

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Sierpc, dn. 16.05.2011
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

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

IMPREZA INTEGRACYJNA
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

VIII SIERPECKI DZIEŃ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
(tytuł zadania publicznego) INTEGRACJA

w okresie od do 06.2011

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ
Urząd Miasta Sierpca
(organ administracji publicznej)

I. Dane oferenta/offerentów¹⁾³⁾

1) nazwa: Sierpeckie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych i Chorych na Różne
„Szansa na Życie”

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⁾

KRS 0000 2122280

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 20.07.2004

5) nr NIP: 716-165-23-23 nr REGON: 140975026

6) adres:

miejsowość: Sierpc ul: Matejki 29

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾ -

gmina: Sierpc powiat:⁸⁾ Sierpecki

województwo: Mazowieckie

kod pocztowy: 09-200 poczta: SIERPC

7) tel.: 507 167 089 faks: -

e-mail: - http:// -

8) numer rachunku bankowego: 2190 150001200 10000 6060 0001

nazwa banku: Bank Spółdzielczy w Sierpcu

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

a) Bożena Tober

b) Konrada Anna

c)

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

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

Bożena Taber 507 167 089

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego Pomoc i wsparcie osób chorych na choroby nowotworowe, przewlekle i nieuleczalne, promowanie badań przeciwnowotworowych, integracja os. chorych ze społeczeństwem

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Z

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

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

Z

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Z

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

IMPREZA PLENEROWA, REKREACYJNO-SPORTOWA O CHARAKTERZE INTEGRACYJNYM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE MIASTA SIERPC I POWIATU SIERPECKIEGO

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

INTEGRACJA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ZE SPOŁECZEŃSTWEM, PRZEKONYWANIE EMOCJONALNYCH BARIER I MOŻLIWOŚĆ ROZBUDZENIA NOWYCH ZAINTERESOWAŃ, AKTYWNOŚĆ SPOŁECZNA

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

PRZEKUPYKANA LICZBA UCZESTNIKÓW 400-500 OSÓB.
SĄ TO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE, ICH RODZINY, WOLONTARIUSZE,
CZĘSTOKROTNE STOWARZYSZENIA Z SIERPCA I OKOLIC

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 zadania.¹¹⁾

?

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⁾

?

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

AKTYWNOŚĆ SPOŁECZNA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
INTEGRACJA
MOŻLIWOŚĆ POZBUDEKIA NOWYCH ZAINTERESOWAŃ
AKTYWNOŚĆ FIZYCZNA

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

ZAJAZD "KASZTELAN" BIAKASY

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

- ZADAWA PRZY MUZYCE DLA UCZESTNIKÓW
- ZAWODY SPORTOWE Z NAGRODAMI
- PAJÓ SAMOCHODAMI TERENOWYMI, PRZEJAZDKI RYCYCKĄ, MOTORAMI
- KONSUMPCJA

I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) <i>Stow. k. 144</i> 2)			5000,-	3000,-	1000,-	1000,-
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)			-	-	-	-
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)			-	-	-	-
IV	Ogółem:			5000,-	3000,-	1000,-	1000,-

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	3000,- zł	60%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	1000 zł	20%
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,	- zł	-%

	funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾ zł	-
3.3	pozostałe ¹⁷⁾ zł%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	1000- zł	20.0%%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	5000 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
I		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 publicznego²²⁾

Praca społeczna członków stowarzyszenia i wolontariuszy

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

I

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

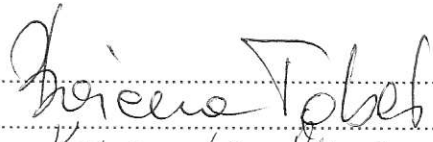
- Siepecki Dni Osób Niepełnosprawnych (2003-2010) - UM Siepece
- Miesięczne Dni Integracji (2008-2010) - UM Siepece
- Warsztaty rehabilitacyjne - SP Siepece
- Zawody sportowe, wycieczki krajoznawcze

4. Informacja, czy oferent/ofereńci¹⁾ przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

nie przewiduję

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ofereńców²⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/ofereńci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 30.12.2011.....;
- 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/ofereńci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)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.


.....
Krzysztof Tolub
.....
(podpisy osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/ofereńców¹⁾)
Data 16.05.2011.....

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(-ów).

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 nie obowiązkowe. 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 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.

²⁵⁾ 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.

ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI
 KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
 ul. Pi. Narutowicza 6
 09404 Płock

Nr pisma wnioskodawcy:

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 02.05.2011 godz. 10:48:58

Numer KRS: **0000212280**

ODPIS AKTUALNY

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		20.07.2004	
Ostatni wpis	Numer wpisu	5	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	WA.XIV NS-REJ.KRS/23581/08/725	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIV WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 140975026, NIP: 7761652323
3.Nazwa	SIERPECKIE STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I CHORYCH NA RAKA "SZANSA NA ŻYCIĘ"
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. MAZOWIECKIE, powiat SIERPECKI, gmina SIERPC, miejsc. SIERPC
2.Adres	ul. MATEJKI, nr 29, lok. ---, miejsc. SIERPC, kod 09-200, poczta SIERPC, kraj POLSKA

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o statucie

1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie	1	22.04.2004
---	---	------------

statutu	2	30.10.2007 ZMIENIONA PAR.2 UST.2, UST.3 PAR.3 UST.2, UST.3 PAR.4 UST.4 PAR.5 UST.5 PAR.23
	3	24.09.2008 PAR.6 UST.3, DODANO UST.4 ; PAR.21 DODANO UST.9, 10, 11

Rubryka 5

1.Czas, na jaki została utworzona organizacja	NIEOZNACZONY
---	--------------

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 7 - Komitet założycielski

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BOROS
	2.Imiona	MARZANNA MAŁGORZATA
	3.Numer PESEL/REGON	66050207668
	4.Numer KRS	*****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LESZCZYŃSKI
	2.Imiona	ZBIGNIEW
	3.Numer PESEL/REGON	55040517672
	4.Numer KRS	*****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRAJEWSKA
	2.Imiona	BOŻENA
	3.Numer PESEL/REGON	60080808242
	4.Numer KRS	*****

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór

1.Nazwa organu	STAROSTWO POWIATOWE W SIERPCU
----------------	-------------------------------

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	PREZES LUB WICEPREZES OŚWIADCZENIA WOLI W SPRAWACH MAJĄTKOWYCH SKŁADAJĄ DWAJ CZŁONKOWIE ZARZĄDU

**SIERPECKIE STOWARZYSZENIE
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
I CHORYCH NA RAKA**
"SZANSA NA ŻYCIĘ"
09-200 Sierpc ul. Matejki 29 KRS:0000212280
NIP 776-165-23-23 REGON 140075026

USTANOWIENI DO TEGO CELU NA MOCY UCHWAŁY ZARZĄDU

2012-2013 podnoszą z - oryginalnie
Konowada
Wojciech Tober

Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TOBER
	2.Imiona	BOŻENA EWA
	3.Numer PESEL/REGON	58051614523
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KLUSKA
	2.Imiona	AGNIESZKA
	3.Numer PESEL/REGON	73120206047
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PIERWSZY WICEPREZES
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KONOWADA
	2.Imiona	ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	76052309220
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	RYCHTER
	2.Imiona	WOJCIECH ADAM
	3.Numer PESEL/REGON	57042215657
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	I WICEPREZES STOWARZYSZENIA
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ŁOJEK
	2.Imiona	SŁAWOMIR DARIUSZ
	3.Numer PESEL/REGON	54090506034
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JARZYŃSKA
	2.Imiona	STANISŁAWA WŁADYSŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	62052809365
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SKIERSKA
	2.Imiona	ZOFIA MARIANNA
	3.Numer PESEL/REGON	59051909783
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KĘSICKI
	2.Imiona	WOJCIECH
	3.Numer PESEL/REGON	59040316019
	4.Numer KRS	****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LESZCZYŃSKA
	2.Imiona	ANITA ZUZANNA
	3.Numer PESEL/REGON	57112400806
	4.Numer KRS	****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WYSOCKA
	2.Imiona	EWA GRAŻYNA
	3.Numer PESEL/REGON	55122311848
	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 INTEGRACJA OSÓB CHORYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego
Brak wpisów

Dział 4
Rubryka 1 - Zaległości
Brak wpisów

Rubryka 2 - Organ nadzoru		
1	1.Nazwa organu	KOMISJA REWIZYJNA
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		

2a zgodności z oryginałem
Kamionka
19/05/11
106/10

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 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

Płock, 02.05.2011 godz: 10:48:58

pieczęć z godłem

Podpis
BOSZKO WANDA

**SIERPECKIE STOWARZYSZENIE
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
I CHORYCH NA RAKA
„SZANSA NA ŻYCIE”**
09-200 Sierpc ul. Matejki 29 KRS:0000212280
NIP 776-165-23-23 REGON 140975026