

POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
Koło Terenowe
72-320 Trzebiatów
ul. Wojska Polskiego 67 (Pałac, s. 120)

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIEJSKI
w Trzebiatowie /S2/
WPŁYNĘŁO

16. 11. 2012

Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA¹⁾

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 WOŁONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Ochrona i promocja zdrowia
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

Program profilaktyczno - edukacyjny przeciwdziałania cukrzycy

"Cukrzyca bez tajemnic"

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 26 listopada 2012r. do 31 grudnia 2012r.

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

PRZEZ

Urząd Miejski w Trzebiatowie
(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

L. 305

I. Dane oferenta/oferentów^{1), 3)}

- 1) nazwa: Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Koło w Trzebiatowie
- 2) forma prawna:⁴⁾

<input checked="" type="checkbox"/> stowarzyszenie	<input type="checkbox"/> fundacja
<input type="checkbox"/> kościelna osoba prawna	<input type="checkbox"/> kościelna jednostka organizacyjna
<input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna	<input type="checkbox"/> inna
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾
KRS/000879/10/665
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 23.08.2001
- 5) nr NIP: 554 031 30 24 nr REGON: 001104948
- 6) adres:
miejscowość: Bydgoszcz ul.: Powstańców Wlk. 33
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾
gmina: Bydgoszcz powiat:⁸⁾ Bydgoski
województwo: Kujawsko - pomorskie
kod pocztowy: 85 - 090 poczta: Bydgoszcz
- 7) tel.: 91 38 72387 faks: 523460692
e-mail: ewabanas1@onet.eu [http:// diabetyk.org.pl](http://diabetyk.org.pl)
- 8) numer rachunku bankowego: 13 8566 1026 0300 0023 5002 0001
nazwa banku: Bałtycki Bank Spółdzielczy w Darłowie
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów¹⁾:
 - a) Ewa Banaś
 - b)
 - c)
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾
Koło Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków w Trzebiatowie, ul. Wojska Polskiego 67, 72 -320 Trzebiatów,
tel. 91 38 72387
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
Ewa Banaś 913872387
- 12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

- a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego
organizacja pozarządowa niedochodowa
 - b) działalność odpłatna pożytku publicznego

E. Banaś

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

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

nie dotyczy

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

Zgodnie ze statutem PSD i udzielonym pełnomocnictwem

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Cukrzyca jest uznana za jedną z największych chorób współczesnej cywilizacji, dotykającą 3-4% populacji. W Polsce choruje na nią ponad 2 miliony osób.

Uruchomienie programu profilaktyczno-edukacyjnego CUKRZYCA BEZ TAJEMNIC ma uświadomić chorym i ich rodzinom i społeczeństwu, jak ważne jest wczesne wykrycie choroby oraz to, że od pacjenta przede wszystkim zależy kontrolowanie choroby i niedopuszczenie do powikłań: ślepoty, niewydolności nerek, miażdżycy naczyń, amputacji nóg, śpiączki cukrzycowej...

Warunkiem dobrego funkcjonowania z chorobą jest wiedza na temat cukrzycy wśród chorych i ich rodzin oraz świadomość własnej odpowiedzialności za leczenie.

Uruchomienie programu CUKRZYCA BEZ TAJEMNIC to podjęcie działań o charakterze profilaktycznym i edukacyjnym, zmierzającym do poprawy sytuacji w tym zakresie.

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

Chyba w żadnej chorobie, tak wiele jak w cukrzycy, nie zależy od pacjenta. Podstawową rolę w prawidłowym leczeniu tej choroby odgrywa edukacja nie tylko chorego ale także jego rodziny i całego społeczeństwa. Uświadomienie, jak ważne są, oprócz prawidłowych pomiarów cukrów, odpowiednia dieta, wysiłek fizyczny, przychylna domowa atmosfera i wyrozumiałość. Zrzeszenie w kole PSD to również wsparcie psychiczne, wymiana poglądów, wspólna rekreacja.

Celem ogólnym programu jest zmiana świadomości społecznej dotycząca cukrzycy i powikłań z nią związanych, a także nakłonienie społeczeństwa do zmiany stylu życia: zwiększenia aktywności fizycznej i zmiany diety.

Program ma również skłonić jak największą liczbę osób z gminy Trzebiatów do wzięcia udziału w bezpłatnych badaniach poziomu cukru we krwi, skontrolowania swego stanu zdrowia i uzyskania wiedzy na temat zagrożenia cukrzycą.

