mail: rehabilitacja@lubuski.pzn.org.pl;

Gorzów Wlkp. 04.10.2013 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Prezydium Okręgu Lubuskiego Polskiego Związku Niewidomych w Gorzowie Wlkp.
Uchwałą nr 31/XI/10/13 z 04.10.2013 r. udziela pełnomocnictwa:

Pani **Alicji Nogajewskiej**, Prezes Zarządu Koła PZN w Świebodzinie,

Pani **Małgorzacie Skrzypek**, Wiceprezes Zarządu Koła PZN w Świebodzinie,

do składania wniosków oraz podpisywania i rozliczania umów na dofinansowanie zadań realizowanych przez Koło PZN w Świebodzinie na rzecz osób niewidomych i słabo widzących oraz do zawierania umów bankowych związanych z prowadzeniem rachunku bankowego dla Koła PZN w Świebodzinie i do dysponowania środkami znajdującymi się na tym rachunku.

Wiceprezes Okręgu Lubuskiego
Polskiego Związku Niewidomych

Jacek Linkiewicz

Prezes Okręgu Lubuskiego
Polskiego Związku Niewidomych

Elżbieta Czerwonka

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
Okręg Lubuski - Koło Świebodzin
Zarząd Koła
66-200 Świebodzin, Plac Wolności 18
tel. (068)475 03 59, NIP 599-26-84-109

Stwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem

dnia 27.10.13r. podpis.....

**PREZES
ZARZĄDU KOŁA**
Alicja Nogajewska

ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
ul. Chopina 52, 01-115
00-400 Warszawa, Wielkopolski

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 16.10.2013 godz. 09:02:45
Numer KRS: 0000059603

Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH, FUNDACJI I PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIE WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

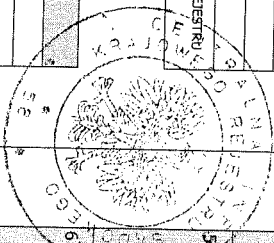
Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		07.11.2001
Ostatni wpis	Numer wpisu	15
Symbol akt	Data dokonania wpisu	04.10.2013
Oznaczenie sądu		SĄD REJONOWY W ZIELONEJ GÓRZE, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1. Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2. Numer REGON/NIP	REGON: 211070030 NIP: 5992684109
3. Nazwa	POLSKI ZWIĄZEK NIEMIDOWNYCH OKREG LUBUSKI
4. Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 645 SĄD OKRĘGOWY W GORZÓWIE WLKP.
5. Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat M. GORZÓW WIELKOPOLSKI, gmina M. GORZÓW WIELKOPOLSKI, miejsc. GORZÓW WLKP.
2. Adres	ul. CHOROBREGO, nr 6, lok. ---, miejsc. GORZÓW WLKP., kod 66-400, poczta GORZÓW WLKP.
3. Adres poczty elektronicznej
4. Adres strony internetowej

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOLO PZN W DREZDENKU
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat STRZELECKO-DREZDENECKI, gmina DREZDENKO, miejsc. DREZDENKO



