

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

**KRAJOWY REJESTR SĄDOWY**

Stan na dzień 09.06.2016 godz. 09:25:11

**Numer KRS: 0000334982****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 |                 | 08.09.2009                         |                      |
| Ostatni wpis                                  | Numer wpisu     | 10                                 | Data dokonania wpisu |
|   | Sygnatura akt   | OL.VIII NS-REJ.KRS/9135/15/724/NIP |                      |
|   | Oznaczenie sądu | -----                              |                      |

## Dział 1

| Rubryka 1 - Dane podmiotu                                     |  |
|---|--|
| 1.Oznaczenie rodzaju organizacji                              | STOWARZYSZENIE   |
| 2.Numer REGON/NIP   | REGON: 280429810, NIP: 7393765009  |
| 3.Nazwa   | POLSKIE STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM KOŁO W DOBRYM MIEŚCIE |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji                            | -----  |
| 5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | TAK  |

| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu |  |
|---------------------------------------|--|
| 1.Siedziba                            | kraj POLSKA, woj. WARMIŃSKO-MAZURSKIE, powiat OLSZTYŃSKI, gmina DOBRE MIASTO, miejsc. DOBRE MIASTO   |
| 2.Adres                               | ul. GARNIZONOWA, nr 20, lok. ---, miejsc. DOBRE MIASTO, kod 11-040, poczta DOBRE MIASTO, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej         | -----  |
| 4.Adres strony internetowej           | -----  |

| Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały |  |
|---|--|
| Brak wpisów                                 |  |

| Rubryka 4 - Informacje o statusie       |  |
|---|--|
| 1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie | 1 16.07.1991R. PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU KOŁA |

*Za zgodności z oryginałem  
9.06.2016 v.*

*Wojciech Gajewski*

*Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób  
z Upośledzeniem Umysłowym  
Koło w Dobrym Mieście  
11-040 Dobry Miasto, ul. Garnizonowa 20  
NIP 739-376-50-09, Regon 280429810  
tel./fax 080/615 37 49*

|         |   |  |
|---------|---|--|
| statutu | 2 | 27.11.2010 R. ZMIANA: TYTUŁ ROZDZIAŁU IV, ART. 11 § 2, ART. 14 § 1, ART. 17 § 1 PKT 16, ART. 19 § 1, ART. 19 § 2, ART. 20 § 2, ART. 25 § 1, ART. 29 § 1 PKT 8, ART. 29 § 1 PKT 15, ART. 30 § 3, ART. 31 Z INDEKSEM 1. SKREŚLONO: ART. 17 § 1 PKT 17, ART. 17 § 8, ART. 29 § 1 PKT 18. DODANO: ART. 16 § 4, ART. 19 § 1 Z INDEKSEM 1, ART. 19 § 4 PKT 4, ART. 28 § 2 Z INDEKSEM 1, ART. 30 § 1 Z INDEKSEM 1, ART. 30 § 1 Z IDEKSEM 2. |
|         | 3 | 28.01.2012 R.<br>ZMIENIONO - ART. 4, ART. 5 § 7, ART. 5 Z INDEKSEM 1 § 1, ART. 13, ART. 17 § 1 PKT 6, ART. 17 § 1 PKT 12, ART. 17 § 3, ART. 29 § 1 PKT 10, ART. 29 § 2 PKT 1;<br>SKREŚLONO - ART. 17 § 1 PKT 2, ART. 17 § 1 PKT 11, ART. 29 § 1 PKT 2, ART. 29 § 1 PKT 12, ART. 29 § 1 PKT 13;<br>DODANO - ART. 5 Z INDEKSEM 1 § 1 Z INDEKSEM 1, ART. 29 § 1 Z INDEKSEM 1.   |

### 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 | STAROSTA POWIATU OLSZTYŃSKIEGO |
|----------------|--------------------------------|