Skutkiem braku wiedzy na temat cukrzycy są kosztowne, długotrwałe leczenie powikłań cukrzycowych, amputacje nerek, nóg, wylewy, utrata wzroku, zawały,śmierć.

Osoba chora na cukrzycę, dobrze edukowana, może być dobrym pracownikiem, aktywnym członkiem społeczności gminnej.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Adresatem programu CUKRZYCA BEZ TAJEMNIC są diabetycy i ich rodziny oraz pozostali mieszkańcy Gminy Trzebiatów

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⁾

Koło PSD w Trzebiatowie liczy 47 członków. Nie prowadzi działalności przynoszącej jakiegokolwiek dochody. Członkowie opłacają składki w wysokości 1 zł. miesięcznie, czyli 12 zł. rocznie z czego 20% odprowadzane jest do Zarządu Wojewódzkiego PSD w Szczecinie oraz Zarządu Głównego w Bydgoszczy. Wsparcie finansowe Urzędu Miejskiego umożliwi realizację programu profilaktyczno - edukacyjnego.

nie dotyczy

Celem programu jest zmiana świadomości społecznej dotyczącej cukrzycy i powikłań z nią związanych, a także nakłonienie społeczności do zmiany stylu życia.

-samoedukacja na szczeblu koła: nauka korzystania ze stron internetowych, ćwiczenia praktyczne.

- pracownia gastronomiczna i świetlica w CKZ w Trzebiatowie

3 DZIAŁANIE: Warsztaty "Wiem co jem" wykład na temat zdrowego żywienia przygotowywanie wybranych potraw dietetycznych pod okiem specjalisty- praktyka w tym przygotowywanie jadłospisów, dzielenie produktów potraw wg. norm zalecanych w diecie o określonej liczbie kalorii. Wizualne przedstawienie możliwości wymiany produktów o różnych indeksach glikemicznych WW (- wymienniki węglowodanowe).

Feb

Dyskucja , wymiana doświadczeń podczas warsztatów.

4 Działanie na rozpoczęcie. Prelekcja "Wpływ zdrowego żywienia na organizm człowieka" - pielęgniarki dyplomowanej oraz sytuacja na rynku leków i insuliny oraz refundacje leków dla diabetyków przedstawią pracownicy gminnych aptek.

DZIAŁANIE Zakończenie - podsumowanie i podziękowania

Wszystkie spotkania organizowane w ramach programu przygotowywane są przez członków Koła, zaplecze kateringowe zapewniają członkowie Koła.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 26 listopada 2012 do 31 grudnia 2012		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Wykład inauguracyjny program profilaktyczny, Warsztaty WIEM CO JEM	26 listopada 2012 27 - 30 listopada 2012	KOŁO PSD Koło PDS, Ewa Prażmo
Wykłady Diabetologa - cztery spotkania Spotkania z mieszkańcami wsi	listopad - grudzień listopad - grudzień	dr Adam Sienkiewicz Koło PSD
Zakończenie i podsumowanie profilaktyki	28 grudnia 2012	Koło PSD

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

- edukacja społeczeństwa i chorych na cukrzycę
- wczesne wykrywanie cukrzycy
- wczesne podjęcie leczenia specjalistycznego
- wprowadzenie zasad zdrowej diety do życia codziennego mieszkańców Gminy
- wyuczenie nawyku zdrowego trybu życia
- nauka samokontroli i analizy wyników.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	I l o ś ć j e d n o s t e k	K o s z t j e d n o s t k o w y (w z ł)	R o d z a j m i a r y	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 wykładowcy 2) Transport 3) wyżywienie 4) wynajem sal 5) nagrody, dyplomy 6) materiały dydaktyczne 7) logistyka działań – zaplecze działań				3400 400 1100 300 200 500 600	3200 — 1000 300 100 400 —	0 0 100 0 0 0 0	200 400 — 0 100 100 600
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) .prowadzenie dokumentacji i Księgowości				400	—	—	400
III	Inne koszty, w tym koszty wypożyczenia i promocji po stronie ... 1) Promocja, media, dekoracja, zaproszenia				200	—	100	100
IV	Ogółem:				7100	5000	200	1900