3. Adres	ul. MILICJA, nr 1, lok. ---, miejsc. DREZDENKO, kod 66-530, poczta DREZDENKO, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOLO PZN W GORZÓWIE WIELKOPOLSKIM
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat M. GORZÓW WIELKOPOLSKI, gmina M. GORZÓW WIELKOPOLSKI, miejsc. GORZÓW WIELKOPOLSKI
3. Adres	ul. CHOROBREGO, nr 6, lok. ---, miejsc. GORZÓW WIELKOPOLSKI, kod 66-400, poczta GORZÓW WIELKOPOLSKI, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOLO PZN W KOSTRZYNIEM NAD ODRĄ
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat GORZÓWSKI, gmina KOSTRZYŃ NAD ODRĄ, miejsc. KOSTRZYŃ NAD ODRĄ
3. Adres	ul. FABRYCZNA, nr 5, lok. ---, miejsc. KOSTRZYŃ NAD ODRĄ, kod 66-470, poczta KOSTRZYŃ NAD ODRĄ, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOLO PZN W SZPROTAWIE
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat ZGAŃSKI, gmina SZPROTAWA, miejsc. SZPROTAWA
3. Adres	ul. KRASINSKIEGO, nr 23, lok. ---, miejsc. SZPROTAWA, kod 67-300, poczta SZPROTAWA, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOLO PZN W ŚWIEBODZINIE
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat ŚWIEBODZIŃSKI, gmina ŚWIEBODZIN, miejsc. ŚWIEBODZIN
3. Adres	ul. PL. WOLNOŚCI, nr 18, lok. ---, miejsc. ŚWIEBODZIN, kod 66-200, poczta ŚWIEBODZIN, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOLO PZN WE WSCHOWIE
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat WSCHOWSKI, gmina WSCHOWA, miejsc. WSCHOWA
3. Adres	ul. ŁAZIENNA, nr 10, lok. ---, miejsc. WSCHOWA, kod 67-400, poczta WSCHOWA, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOLO PZN W LUBSKU
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat ŻANYSKI, gmina LUBSKO, miejsc. LUBSKO
3. Adres	ul. NIEPODLEGŁOŚCI, nr 8, lok. ---, miejsc. LUBSKO, kod 68-300, poczta LUBSKO, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOLO PZN W MIEDZYRZECZU
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat MIEDZYRZECKI, gmina MIEDZYRZECZ, miejsc. MIEDZYRZECZ
3. Adres	ul. CENTRUM, nr 8, lok. ---, miejsc. MIEDZYRZECZ, kod 66-300, poczta MIEDZYRZECZ, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOLO PZN W NOWEJ SOŁI
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat NOWOSOLSKI, gmina NOWA SOŁ, miejsc. NOWA SOŁ
3. Adres	ul. KOŚCIUSZKI, nr 28, lok. ---, miejsc. NOWA SOŁ, kod 67-100, poczta NOWA SOŁ, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOLO PZN W SŁUBICACH
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat SŁUBICKI, gmina SŁUBICE, miejsc. SŁUBICE
3. Adres	ul. PLAC BOHATERÓW, nr 13, lok. 7, miejsc. SŁUBICE, kod 69-100, poczta SŁUBICE, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOLO PZN W ZIELONEJ GÓRZE
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat M. ZIELONA GÓRA, gmina M. ZIELONA GÓRA, miejsc. DREZDENKO

W I C E P R E Z Y D E N T
OKREGU LUBUSKIEGO
POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEMIDOWNYCH
EWA KOLIBKO

PREZYDENT CZERWONKA

3. Adres	ZIELONA GÓRA ul. LISOWSKIEGO, nr 3, lok. ..., miejsc. ZIELONA GÓRA, kod 65-072, poczta ZIELONA GÓRA, kraj POLSKA
1.2 Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	KOŁO PZM W ZAGANIU
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat ZAGANIŚKI, gmina Zagani, miejsc. Zagani ul. MIODOMA, nr 23, lok. ..., miejsc. ZAGANI, kod 65-100, poczta ZAGANI, kraj POLSKA
3. Adres	KOŁO PZM W ZARACH
1.3 Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat ZARSKI, gmina ZARY, miejsc. ZARY
2. Siedziba	ul. MYSŁIWSKA, nr 5, lok. ..., miejsc. ZARY, kod 68-200, poczta ZARY, kraj POLSKA
3. Adres	

