

do realizacji



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

Załącznik nr 1

Elżbieta Kois-Żurek

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*”.

URZĄD MIASTA KRAKOWA
WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA
Umieszczono na tablicy ogłoszeń
dnia **10 CZE 2022**
Zdjęto z tablicy ogłoszeń
dnia

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	Gmina Miejska Kraków Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działalność na rzecz Osób Niepełnosprawnych

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	
- Krajowe Towarzystwo Autyzmu o/ Kraków, - Stowarzyszenie, - KRS:0000063782, NIP: 9441472224, REGON: 350527851, - al. Grottgera 3. 30-035 Kraków, adres do korespondencji : al. Grottgera 3. 30-035 Kraków, - strona: www.kta.krakow.pl , - mail: biuro@kta.krakow.pl, tel. 695 113 325	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	- Beata Nowak wiceprezes Zarządu KTA, kom:794909976, mail:beata.nowak@hotmail.com - Grażyna Dybał kasjer Zarządu KTA, kom: 604845837, mail: gdybal10@gmail.com

¹⁾ 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.).

URZĄD MIASTA KRAKOWA
WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA

Umieszczone na tablicy ogłoszeń

.....
Zbiór z tablicy ogłoszeń

.....

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	7-dniowy wyjazd terapeutyczno-wypoczynkowy osób z autyzmem ze sprzężeniami			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	16.08.2022	Data zakończenia	23.08.2022
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Wyjazd 7-dniowy terapeutyczno- wypoczynkowy dla 15 osób autystycznych ze sprzężeniami, które korzystają z ŚDS-u działającym przy Krajowym Towarzystwie Autyzmu w Krakowie przy al. Grottgera3. Ponieważ cały ubiegły rok zajęcia naszych beneficjentów odbywały się w systemie zdalnym i pozostawali w domach, nie korzystali z rehabilitacji, kontaktów społecznych, zajęć w ŚDS, basenu wyjść na zewnątrz, uczestniczenia w życiu społecznym. Kiedy zajęcia zostały uruchomione, to były realizowane w bardzo okrojonym zakresie. Z powodu ograniczeń pandemicznych zajęcia odbywały się w skróconym czasie, z podziałem na mniejsze grupy aby móc dostosować się do wymogów i zaleceń przepisów sanitarnych. Dostrzegamy wyraźną potrzebę kontaktu z naturą, otwartą przestrzenią i dłuższym przebywaniem na świeżym powietrzu po minionym czasie ciągłych ograniczeń i izolacji. Wszelkie zaniechania w ciągłym realizowaniu programu terapeutycznego powoduje uwstecznienie i wzmożenie zachowań trudnych oraz niechęć do współpracy z terapeutami. Kilkundniowy wyjazd jest dla Rodzin przerwą w codziennych obowiązkach, a tym samym szansą na nabranie sił. Celem zadania jest: - zwiększenie aktywności i samodzielności w codziennych czynnościach – bez rodziny i poza domem - wzmocnienie aktywności osób z autyzmem w społeczeństwie – kontakt z innymi osobami - zagospodarowanie czasu wolnego – wycieczki i spacery na świeżym powietrzu - integracja z terapeutami (opiekunami) w całodziennym pobycie poza miejscem zamieszkania – odmienność dostarczanych bodźców z nowego otoczenia - wzmocnienie zajęć terapeutycznych z ćwiczeniami ogólnorozwojowymi – zajęcia na świeżym powietrzu - zajęcia z rehabilitantem , logopedą , pedagogiem specjalnym - zajęcia usprawniające manualność, skojarzenia i logiczne myślenie – gry i zadania sprawnościowe Miejsce realizacji zadania : Agroturystyka Przełęcz Knurowska, Majka Biel 34-453 Ochotnica Górna , Bartoszkówka 428				

2 ¹⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Grupa odbiorców to:

- 15 osób dorosłych w przedziale wiekowym 20- 40 lat
- uczestnicy są podopiecznymi ŚDS działającym przy Krajowym Towarzystwie Autyzmu w Krakowie, al. Grottgera 3
- wszystkie osoby dotknięte spektrum autyzmu ze sprzężeniami