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	5000 zł	70.42%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	200 zł	2.81%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1 – 3.3) ¹¹⁾	0 zł	0%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	0 zł	0%
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⁾	0 zł	0%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	0 zł	0%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	1900 zł	26.77%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1 – 4)	7100 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
nie dotyczy		TAK ¹⁾	
		TAK ¹⁾	
		TAK ¹⁾	
		TAK 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⁾

Adam Sienkiewicz - lekarz diabetolog
Ewa Prażmo- instruktor zdrowego gotowania,
Przedstawiciele aptek MEDIQ i NOVA
Danuta Lewańska -pielęgniarka dyplomowana
Marcin Wisniewski - edukator diabetologiczny
Krystyna Nowakowska - skarbnik Koła SPD
Ewa Banaś - prezes Koła SPD
pozostali członkowie Koła w Trzebiatowie

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Pracownia gastronomiczna z całym wyposażeniem - użyczona od CKZ
Rzutnik, ekran, aparaty do pomiaru ciśnienia, glukometry, środki dezynfekcji,
materiały edukacyjne, do transportu samochody prywatne.
Komputer i drukarka

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

nie dotyczy

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

POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
Koło Terenowe
72-320 Trzebiatów
ul. Wojska Polskiego 57 (Pałac, s. 420)

F-23

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ oferentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 31.12.2012
- 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(-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.

POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
Koło Terenowe
72-320 Trzebiatów
ul. Wojska Polskiego 67 (Pałac, s. 120)

PREZES
Kola Trzebiatów
(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/oferentów¹⁾)

Data 15.11.2012

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⁾



POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
Koło Terenowe
72-320 Trzebiatów
ul. Wojska Polskiego 67 (Pałac, s. 120)

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 fundację, 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.



POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ZARZĄD GŁÓWNY

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

CZŁONEK INTERNATIONAL DIABETES FEDERATION



Bydgoszcz, 2012/10/30

Wasz znak z dnia

Nasz znak PO-17/333 z dnia

Polskie Stowarzyszenie
Diabetyków
ul. Powstańców Wlkp. 33
85-090 Bydgoszcz

Tel. Centrala
52/ 341-12-51
Prezes wew. 287
Dyrektor wew. 289
Sekretariat wew. 288

Tel./Fax ZG PSD
52/ 346-06-92

e-mail:
biurozg@diabetyk.org.pl
a.bauman@diabetyk.org.pl
hochniak@diabetyk.org.pl

strona internetowa
www.diabetyk.org.pl

PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie §39 ust. 3 pkt. 1 w związku z §71 ust. 2 Statutu Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków, upoważnia się nieposiadające osobowości prawnej Koło PSD w Trzebiatowie do współpracy z Urzędem Miasta w Trzebiatowie przy realizacji zadań publicznych:

- a) Składania ofert na realizację zadania publicznego;
- b) Zawierania umów na realizację zadań publicznych;
- c) Składania sprawozdań z realizacji tych zadań;
- d) Wszelkich kontaktów w sprawie współpracy przy realizacji zadań i wyjaśnień związanych z realizacją tych zadań.

Do występowania w imieniu Koła PSD w Trzebiatowie upoważnia się:

1. Ewa Banaś prezes

Równocześnie upoważnia się Zarząd Koła PSD w Trzebiatowie do prowadzenia i przechowywania dokumentacji.

DYREKTOR
Biura Zarządu Głównego PSD
Anna Sławińska

WICEPREZES
Zarządu Głównego PSD
Irena Klimczewska

ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
ul. Królowej Korony Polskiej 31
Szczecin

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 26.05.2010 godz. 10:34:10

Numer KRS: **0000037573**

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	23.08.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	42	Data dokonania wpisu
	Sygnatura aktu	BY.XIII NS-REJ.KRS/3428/10/468	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY W BYDGOSZCZY, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 001104948, NIP: ---
3.Nazwa	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 17 SĄD OKRĘGOWY W BYDGOSZCZY I WYDZIAŁ CYWILNY
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Sekretarz Biura

Danuta Mazurkiewicz



ZA ZGODNOŚĆ
ORYGINAŁEM

07.07.2010

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat M. BYDGOSZCZ, gmina M. BYDGOSZCZ, miejsc. BYDGOSZCZ
2.Adres	ul. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH, nr 33, lok. ---, miejsc. BYDGOSZCZ, kod 85-100, poczta BYDGOSZCZ, kraj POLSKA