Rubryka 4 - Informacje o statucie

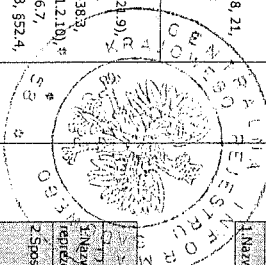
1. Informacje o sporządzeniu lub zmianie statutu	1 21.03.2000 R.	2 31.03.2004 R. - ROZDZIAŁ II: § 10 DODANO PKT 2 I 3; § 10 DODANO PKT 1 PPKT 7; ROZDZIAŁ IV: DODANO § 16 PPKT 4; IV ZMIENIONO W TREŚCI PKT 4-8; IV DODANO PKT 9; § 21 DODANO PKT 18; § 23 DODANO PKT 4; § 24 DODANO PKT 12; § 33 W PKT 4 DODANO PPKT 6; § 39 DODANO PKT 4; § 40 W PKT 2 DODANO PPKT 10; § 47 DODANO PPKT 5; § 51 W PKT 2 DODANO PPKT 5-13; § 53 DODANO PKT 3; W ROZDZIALE I DODANO NOWY § 61.
	3 11.12.2006 R. ZMIANA TREŚCI: § 3 PKT 2; § 8; § 15 UST. 1 PKT 4; § 15 UST. 2, UST. 3, UST. 4; DODANO: § 15 UST. 5, UST. 6, UST. 7; USUNIĘTO: § 32 PKT 6.	4 ZMIANY W STATUCIE UCHWALONE NA XV KRAJOWYM ZIEŹDZIE DELEGATÓW W DNIU 08.04.2008 R., ZMIAN DOKONANO W NASTĘPUJĄCYCH §§: 7, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 26, 30, 33, 34, 37, 38, 39, 40, 41, 44, 46, 47, 52, 53, 56, 58, 59, 60, 61, 62; DODANO W §16 UST.10; W §60 UST.7; USUNIĘTO W CAŁOŚCI §13 UST.6, §15 UST.3, §15 UST.6, §17 PKT 5;
	5 18.04.2012 ZMIENIONE: §8, §10.1.6), §10.2, §13.2, §14.1.3), §14.3, §15.2, §16.3.3), §16.5, §16.6, §16.7-10, §17.5, §18.3), §18.6), §19.1, §19.3, §21.3), §21.9), §21.11.9), §22.1, §22.2, §22.3, §23.1, §23.2, §24.2.4), §24.2.8), §24.2.13), §27.3, §30.2, §31.1.1), §33.5, §34.2), 34-4), §35.1, §36.2), §37.2.1), §37.2.2), §37.2.3)-14), §38.2, §38.3, §38.4, §39.1, §40.2.4), §40.2.9), §46.4-4), §46.6, §47.4), §48.2, §51.2.4), §51.2.6), §51.2.10), §51.2.11), §52.1, §52.3, §53.1, §53.3-5, §62.1, §62.2 DODANE: §14.2 PKT 2, §14.3, §16.7, §19.5, §18.10), §22.6, §23.5, §24.3, §35.4, §37.2.3), §37.5), §38.4, §38.6, §39.5, §40.3, §52.4, §62.2, §62.4 USUNIĘTE: §24.7), §43.3, §55.3, §59.2 ZMIANA §24 UST.2 PKT 9, PKT 10, PKT 11, PKT 12	

1. Czas, na jaki została utworzona organizacja	NIEZNA CZYNY
--	--------------

Rubryka 5
Brak wpisów

W imieniu Prezesa Okręgowego Związku Rolniczo-Kolniczo-Wydobawczego w Lubuskiem

Ewa Kolko
Ewa Kolko



1. Nazwa organu		PREZDYUM GORZÓWA WLKP.
Dział 2		
Rubryka 7 - Komitet założycielski		
1. Nazwa organu	ZACHOPISKI	
2. Imiona	ELIASZ	
3. Numer PESEL/REGION	48060207078	
4. Numer KRS	*****	
1. Nazwa organu	DYMEK	
2. Imiona	HALINA	
3. Numer PESEL/REGION	49082700608	
4. Numer KRS	*****	
1. Nazwa organu	ZUCZYMAKA	
2. Imiona	WŁADYSŁAW	
3. Numer PESEL/REGION	37031001573	
4. Numer KRS	*****	
1. Nazwa organu	SŁOWIK	
2. Imiona	EUGENIUSZ	
3. Numer PESEL/REGION	53052810930	
4. Numer KRS	*****	