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zajęcia terapeutyczne : - aktywizacja osób z autyzmem w nowym środowisku - zajęcia z rehabilitantem - zajęcia z psychologiem - zajęcia z logopedą - zajęcia z pedagogiem specjalnym - aktywizacja osób autystycznych i integracja ze społecznością poza miejscem zamieszkania - kształtowanie właściwych postaw i zachowań społeczeństwa wobec osób autystycznych	4 h x 5 dni = 20 h	1. Zdjęcia, filmiki z realizacji zadania 2. informacje zamieszczone na stronie Stowarzyszenia w aktualnościach 3. zdjęcia umieszczone na facebooku 4. sprawozdanie z realizacji planowanych zadań
Wypoczynek- relaks: - wycieczka nad jezioro Czorszyńskie, - spacer po okolicach, - zajęcia sportowe na świeżym powietrzu, - zwiedzanie okolic- wycieczki plenerowe, - ognisko integracyjne z terapeutami - zapewnienie wypoczynku poza wielkomiejskim zgiełkiem.	4 h x 5 dni = 20 h	
2-4 posiłki + zabiegi higieniczne	4 h x 7 dni = 28 h	
Odpoczynek i sen	8 h x 5 dni = 40 h	

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

Krajowe Towarzystwo Autyzmu w Krakowie powstało 1991r. z inicjatywy Rodzin osób z autyzmem ze sprzężeniami.

Od ponad 25 lat KTA prowadzimy ŚDS dla młodzieży, która ukończyła okres edukacji i jako dorosłe osoby potrzebują dalszej rehabilitacji, zajęć, które są kontynuacją wspomagania rozwoju i nie dopuszczenie do regresu w wypracowanych zachowaniach.

Każdego roku organizowane są wyjazdy dłuższe wakacyjne i krótsze weekendowe. Wyjazdy są z terapeutami w relacji jeden na jeden. Grupę terapeutów stanowi kadra wykształconych specjalistów : psychologowie ,rehabilitant, logopeda oraz pielęgniarka. Takie wyjazdy są bardzo ważne ponieważ nasi podopieczni są bez rodziców, w nowym miejscu, ale ze znanym terapeutą, część czasu to zadania terapeutyczne, a część to długie spacer, zwiedzanie, korzystanie z lokalnych atrakcji i kontaktu z otaczającą przyrodą i społecznością.

Terapeuci dostrzegają korzystne oddziaływanie tych wyjazdów na ogólne zachowania naszych podopiecznych, co stanowi wartość dodaną w procesie terapii osób autystycznych w ciągu całego roku zadań standardowych.

Wkład własny Stowarzyszenia w realizację zadania:

1. opłacenie pobytu 15 terapeutów (wynagrodzenie, wyżywienie) - z innych źródeł **13 400**
2. transport opłacenie autokaru wyjazd – powrót - z innych źródeł **5 000**
3. lokalne wycieczki, zwiedzanie, dodatkowe atrakcje - z innych źródeł **1 700**
4. środki ochrony osobistej, środki higieniczne
5. materiały i przyrządy do realizacji zadań terapeutycznych

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Noclegi i wyżywienie	23100	9 700	13 400
2.	Transport wyjazd-powrót autokar	5 000	-----	5 000
3.	Lokalne atrakcje, wycieczki	1 700	-----	1 700
4.	Koszty obsługi księgowej	300	300	-----
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		30 100	10 000	20 100

V. Oświadczenia

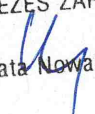
Oświadczam(-my), że:

- 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.

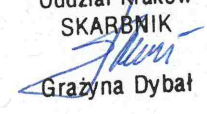
Data 04.06.2021

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

Krajowe Towarzystwo Autyzmu
Oddział Kraków
WICEPREZES ZARZĄDU


Beata Nowak

Krajowe Towarzystwo Autyzmu
Oddział Kraków
SKARBNIK


Grażyna Dybał

Załączniki:

Krajowe Towarzystwo Autyzmu
Oddział w Krakowie
al. Grottgera 3, 30-035 Kraków
tel. 12 631-30-15
NIP 944-147-22-24 Regon 350527851