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały		
1	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat M. GLIWICE, gmina M. GLIWICE, miejsc. GLIWICE
	3.Adres	ul. ZYGMUNTA STAREGO, nr 16A, lok. ---, miejsc. GLIWICE, kod 44-100, poczta GLIWICE, kraj POLSKA

2	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. RADOM, gmina M. RADOM, miejsc. RADOM
	3.Adres	ul. ŻEROMSKIEGO, nr 53, lok. ---, miejsc. RADOM, kod 26-609, poczta RADOM, kraj POLSKA
3	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW
	3.Adres	ul. KRYNICKA, nr 80, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-555, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA
4	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat M. BYDGOSZCZ, gmina M. BYDGOSZCZ, miejsc. BYDGOSZCZ
	3.Adres	ul. BACZYŃSKIEGO, nr 17, lok. ---, miejsc. BYDGOSZCZ, kod 85-822, poczta BYDGOSZCZ, kraj POLSKA
5	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat M. KONIN, gmina M. KONIN, miejsc. KONIN
	3.Adres	ul. OKÓLNA, nr 41, lok. 84, miejsc. KONIN, kod 62-510, poczta KONIN, kraj POLSKA
6	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
	3.Adres	ul. BATOREGO, nr 3, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31-135, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
7	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. PODLASKIE, powiat HAJNOWSKI, gmina HAJNÓWKA, miejsc. HAJNÓWKA
	3.Adres	ul. A. ZINA, nr 1, lok. ---, miejsc. HAJNÓWKA, kod 17-200, poczta HAJNÓWKA, kraj POLSKA
8	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat GŁOGOWSKI, gmina GŁOGÓW, miejsc. GŁOGÓW
	3.Adres	ul. OBROŃCÓW POKOJU, nr 7A, lok. 23, miejsc. GŁOGÓW, kod 76-100, poczta GŁOGÓW, kraj POLSKA
9	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat M. WŁOCŁAWEK, gmina M. WŁOCŁAWEK, miejsc. WŁOCŁAWEK
	3.Adres	ul. SZPITALNA, nr 6, lok. ---, miejsc. WŁOCŁAWEK, kod 87-800, poczta WŁOCŁAWEK, kraj POLSKA
10	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat ZGORZELECKI, gmina ZGORZELEC, miejsc. ZGORZELEC
	3.Adres	ul. PONIATOWSKIEGO, nr 5, lok. 12, miejsc. ZGORZELEC, kod 59-902, poczta ZGORZELEC, kraj POLSKA
11	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŁÓDZKIE, powiat SIERADZKI, gmina SIERADZ, miejsc. SIERADZ
	3.Adres	ul. ALEJA POKOJU, nr 11C, lok. 14, miejsc. SIERADZ, kod 98-200, poczta SIERADZ, kraj POLSKA
12	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Sekretarz Biura