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór

1. Nazwa organu	PREZDYUM GORZÓWA WLKP.
Dział 2	
Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu	
1. Nazwa organu	PREZDYUM ZARZĄDU OKRĘGU
2. Imiona	UJOWY, PEŁNOMOCCICTWA ORAZ WSELEKIE OSWIADCZENIA WOLI, KTÓRE POCHAGAŁA ZA SOBĄ ZOBOWIĄZANIA MAŁATKOWE LUB ZMIANE MAŁATKU OKRĘGU, WYMAGAŁA DO SIĘBIE WIĄZNOŚCI PODPISOWI DWÓCH CZŁONKÓW PREZDYUM ZARZĄDU OKRĘGU LUB INNYCH OSÓB UPRAWNIOWYCH PRZEZ PREZDYUM ZARZĄDU OKRĘGU NA PODSTAWIE UCHWAŁY.

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1. Nazwisko / Nazwa lub firma	KOŁTKO
2. Imię	EWA STANISŁAWA
3. Numer PESEL/REGION	57111110984
4. Numer KRS	****
5. Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
1. Nazwisko / Nazwa lub firma	CZERWONKA
2. Imię	PREZES OKRĘGU LUBUSKIEGO
3. Numer PESEL/REGION	Polakowski Związek Rolniczo-Wydobawczy w Lubuskiem Niewidomy 53701769
4. Numer KRS	****
5. Funkcja w organie reprezentującym	PREZES

3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KUCHOWICZ
	2.Imiona	KRYSTYNA
	3.Numer PESEL/REGON	54030515467
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LINKIEWICZ
	2.Imiona	JACEK
	3.Numer PESEL/REGON	65091502998
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES

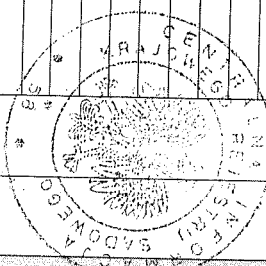
Rubryka 2 - Organ nadzoru

OKREGOWA KOMISJA REWIZYJNA

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DEBIŃSKA
	2.Imiona	BARBARA
	3.Numer PESEL/REGON	51033000644
	4.Numer KRS	****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DOMINIAK
	2.Imiona	ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	71031907422
	4.Numer KRS	****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PIERZEKA
	2.Imiona	STEFANIA
	3.Numer PESEL/REGON	48081906060
	4.Numer KRS	****
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ZIEMIAŃSKA
	2.Imiona	DANUTA
	3.Numer PESEL/REGON	50021403229
	4.Numer KRS	****
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LESZCZYŃSKA
	2.Imiona	JANINA
	3.Numer PESEL/REGON	55100114786
	4.Numer KRS	****



Za zgodności z oryginałem
 Wiceprezesa
 Okręgowego Związku Niepełnosprawnych
 w Lubuskim Województwie
 WICEPREZES
 OKRĘGOWY ZWIĄZEK
 POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Rubryka 3
 Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy	Brak wpisów
Rubryka 2 - Nie dotyczy	Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

ZWIĄZEK PRZEZESZA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE I SŁABOWIDZĄCE W CELU ICH SPOŁECZNEJ INTEGRACJI, REHABILITACJI, OCHRONY INTERESÓW ZAWODOWYCH, EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH, PRZECIWDZIAŁANIA ICH DYSKRYMINACJI.
 ZWIĄZEK REPREZENTUJE SWOICH CZŁONKÓW WOBEC ORGANÓW NACZELNYCH PAŃSTWA, ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ I SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO ORAZ INNYCH INSTYTUCJI.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