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 07.06.2022 godz. 08:16:40

Numer KRS: 0000063782

**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	26.11.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	14	Data dokonania wpisu
	Sygnatura aktu	KR.XI NS-REJ.KRS/12368/22/594	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE, XI WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 350527851, NIP: 9441472224
3.Nazwa	KRAJOWE TOWARZYSTWO AUTYZMU ODDZIAŁ W KRAKOWIE
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 355 SĄD OKRĘGOWY W KRAKOWIE WYDZIAŁ I CYWILNY
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
2.Adres	ul. GROTTGERA, nr 3, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 30-035, poczta KRAKÓW, 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	20 SIERPNIA 1991R.
	2	21.02.2004 R. PAR. 1 UST. 1,2,3,4, PAR. 2 UST. 2, PAR. 5 DODAJE SIĘ UST. 1, ZE ZNACZKIEM 1, PAR. 5 UST. 2, PAR. 6 UST. 1, PAR. 7 UST. 3,4, PAR. 8 UST. 1,4,5,6, PAR. 9 UST. 1,3, PAR. 11 UST. 1 PKT C, PAR. 12 UST. 1,2,3, PAR. 13 UST. 1,3,4,5, ZE ZNACZKIEM 1, UST. 6, PAR. 14

	UST. 4, PAR. 15, PAR. 16 UST. 1,3,5, PAR. 17 UST. 5, PAR. 18 UST. 2,4, PAR. 19 UST. 2 ZE ZNACZKIEM 1, PAR. 20 UST. 1,3, PAR. 20A UST. 1,2,3, PAR. 21 UST. 1,UST. 4 ZE ZNACZKIEM 1, PAR. 22 UST. 1,3,5, ZE ZNACZKIEM 1, PAR. 22 UST. 6, PAR. 23 UST.1,2, PAR. 24 UST. 2 ZE ZNACZKIEM 1, DODAJE SIĘ W CAŁOŚCI PAR. 25, PAR. 26 UST. 1,2, PAR. 27, DODAJE SIĘ PAR. 27A, DODAJE SIĘ W PAR. 29 PKT 2;
3	12 KWIETNIA 2011 R. ZMIENIONO TYTUŁ ROZDZIAŁU II, OZNACZONO § 8, ZMIENIONO § 1, ZMIENIONO § 6, ZMIENIONO § 7, ZMIENIONO § 8, ZMIENIONO § 9, ZMIENIONO § 11, ZMIENIONO § 12, ZMIENIONO § 13, ZMIENIONO § 14, SKREŚLONO § 15, ZMIENIONO § 16, ZMIENIONO § 17, ZMIENIONO § 19, ZMIENIONO § 20, ZMIENIONO § 20A, ZMIENIONO § 21, ZMIENIONO § 23, ZMIENIONO § 24, ZMIENIONO § 25, ZMIENIONO § 26, ZMIENIONO § 27, ZMIENIONO § 27A, ZMIENIONO § 28 6 GRUDNIA 2011 R. ZMIENIONO § 7, ZMIENIONO § 13, ZMIENIONO § 28 (PRZYWRÓCONO JEGO DAWNE BRZMIENIE)

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	MAURER
	2.Imiona	ALICJA
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	*****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KABZIŃSKI
	2.Imiona	JACEK
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	*****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PERZANOWSKA
	2.Imiona	ALINA
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	*****
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRÓL
	2.Imiona	STANISŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	*****
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ZYZNAWSKA
	2.Imiona	JANINA
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	*****
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GARDZIEL

	2.Imiona	ANDRZEJ
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	*****
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BARAN
	2.Imiona	WŁADYSŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	*****
8	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SĘDZIMIR
	2.Imiona	BARBARA
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	*****

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór

1.Nazwa organu	PREZYDENT MIASTA KRAKOWA
----------------	--------------------------

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD ODDZIAŁU
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU ODDZIAŁU TERENOWEGO, W ZAKRESIE ZAWIERANIA UMÓW ORAZ PODEJMOWANIA ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH WYMAGANE SĄ DWA PODPISY: PREZESA LUB WICEPREZESA ODDZIAŁU I CZŁONKA ZARZĄDU ODDZIAŁU. DO POZOSTAŁYCH PISM I DOKUMENTÓW WYMAGANY JEST PODPIS PREZESA LUB WICEPREZESA ODDZIAŁU LUB PEŁNOMOCNIKA ODDZIAŁU.