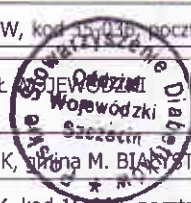


	oddziału	
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. PODLASKIE, powiat M. SUWAŁKI, gmina M. SUWAŁKI, miejsc. SUWAŁKI
	3.Adres	ul. KOŚCIUSZKI, nr 72A, lok. ---, miejsc. SUWAŁKI, kod 16-400, poczta SUWAŁKI, kraj POLSKA
13	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. PODKARPACKIE, powiat M. PRZEMYŚL, gmina M. PRZEMYŚL, miejsc. PRZEMYŚL
	3.Adres	ul. SŁOWACKIEGO, nr 17, lok. ---, miejsc. PRZEMYŚL, kod 37-700, poczta PRZEMYŚL, kraj POLSKA
14	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. PODKARPACKIE, powiat SANOCKI, gmina SANOK, miejsc. SANOK
	3.Adres	ul. JANA PAWŁA II, nr 38, lok. ---, miejsc. SANOK, kod 38-500, poczta SANOK, kraj POLSKA
15	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat PILSKI, gmina PIŁA, miejsc. PIŁA
	3.Adres	ul. NIEMCEWICZA, nr 12A, lok. 3, miejsc. PIŁA, kod 64-920, poczta PIŁA, kraj POLSKA
16	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat M. LESZNO, gmina M. LESZNO, miejsc. LESZNO
	3.Adres	ul. GROTA ROWECKIEGO, nr 24, lok. ---, miejsc. LESZNO, kod 64-100, poczta LESZNO, kraj POLSKA
17	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. PODLASKIE, powiat M. ŁOMŻA, gmina M. ŁOMŻA, miejsc. ŁOMŻA
	3.Adres	ul. NIEMCEWICZA, nr 17, lok. 6, miejsc. ŁOMŻA, kod 18-403, poczta ŁOMŻA, kraj POLSKA
18	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat M. BIELSKO-BIAŁA, gmina M. BIELSKO-BIAŁA, miejsc. BIELSKO-BIAŁA
	3.Adres	ul. PARTYZANTÓW, nr 23, lok. ---, miejsc. BIELSKO-BIAŁA, kod 43-300, poczta BIELSKO-BIAŁA, kraj POLSKA
19	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ BRANŻOWY DZIECI I MŁODZIEŻY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. PŁOCK, gmina M. PŁOCK, miejsc. PŁOCK
	3.Adres	ul. 3-GO MAJA, nr 16, lok. 7, miejsc. PŁOCK, kod 09-402, poczta PŁOCK, kraj POLSKA
20	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ MIEJSKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŁÓDZKIE, powiat M. ŁÓDŹ, gmina M. ŁÓDŹ, miejsc. ŁÓDŹ
	3.Adres	ul. WIĘCKOWSKIEGO, nr 13, lok. ---, miejsc. ŁÓDŹ, kod 90-721, poczta ŁÓDŹ, kraj POLSKA
21	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat M. ZIELONA GÓRA, gmina M. ZIELONA GÓRA, miejsc. ZIELONA GÓRA
	3.Adres	ul. LISOWSKIEGO, nr 1, lok. ---, miejsc. ZIELONA GÓRA, kod 65-018, poczta ZIELONA GÓRA, kraj POLSKA
22	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ BRANŻOWY PRZY PKN ORLEN

	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. PŁOCK, gmina M. PŁOCK, miejsc. PŁOCK
	3.Adres	ul. GAŁCZYŃSKIEGO, nr 12, lok. ---, miejsc. PŁOCK, kod 09-400, poczta PŁOCK, kraj POLSKA
23	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat M. POZNAŃ, gmina M. POZNAŃ, miejsc. POZNAŃ
	3.Adres	ul. ARMII KRAJOWEJ, nr 149A, lok. ---, miejsc. POZNAŃ, kod 61-370, poczta POZNAŃ, kraj POLSKA
24	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. SZCZECIN, gmina M. SZCZECIN, miejsc. SZCZECIN
	3.Adres	ul. WŁADYSŁAWA BRONIEWSKIEGO, nr 2, lok. 9, miejsc. SZCZECIN, kod 71-460, poczta SZCZECIN, kraj POLSKA
25	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. WARMIŃSKO-MAZURSKIE, powiat M. OLSZTYN, gmina M. OLSZTYN, miejsc. OLSZTYN
	3.Adres	ul. GŁOWACKIEGO, nr 17, lok. 10, miejsc. OLSZTYN, kod 10-437, poczta OLSZTYN, kraj POLSKA
26	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. POMORSKIE, powiat M. GDAŃSK, gmina M. GDAŃSK, miejsc. GDAŃSK
	3.Adres	ul. GEN. HALLERA, nr 10, lok. 12, miejsc. GDAŃSK, kod 80-461, poczta GDAŃSK, kraj POLSKA
27	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat M. DĄBROWA GÓRNICZA, gmina M. DĄBROWA GÓRNICZA, miejsc. DĄBROWA GÓRNICZA
	3.Adres	ul. KASPRZAKA, nr 26A, lok. ---, miejsc. DĄBROWA GÓRNICZA, kod 41-305, poczta DĄBROWA GÓRNICZA, kraj POLSKA
28	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. PODKARPACKIE, powiat M. RZESZÓW, gmina M. RZESZÓW, miejsc. RZESZÓW
	3.Adres	ul. DĄBROWSKIEGO, nr 17, lok. 37, miejsc. RZESZÓW, kod 15-030, poczta RZESZÓW, kraj POLSKA
29	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. PODLASKIE, powiat M. BIAŁYSTOK, gmina M. BIAŁYSTOK, miejsc. BIAŁYSTOK
	3.Adres	ul. WARSZAWSKA, nr 23, lok. ---, miejsc. BIAŁYSTOK, kod 15-002, poczta BIAŁYSTOK, kraj POLSKA
30	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M.ST. WARSZAWA, gmina M.ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	3.Adres	ul. POZNAŃSKA, nr 38, lok. 4, miejsc. WARSZAWA, kod 00-689, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
31	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. OPOLSKIE, powiat M. OPOLE, gmina M. OPOLE, miejsc. OPOLE
	3.Adres	ul. PL. JANA KAZIMIERZA, nr 7, lok. 1, miejsc. OPOLE, kod 45-708, poczta OPOLE, kraj POLSKA
32	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Sekretarz Biura
Podsekretarz Biura