1	86., , PROWADZENIE REHABILITACJI PODSTAWOWEJ, SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ NIEWIDOMYCH DOROSŁYCH I DZIECI W RÓŻNYCH FORMACH
2	82., , DZIAŁANIA NA RZECZ ZAPATYCHENIA NIEWIDOMYCH W SPRZĘT REHABILITACYJNY
3	85. 5., ORGANIZOWANIE RÓŻNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI KULTURALNEJ I ARTYSTYCZNEJ NIEWIDOMYCH, A TAKŻE SPORTU, TURYSTYKI I REKREACJI ORAZ WYPOCZYNKU DOROSŁYCH I DZIECI
4	88., , WSPÓŁDZIAŁANIE Z ORGANIZACJAMI I INSTYTUCJAMI WŁAŚCIWYMI W ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW SOCJALNO-BYTOWYCH OSÓB NIEWIDOMYCH ORAZ Z INNYMI INSTYTUCJAMI DZIAŁAJĄCYMI W SFERZE POMOCY SPOŁECZNEJ
5	85., , DZIAŁANIA NA RZECZ AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ NIEWIDOMYCH, POMOĆ W ORGANIZOWANIU SIE ZAWODOWYCH ŚRODKÓW NIEWIDOMYCH, ORGANIZOWANIE RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA I SZKOLENIA ZAWODOWEGO, PORADNICTWO ORAZ POMOĆ W ZAWODOWYM ZATRUDNIENIU
6	85., , DZIAŁANIA NA RZECZ SZKOLENIA I PODNOSZENIA KWALIFIKACJI OSÓB PRACUJĄCYCH Z NIEWIDOMYMI I NA RZECZ NIEWIDOMYCH, A TAKŻE RODZICÓW I OPIEKUNÓW OSÓB NIEWIDOMYCH
7	85. 59. 9. ORGANIZOWANIE KONFERENCJI, SYMPOZJÓW, KONKURSÓW
8	86., , DZIAŁANIA NA RZECZ PROFILAKTYKI UZALEŻNIENI
9	88. 99., ORGANIZACJA I PROMOCJA WOLONTARIATU ORAZ INNYCH ZINSTYTUCJONALIZOWANYCH FORM WSPARCIA
10	85. 5., PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ I PROMOCYJNEJ NA RZECZ NIEWIDOMYCH Z WYKORZYSTANIEM ŚRODKÓW NASWETLENIA I WYKONYWANIE PUBLIKACJI ORAZ POPULARYZOWANIE ZAGADNIEN Z ZAKRESU PROFILAKTYKI I OCHRONY NARZĄDU WIZORKU
1	94. 12., REZERWACJA I PRZYZNANIE NIEWIDOMYCH W POCZET CZŁONKÓW
2	86., , PROWADZENIE REHABILITACJI PODSTAWOWEJ, SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ NIEWIDOMYCH DOROSŁYCH I DZIECI W RÓŻNYCH FORMACH
3	82., , DZIAŁANIA NA RZECZ ZAPATYCHENIA NIEWIDOMYCH W SPRZĘT REHABILITACYJNY
4	85. 5., ORGANIZOWANIE RÓŻNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI KULTURALNEJ I ARTYSTYCZNEJ NIEWIDOMYCH, A TAKŻE SPORTU, TURYSTYKI I REKREACJI ORAZ WYPOCZYNKU DOROSŁYCH I DZIECI
5	88., , WSPÓŁDZIAŁANIE Z ORGANIZACJAMI I INSTYTUCJAMI WŁAŚCIWYMI W ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW SOCJALNO-BYTOWYCH OSÓB NIEWIDOMYCH ORAZ Z INNYMI INSTYTUCJAMI DZIAŁAJĄCYMI W SFERZE POMOCY SPOŁECZNEJ
6	85., , DZIAŁANIA NA RZECZ SZKOLENIA I PODNOSZENIA KWALIFIKACJI OSÓB PRACUJĄCYCH Z NIEWIDOMYMI I NA RZECZ NIEWIDOMYCH, A TAKŻE RODZICÓW I OPIEKUNÓW OSÓB NIEWIDOMYCH
7	85. 59. 9. ORGANIZOWANIE KONFERENCJI, SYMPOZJÓW, KONKURSÓW
8	86., , DZIAŁANIA NA RZECZ PROFILAKTYKI UZALEŻNIENI
9	88. 99., ORGANIZACJA I PROMOCJA WOLONTARIATU ORAZ INNYCH ZINSTYTUCJONALIZOWANYCH FORM WSPARCIA
10	85. 5., PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ I PROMOCYJNEJ NA RZECZ NIEWIDOMYCH Z WYKORZYSTANIEM ŚRODKÓW NASWETLENIA I WYKONYWANIE PUBLIKACJI ORAZ POPULARYZOWANIE ZAGADNIEN Z ZAKRESU PROFILAKTYKI I OCHRONY NARZĄDU WIZORKU