## Dział 2

### Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

|   |  |
|---|--|
| 1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | ZARZĄD KOŁA  |
| 2.Sposób reprezentacji podmiotu                         | 1. KOŁO REPREZENTOWANE JEST PRZEZ 2 OSOBY: PRZEWODNICZĄCEGO I WICEPRZEWODNICZĄCEGO, BĄDŹ PRZEWODNICZĄCEGO LUB WICEPRZEWODNICZĄCEGO ORAZ SKARBNIKA LUB SEKRETARZA.<br>2. PRZY CZYNNOŚCIACH PRAWNYCH POWODUJĄCYCH POWSTANIE ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH ORAZ CZYNNOŚCIACH PRAWNYCH POWODUJĄCYCH ZMIANĘ SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH KOŁO REPREZENTUJĄ OBIE OSOBY WYMIENIONE W UST. 1 ORAZ GŁÓWNY KSIĘGOWY KOŁA. |

#### Podrubryka 1

#### Dane osób wchodzących w skład organu

|   |                                     |                     |
|---|-------------------------------------|---------------------|
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | GAJEWSKI            |
|   | 2.Imiona                            | WOJCIECH ALEKSANDER |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 65060406498         |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | PRZEWODNICZĄCY      |

PRZEWODNICZĄCY  
ZARZĄDU KOŁA

Wojciech Gajewski

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób  
z Upośledzeniem Umysłowym i  
Koło w Dobrym Mieście  
11-040 Dobrze Miasto, ul. Garnizonowa 20  
NIP 739-376-50-09, Regon 2804298.0  
tel/fax 089/6 15 37 40

Za zgodność z oryginałem  
9.06.2016

|   |                                     |                           |
|---|-------------------------------------|---------------------------|
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | ZAWACKI                   |
|   | 2.Imiona                            | JOACHIM                   |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 55012510779               |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                      |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | SEKRETARZ                 |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | AMBROZIAK                 |
|   | 2.Imiona                            | IWONA ZDZISŁAWA           |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 64112807861               |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                      |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | SKARBNIK                  |
| 4 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | JELIŃSKA                  |
|   | 2.Imiona                            | ALINA                     |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 56083104140               |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                      |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK ZARZĄDU           |
| 5 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        | BOREJKO                   |
|   | 2.Imiona                            | HENRYK                    |
|   | 3.Numer PESEL/REGON                 | 57060508775               |
|   | 4.Numer KRS                         | ****                      |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym | ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO |

| Rubryka 2 - Organ nadzoru |                                      |                              |               |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------|---------------|
| 1                         | 1.Nazwa organu                       | KOMISJA REWIZYJNA KOŁA       |               |
|                           | Podrubryka 1                         |                              |               |
|                           | Dane osób wchodzących w skład organu |                              |               |
|                           | 1                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | CZASNOWICZ    |
|                           |                                      | 2.Imiona                     | ŁUCJA         |
|                           |                                      | 3.Numer PESEL/REGON          | 47120501181   |
|                           |                                      | 4.Numer KRS                  | ****          |
|                           | 2                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | HERBET        |
|                           |                                      | 2.Imiona                     | EWA           |
|                           |                                      | 3.Numer PESEL/REGON          | 70082402900   |
|                           |                                      | 4.Numer KRS                  | ****          |
|                           | 3                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | JĘDRZEJEWSKA  |
|                           |                                      | 2.Imiona                     | KRYSTYNA RÓŻA |
| 3.Numer PESEL/REGON       |                                      | 52031314528                  |               |
| 4.Numer KRS               |                                      | ****                         |               |

| Rubryka 3                   |  |
|-----------------------------|--|
| Brak wpisów                 |  |
| PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU KOŁA |  |
| Wojciech Gajewski           |  |

za zgodności z oryginałem  
9.06.2016r.