07.07.2010



	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŁÓDZKIE, powiat M. ŁÓDŹ, gmina M. ŁÓDŹ, miejsc. ŁÓDŹ
	3.Adres	ul. PL. SAŁACIŃSKIEGO, nr 1, lok. ---, miejsc. ŁÓDŹ, kod 90-161, poczta ŁÓDŹ, kraj POLSKA
33	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat OŚWIĘCIMSKI, gmina OŚWIĘCIM, miejsc. OŚWIĘCIM
	3.Adres	ul. OLSZEWSKIEGO, nr 43, lok. ---, miejsc. OŚWIĘCIM, kod 32-602, poczta OŚWIĘCIM, kraj POLSKA
34	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBELSKIE, powiat M. LUBLIN, gmina M. LUBLIN, miejsc. LUBLIN
	3.Adres	ul. J. SAWY, nr 3, lok. ---, miejsc. LUBLIN, kod 20-950, poczta LUBLIN, kraj POLSKA
35	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat M. GORZÓW WIELKOPOLSKI, gmina M. GORZÓW WIELKOPOLSKI, miejsc. GORZÓW WIELKOPOLSKI
	3.Adres	ul. PIŁSUDSKIEGO, nr 1A, lok. ---, miejsc. GORZÓW WIELKOPOLSKI, kod 66-400, poczta GORZÓW WIELKOPOLSKI, kraj POLSKA
36	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY W WIELUNIU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŁÓDZKIE, powiat WIELUŃSKI, gmina WIELUŃ, miejsc. WIELUŃ
	3.Adres	ul. PLAC LEGIONÓW, nr 1, lok. ---, miejsc. WIELUŃ, kod 98-300, poczta WIELUŃ, kraj POLSKA
37	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚWIĘTOKRZYSKIE, powiat M. KIELCE, gmina M. KIELCE, miejsc. KIELCE
	3.Adres	ul. ARTWIŃSKIEGO, nr 6, lok. ---, miejsc. KIELCE, kod 25-732, poczta KIELCE, kraj POLSKA

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	19 CZERWCA 1981
	2	22 LISTOPADA 2003 R. - NOWY STATUT ZE ZMIANAMI Z 05 MAJA 2004 R.

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	HOJAN
	2.Imiona	MIECZYSLAW

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM



Sekretarz Biura
Danuta Mazurkiewicz
07.07.2010



	3. Numer PESEL/REGON	32100509770
	4. Numer KRS	*****
2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	KARNOWSKI
	2. Imiona	ANDRZEJ
	3. Numer PESEL/REGON	46062206019
	4. Numer KRS	*****

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór

1. Nazwa organu	PREZYDENT MIASTA BYDGOSZCZY
-----------------	-----------------------------

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD GŁÓWNY
2. Sposób reprezentacji podmiotu	OŚWIADCZENIE WOLI W SPRAWACH MAJĄTKOWYCH I INNYCH STOWARZYSZENIA SKŁADAJĄ DWIE OSOBY Z LISTY UPOWAŻNIONYCH UCHWAŁĄ ZARZĄDU GŁÓWNEGO Z CZŁONKÓW PREZYDIUM ZARZĄDU GŁÓWNEGO, PREZESA ZARZĄDU GŁÓWNEGO I PRACOWNIKÓW BIURA ZARZĄDU GŁÓWNEGO.