Nieopłacona działalność statutowa
 Prezes Okręgu Lubuskiego Związku Niepełnosprawnych
 Polskiego Związku Niepełnosprawnych
 w Lubuskim Województwie

podpisz biżetiera Czerwonka

6	ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW SOCJALNO-BYTOWYCH OSÓB NIEMOWIDŁYCH ORAZ Z INNYMI INSTYTUCJAMI DZIAŁAJĄCYMI W SFERZE POMOCY SPOŁECZNEJ
7	85. , DZIAŁANIA NA RZECZ AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ NIEMOWIDŁYCH, POMOC W ORGANIZOWANIU SIĘ ZAWODOWYCH ŚRODOWISK NIEMOWIDŁYCH, ORGANIZOWANIE RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA I SZKOLENIA ZAWODOWEGO, PORADNICTWO ORAZ POMOC W ZWADOWANIU ZATRUDNIENIA
8	85. , DZIAŁANIA NA RZECZ SZKOLENIA I PODNOSZENIA KWALIFIKACJI OSÓB PRACUJĄCYCH Z NIEMOWIDŁYMI I NA RZECZ NIEMOWIDŁYCH, A TAKŻE RODZICÓW I OPIEKUNÓW OSÓB NIEMOWIDŁYCH
9	85. 59. B. ORGANIZOWANIE KONFERENCJI, SYMPOZJÓW, KONKURSÓW
10	88. , ORGANIZOWANIE INDYWIDUALNEJ POMOCY DLA CZŁONKÓW W ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW ŻYCIOWYCH
11	86. , DZIAŁANIA NA RZECZ PROFILAKTYKI UZALEŻNIENI
12	88. 99. , ORGANIZACJA I PROMOCJA WOLONTARIATU ORAZ INNYCH ZINSTYTUCJONALIZOWANYCH FORM WSPARCIA
12	85. 5. , PROWADZENIE DZIAŁAŁOŚCI EDUKACYJNEJ I PROMOCYJNEJ NA RZECZ NIEMOWIDŁYCH Z WYKORZYSTANIEM ŚRODKÓW MASOWEGO PRZEKAŻU I WŁASNYCH PUBLIKACJI ORAZ POPULARYZOWANIE ZAGADNIENI Z ZAKRESU PROFILAKTYKI I OCHRONY NAPRZEDU WZROKU

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

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam własnoręcznie

podpisem

W I G N E P R E Z E S

OKRĘGU WYBORSKIEGO
 POLSKIEGO SĄDU NIEMOWIDŁYCH

Prezes Okręgu Lubuskiego
 Polskiego Sądu Niemowidłych

Podpis

Ewa Kottbo

Elzbieta Czerwonka

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji

Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny lub przynusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o podłączeniu 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

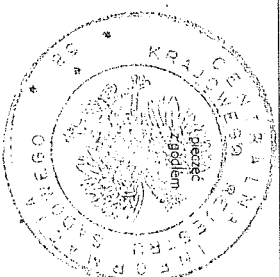
Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

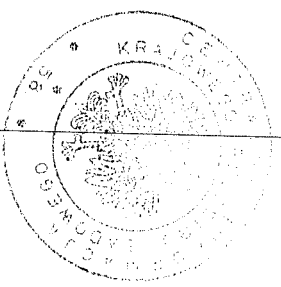
Gorzów Wielkopolski, 16.10.2013 godz: 09:02:45

19

Podpis



CHOJNACKA ALEKSANDRA



Za zgodność z oryginałem
świadczam wiarygodnym
podpisem

dnia 19 _____ r.

~~WICEPREZES~~ ~~OKRĘGU LUBUSKIEGO~~ ~~POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEWIDOMYCH~~
Prezes Okręgu Lubuskiego
polskiego Związku Niewidomych

Ewa Kottko

Elżbieta Czerwonka