

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO

KRAJOWY REJESTR S DOWY

Stan na dzie 03.06.2015 godz. 10:54:21

Numer KRS: 0000346757

Informacja odpowiadaj ca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZE , INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSI BIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze S dowym		08.02.2010	
Ostatni wpis	Numer wpisu	2	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	KA.VIII NS-REJ.KRS/4590/10/679	
	Oznaczenie s du	S D REJONOWY KATOWICE-WSCHÓD W KATOWICACH WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 241487745, NIP: ---
3.Nazwa	SOSNOWIECKIE STOWARZYSZENIE ALZHEIMEROWSKIE "CHWYTAJ DZIE "
4.Dane o wcze niejszej rejestracji	-----
5.Czy podmiot posiada status organizacji po ytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. L SKIE, powiat M. SOSNOWIEC, gmina M. SOSNOWIEC, miejsc. SOSNOWIEC
2.Adres	ul. JAGIELLO SKA, nr 11, lok. 96, miejsc. SOSNOWIEC, kod 41-200, poczta SOSNOWIEC, 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 sporz dzeniu lub zmianie statutu	1	31.12.2009

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	PREZYDENT MIASTA SOSNOWCA
----------------	---------------------------

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO ZAWIERANIA UMÓW, UDZIELANIA PEŁNOMOCNICTWA I SKŁADANIA INNYCH O WIADCZE WOLI, W SZCZEGÓLNO CI W SPRAWACH MAJĄTKOWYCH WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU DZIAŁAJĄCYCH ŁĄCZNIE, Z CZEGO JEDNYM Z NICH MUSI BYĆ PREZES B D WICEPREZES.

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BORCHULSKA
	2.Imiona	IWONA
	3.Numer PESEL/REGON	62081300327
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BORCHULSKA
	2.Imiona	EL BIETA
	3.Numer PESEL/REGON	59101211404
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PTOK
	2.Imiona	KRYSTYNA
	3.Numer PESEL/REGON	55092709326
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	NOWAK KAPUSTA
	2.Imiona	ZOFIA

	3.Numer PESEL/REGON	75082715742
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	SEKRETARZ
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DZIURKOWSKA WOLNY
	2.Imiona	JADWIGA
	3.Numer PESEL/REGON	66101503129
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	CZŁONEK
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GAWRON
	2.Imiona	MAŁGORZATA
	3.Numer PESEL/REGON	65070710626
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	CZŁONEK
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	NOWAK
	2.Imiona	TERESA
	3.Numer PESEL/REGON	57033103363
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	CZŁONEK

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA
	Podrubryka 1		
	Dane osób wchodz cych w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PERU
		2.Imiona	KRYSTYNA
		3.Numer PESEL/REGON	62021311165
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KWAS
		2.Imiona	JOLANTA
		3.Numer PESEL/REGON	60103111647
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	RZEPKA
		2.Imiona	ANITA
3.Numer PESEL/REGON		59033003100	
4.Numer KRS		****	

Rubryka 3	
Brak wpisów	

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	<p>1.NIESIENIE POMOCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM Z CHOROBY ALZHEIMERA I INNYMI CHOROBYMI OT PIENNymi ORAZ ICH RODZINOM I OPIEKUNOM.</p> <p>2.U WIADAMIANIE I KSZTAŁTOWANIE POSTAW WOBEC PROBLEMU ZDROWOTNEGO, JAKIM JEST CHOROBA ALZHEIMERA I INNE CHOROBY OT PIENNE.</p> <p>3.KSZTAŁCENIE POSTAW PROZDROWOTNYCH I PROSPOŁECZNYCH, EDUKACJA ZDROWOTNA I PROMOCJA ZDROWIA W RÓD SPOŁECZE STWA.</p> <p>4.PROMOCJA I WSPIERANIE INICJATYW SPOŁECZNYCH RODZIN I OPIEKUNÓW OSÓB CHORYCH.</p>
-----------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji po ytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu ko cz cym rok obrotowy
--

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległo ci

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelno ci

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majątku dłużnika w post powaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów post powania
--

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się

sumy wy szej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwi zaniu organizacji
--

Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarz d komisaryczny lub przymusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bie cych spraw stowarzyszenia
--

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o poł czeniu lub podziale
--

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o post powaniu upadł o ciowym
--

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o post powaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacja o post powaniu naprawczym
--

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalno ci gospodarczej
--

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 03.06.2015

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