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	BAUMAN
	2. Imiona	STANISŁAW ANDRZEJ
	3. Numer PESEL/REGON	44032302176
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	WIATROWSKI
	2. Imiona	JÓZEF
	3. Numer PESEL/REGON	37022004796
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
3	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	BEREŚ
	2. Imiona	JANUSZ
	3. Numer PESEL/REGON	56092704274
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
4	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	CHOWANIEC
	2. Imiona	STANISŁAW
	3. Numer PESEL/REGON	38042310399
	4. Numer KRS	****
	5. Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
5	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	PAZOŁA
	2. Imiona	WŁADYŚŁAWA

Sekretarz Biura

Danuta Misurkiewicz

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM



07.07.2010



	3.Numer PESEL/REGON	39083104488
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	POLIKARSKA
	2.Imiona	BARBARA
	3.Numer PESEL/REGON	39011402208
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ZYCH CISOŃ
	2.Imiona	HANNA
	3.Numer PESEL/REGON	55100602243
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES
8	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GNAS
	2.Imiona	ELŻBIETA
	3.Numer PESEL/REGON	49060700189
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
9	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WIECZORKOWSKA
	2.Imiona	STANISŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	35031105624
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
10	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	CHOJNACKA
	2.Imiona	KRYSTYNA
	3.Numer PESEL/REGON	34051406423
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
11	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KŁACZYŃSKA
	2.Imiona	WŁADYSŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	41051002627
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
12	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRUSZYŃSKI
	2.Imiona	JAN
	3.Numer PESEL/REGON	48091809210
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
13	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GOŁĘBIEWSKA
	2.Imiona	TERESA
	3.Numer PESEL/REGON	39030804164
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
14	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MICHAŁAK

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM



Sekretarz Biura

07.07.2010

Danuta Mazurkiewicz



	2.Imiona	LECH
	3.Numer PESEL/REGON	48031511799
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
15	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WOŹNIAK
	2.Imiona	ADAM
	3.Numer PESEL/REGON	47083102474
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
16	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PROCNER
	2.Imiona	MARIAN
	3.Numer PESEL/REGON	54020304215
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
17	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KĘDZIERSKI
	2.Imiona	ZBIGNIEW
	3.Numer PESEL/REGON	50071411614
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
18	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ŻOŁNIERZAK
	2.Imiona	BARBARA
	3.Numer PESEL/REGON	57012809640
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
19	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WIŚNIEWSKI
	2.Imiona	ALFRED
	3.Numer PESEL/REGON	38011303410
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
20	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PRZYTOCKI
	2.Imiona	JANUSZ
	3.Numer PESEL/REGON	59112004516
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
21	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	CHORZĘPA
	2.Imiona	BOŻENA
	3.Numer PESEL/REGON	49082504349
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
22	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TOMETCZAK
	2.Imiona	BARBARA
	3.Numer PESEL/REGON	56030408884
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM



Sekretarz Biura

Danuta Mazurkiewicz

07.07.2010



23	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KLIMCZEWSKA
	2.Imiona	IRENA
	3.Numer PESEL/REGON	40071303020
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
24	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JĘDROCHA
	2.Imiona	RYSZARD
	3.Numer PESEL/REGON	42010135132
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
25	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DĘBICKA
	2.Imiona	MIROSLAWA
	3.Numer PESEL/REGON	43101300246
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
26	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JABŁONSKI
	2.Imiona	ANDRZEJ
	3.Numer PESEL/REGON	41112902796
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
27	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SMUKOWSKI
	2.Imiona	JERZY FELIKS
	3.Numer PESEL/REGON	56030612250
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
28	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRAJEWSKA
	2.Imiona	HELENA
	3.Numer PESEL/REGON	49040308200
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
29	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ŁUKASZUK
	2.Imiona	MIECZYSLAW
	3.Numer PESEL/REGON	55010612572
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
30	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	RYBCZAK
	2.Imiona	KAZIMIERA
	3.Numer PESEL/REGON	51011117764
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
31	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ZALESKI
	2.Imiona	BOGDAN
	3.Numer PESEL/REGON	55101705952
	4.Numer KRS	****

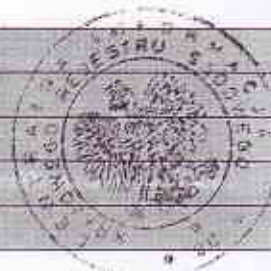
ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM



Sekretarz Biura

Danuta Mazurkiewicz

07.07.2010



32	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	NIEMCZYK
	2.Imiona	TERESA
	3.Numer PESEL/REGON	49043001889
	4.Numer KRS	****
33	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MĄDRY
	2.Imiona	KONSTANTY
	3.Numer PESEL/REGON	45010709079
	4.Numer KRS	****
34	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KÓMOCH
	2.Imiona	JAN
	3.Numer PESEL/REGON	42010402070
	4.Numer KRS	****
35	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BIAŁĘSKA
	2.Imiona	ELŻBIETA
	3.Numer PESEL/REGON	53112010100
	4.Numer KRS	****
36	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KLACZYŃSKI
	2.Imiona	RYSZARD
	3.Numer PESEL/REGON	55040213479
	4.Numer KRS	****