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób  
Upośledzeniem Umysłowymi  
Koło w Dobrym Mieście  
11-040 Dobre Miasto, ul. Garnizonowa 20  
NIP 739-376-50-09, Regon 2804298.0  
tel./fax 089/615 37 49

## Dział 3

|                         |
|-------------------------|
| Rubryka 1 - Nie dotyczy |
| Brak wpisów             |

| Rubryka 2 - Nie dotyczy  |                   |               |  |
|--|-------------------|---------------|--|
| Rodzaj dokumentu   | Nr kolejny w polu | Data złożenia | Za okres od do   |
| 1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego                                  | 1                 | 02.03.2010    | 08.09.2009R. - 31.12.2009R.                                      |
| 3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego | 1                 | *****         | 2009R.   |
| 4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu                               | 1                 | *****         | SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI ZA 2009 ROK; 02.03.2010 |

| Rubryka 3 - Cel działania organizacji |  |
|---------------------------------------|--|
| 1.Cel działania                       | CELEM STOWARZYSZENIA JEST DZIAŁANIE NA RZECZ WYRÓWNYWANIA SZANS OSÓB Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM, TWORZENIA WARUNKÓW PRZESTRZEGANIA WOBEC NICH PRAW CZŁOWIEKA, PROWADZENIA ICH KU AKTYWNEMU UCZESTNICTWU W ŻYCIU SPOŁECZNYM, DZIAŁANIE NA RZECZ OCHRONY ICH ZDROWIA, ORAZ WSPIERANIE ICH RODZIN. |

| Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego |    |  |
|---|----|--|
| 1.Odpłatna działalność statutowa  | 1  | ---  |
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa   | 1  | 88, 10, Z, POMOC SPOŁECZNA, W TYM POMOC RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIE SZANS TYCH RODZIN I OSÓB |
|   | 2  | 94, 99, Z, OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA  |
|   | 3  | 94, 99, Z, DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH   |
|   | 4  | 78, 10, Z, PROMOCJA ZATRUDNIENIA I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ ORAZ POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY  |
|   | 5  | 94, 99, Z, EDUKACJA, OŚWIATA I WYCHOWANIE  |
|   | 6  | 79, 12, Z, KRAJOZNAWSTWO ORAZ WYPOCZYNEK DZIECI I MŁODZIEŻY  |
|   | 7  | 94, 99, Z, KULTURA I SZTUKA  |
|   | 8  | 94, 99, Z, UPOWSZECHNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ I SPORTU  |
|   | 9  | 94, 99, Z, UPOWSZECHNIANIE PRAW CZŁOWIEKA  |
|   | 10 | 94, 99, Z, DZIAŁANIA NA RZECZ INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ ORAZ ROZWIJANIA KONTAKTÓW I WSPÓŁPRACY MIĘDZY SPOŁECZEŃSTWAMI              |
|   | 11 | 94, 99, Z, PROMOCJA I ORGANIZACJA WOLONTARIATU   |

Za zgodność  
z oryginałem  
9.06.2016

PRZEWODNICZĄCY  
ZARZĄDU KOŁA  
Wojciech Gajewski

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób  
z Upośledzeniem Umysłowym  
Koło w Dobrym Mieście  
11-040 Dobre Miasto, ul. Gamizonowa 20  
NIP 739-376-50-09, Regon 2804298.0  
tel./fax 089/615 37 49

|  |
|--|
| 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 - Informacja o rozwiązaniu organizacji |
|--|

|             |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

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

Za zgodność z oryginałem  
9.06.2016

Brak wpisów

EWODNICZĄCY  
KOLEJA  
Jajewski

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób  
z Upośledzeniem Umysłowym  
11-040 Dobrze Miasto, ul. Garnizonowa 20  
NIP 739-376-50-09, Regon 2804298.0  
tel./fax 089/615 37 49

## 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 lub o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

## Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 09.06.2016

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

za zgodność z oryginałem  
9.06.2016

PRZEWODNICZĄCY  
ZARZĄDU KOŁA

*Wojciech Gajewski*

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób  
z Upośledzeniem Umysłowym  
Koło w Dobrym Mieście  
11-040 Dobrze Miasto, ul. Garnizonowa 20  
NIP 739-376-50-09, Regon 280429810  
tel/fax 088/615 37 49