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DYBAŁ
	2.Imiona	GRAŻYNA
	3.Numer PESEL/REGON	60031601849
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	NOWAK
	2.Imiona	BEATA
	3.Numer PESEL/REGON	63081201267
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZESKA ZARZĄDU
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MACIEJOWSKI
	2.Imiona	JAN
	3.Numer PESEL/REGON	62050108978
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES 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	POTOK
		2.Imiona	LIDIA
		3.Numer PESEL/REGON	60102603567
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BIENIEK
		2.Imiona	ROMAN
		3.Numer PESEL/REGON	49022803299
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MAŚLANKA
		2.Imiona	JÓZEF
		3.Numer PESEL/REGON	47052808057
		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	1. INICJOWANIE I PROWADZENIE RÓŻNYCH FORM POMOCY DLA OSÓB Z AUTYZMEM I CZŁONKÓW ICH RODZIN W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH POPRAWY ZDROWIA, EDUKACJI, WARUNKÓW SOCJALNYCH, ICH SYTUACJI MATERIALNEJ I ADAPTACJI W SPOŁECZEŃSTWIE LUDZI ZDROWYCH. 2. ZAKTYWIZOWANIE SPOŁECZEŃSTWA NA RZECZ OSÓB Z AUTYZMEM I ROZWIJANIE SAMOPOMOCOWEGO RUCHU RODZIN, W KTÓRYCH ŻYJĄ OSOBY Z AUTYZMEM. 3. WSPIERANIE INICJATYW SPOŁECZNYCH ZMIERZAJĄCYCH DO POPRAWY JAKOŚCI ŻYCIA (DOBROSTANU PSYCHICZNEGO) OSÓB Z AUTYZMEM I CZŁONKÓW ICH RODZIN. 4. TWORZENIE STANDARDÓW W ZAKRESIE LECZENIA TERAPII, REHABILITACJI I EDUKACJI DZIECI, MŁODZIEŻY I OSÓB DOROSŁYCH Z AUTYZMEM. 5. ORGANIZOWANIE RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA W DZIEDZINIE AUTYZMU I ZDROWIA PSYCHICZNEGO. 6. KRZEWIENIE ZAWODOWYCH ZASAD ETYCZNYCH I CZUWANIE NAD ICH PRZESTRZEGANIEM. 7. WSPÓŁDZIAŁANIE W USPRAWNIANIU LECZENIA, EDUKACJI, REHABILITACJI I OPIEKI NAD OSOBAMI Z AUTYZMEM.
-----------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

1.Odpłatna działalność statutowa	1	---
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	94, 99, Z, PROWADZENIE RÓŻNYCH FORM POMOCY DLA OSÓB Z AUTYZMEM I

		CZŁONKÓW ICH RODZIN W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH POPRAWY ZDROWIA, EDUKACJI, WARUNKÓW SOCJALNYCH ICH SYTUACJI MATERIALNEJ I ADAPTACJI W SPOŁECZEŃSTWIE LUDZI ZDROWYCH
2		94, 99, Z, WSPIERANIE INICJATYW SPOŁECZNYCH ZMIERZAJĄCYCH DO POPRAWY JAKOŚCI ŻYCIA OSÓB Z AUTYZMEM I CZŁONKÓW ICH RODZIN
3		94, 99, Z, ORGANIZACJA RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA W DZIEDZINIE AUTYZMU I ZDROWIA PSYCHICZNEGO
4		94, 99, Z, WSPÓŁDZIAŁANIE W USPRAWNIENIU LECZENIA, EDUKACJI, REHABILITACJI I OPIEKI NAD OSOBAMI Z AUTYZMEM
5		88, 99, Z, POMOC SPOŁECZNA DLA DZIECI I MŁODZIEŻY
6		88, 91, Z, OPIEKA DZIENNA NAD DZIEĆMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI
7		85, 60, Z, UDZIELANIE POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

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 07.06.2022

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