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM



Rubryka 2 - Organ nadzoru		
1	1.Nazwa organu	GLÓWNA KOMISJA REWIZYJNA
Podrubryka 1 Sekretarz Biura		
Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRUPSKI
	2.Imiona	FRYDERYK
	3.Numer PESEL/REGON	32031404876
	4.Numer KRS	****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KWIATKOWSKI
	2.Imiona	MIECZYŚLAW
	3.Numer PESEL/REGON	51121708751
	4.Numer KRS	****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KLACZYŃSKI
	2.Imiona	RYSZARD
	3.Numer PESEL/REGON	55040213479
	4.Numer KRS	****



4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LEWIŃSKI
	2.Imiona	MIROSLAW
	3.Numer PESEL/REGON	62120306390
	4.Numer KRS	****
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KWIATKOWSKI
	2.Imiona	PIOTR
	3.Numer PESEL/REGON	57053104410
	4.Numer KRS	****
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PIĄTEK
	2.Imiona	GABRYELA
	3.Numer PESEL/REGON	37021402748
	4.Numer KRS	****
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LASOTA
	2.Imiona	CZESŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	52071907241
	4.Numer KRS	****

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Sekretarz Biura

Danuta Mazurkiewicz



07.07.2010

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	04.08.2004	01.01.2003 - 31.12.2003
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI ZA 2003 R.
	2	*****	01.01.2004 - 31.12.2004 SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI
	3	*****	01.01.2005 - 31.12.2005 - SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI
	4	*****	01.01.2006 - 31.12.2006
	5	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	6	*****	01.01.2008-31.12.2008 R., 02.04.2009 R.

Rubryka 3 – Cel działania organizacji

1.Cel działania	<p>1) REPREZENTOWANIE INTERESÓW CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA I OSÓB CHORYCH NA CUKRZYCĘ WOBEC WŁADZ PAŃSTWOWYCH I SAMORZĄDOWYCH,</p> <p>2) WSPÓŁPRACA Z MINISTREM ZDROWIA ORAZ POLSKIM TOWARZYSTWEM DIABETOLOGICZNYM W CELU WYPRACOWANIA NAJLEPSZEGO MODELU LECZNICTWA DIABETOLOGICZNEGO, POZIOMU ŚWIADCZEŃ I CEN LEKÓW I INNYCH URZĄDZEŃ NIEZBĘDNYCH DIABETYKOM,</p> <p>3) ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE EDUKACJI DIABETOLOGICZNEJ WŚRÓD CHORYCH JAK I CAŁEGO SPOŁECZEŃSTWA W CELU PODNIESIENIA WIEDZY O CUKRZYCY, JEJ SKUTKÓW ORAZ SAMOKONTROLI,</p> <p>4) INTEGRACJA ŚRODOWISKA DIABETYKÓW I SYMPATYKÓW POPRZEC POMOC, ŻYCZLIWOŚĆ I KOLEŻENSTWO,</p> <p>5) UDZIELANIE RÓŻNORODNEJ POMOCY DIABETYKOM I RODZICOM NIELETNICH DIABETYKÓW,</p> <p>6) DBANIE O ROZWÓJ STOWARZYSZENIA.</p>
-----------------	---

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

1.Odpłatna działalność statutowa	1	---
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	91, 33, Z, POPRAWA SYTUACJI PRAWNEJ, EKONOMICZNEJ I ZDROWOTNEJ OSÓB CHORYCH NA CUKRZYCĘ

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Sekretarz Biura
Brak wpisów

Danuta Masurkiewicz



ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

07.07.2010

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 - Umożnienie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyskuje 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

Sekretarz Biura

Danuta Masurkiewicz

ZAŁOŻENIE
ZORYGINALEM

07.07.2010

Rubryka 7 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów



Szczecin, 26.05.2010 godz: 10:34:10

pieczęć
z godłem

Podpis

PIASTA MAŁGORZATA

PI



ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM



[Signature]
Sekretarz Biura

Danuta Masurkiewicz

07.07.2010