

ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
ul. Lompy 14
Katowice



Nr pisma wnioskodawcy:

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 14.11.2011 godz. 11:19:29

Numer KRS: **0000038502**

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 | 28.08.2001 |
| Określenie rodzaju organizacji | 7 |
| Data dokonania wpisu | 09.09.2011 |
| Numer wpisu | |
| Signatura akt | KA.VIII NS-REJ.KRS/16989/11/523 |
| Oznaczenie sądu | SĄD REJONOWY KATOWICE-WSCHÓD W KATOWICACH WYDZIAŁ VIII GOSPODARZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO |

Dział 1

| | |
|---|--|
| Rubryka 1 - Dane podmiotu | |
| 1.Oznaczenie rodzaju organizacji | STOWARZYSZENIE |
| 2.Numer REGON/NIP | REGON: 003459615, NIP: --- |
| 3.Nazwa | STOWARZYSZENIE "NEIRON" POMOCY DZIECIOM I OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji | REJESTR STOWARZYSZEŃ 323 SĄD OKRĘGOWY W KATOWICACH WYDZIAŁ I CYWILNY |
| 5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | --- |

| | |
|---------------------------------------|---|
| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu | |
| 1.Siedziba | kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat M. DĄBROWA GÓRNICZA, gmina M. DĄBROWA GÓRNICZA, miejsc. DĄBROWA GÓRNICZA |
| 2.Adres | ul. GWARDII LUDOWEJ, nr 107, lok. ---, miejsc. DĄBROWA GÓRNICZA, kod 41-303, poczta DĄBROWA GÓRNICZA, kraj POLSKA |

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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Rubryka 4 - Informacje o statucie | |
|-----------------------------------|--|

| | | |
|---|--|--|
| 1 | 1. Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu | 21 MARCA 1990 R. UCHWAŁĄ WALNEGO ZEBRANIA CZŁONKÓW Z DN. 29.11.2000 R. ZMIENIONO STATUT - PAR. 2,3,4,13,14,16,17, ROZDZIAŁ V, VI, VIII. |
| 2 | | 16.06.2004R. -ZMIENIONO PAR.1 I PAR.2 PKT 4; PAR.4 UST.4 I UST.5; PAR.5; PAR.13 UST.1; PAR.15 UST.1; PAR.16 UST.3 I 4; PAR.20 UST.6 I 7; PAR.21 UST.1; PAR.22 UST.2; PAR.23 UST.1; -DODANO PAR.4 UST.6 I 7; PAR.5 UST.2 I 3; PAR.23A |
| 3 | | 22.06.2009 1. PAR.23A NA 24; PAR.24 NA 25; PAR.25 NA 26; PAR.26 NA 27; PAR.27 NA 28; PAR.28 NA 29 2. PAR.1; PAR.2 UST. 6; PAR.4; PAR.6; PAR.7; PAR.8; PAR.10; PAR.11; PAR.14; PAR.15 UST. 4; PAR.16 UST.2, UST.4, UST. 5; PAR.17, UST.3, UST. 4, UST. 5, UST. 6, UST. 7, UST.8, UST. 9; PAR.18 UST. 1; PAR.19; PAR.21 UST. 5; PAR.22 UST. 5; PAR. 25; PAR.27; PAR.28; 3. PAR.30 |
| 4 | | 21.06.2010 -ZMIENIONO: PAR.84 PKT 2, PODPUNKT 1, 3; PAR.4 PKT 3 PODPUNKT 1, 2; PAR.4 PKT 4; PAR.4 PKT 5; PAR.5 PKT 1, PODPUNKT 2, PAR.5 PKT 3; PAR.22 PKT 4, PAR.22 PKT 5; PAR.24 PKT 2; PAR.24 PKT 3; PAR.30 -DODANO: PAR.4 PKT 6, 7, 8, 9; PAR.18 PKT 4 -USUNIĘTO: PAR.24 PKT 4, 5; |

| | | |
|---|--|--------------|
| 1.Czas, na jaki została utworzona organizacja | | NIEOZNACZONY |
| | | Rubryka 5 |

| | | |
|---------------------------------------|--|-------------|
| Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu | | Brak wpisów |
|---------------------------------------|--|-------------|

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------|---------------|
| Rubryka 7 - Komitet założycielski | | |
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | KOZERA |
| | 2.Imiona | DANUTA MARLA |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 50032607708 |
| | 4.Numer KRS | ***** |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | PIASKOWSKI |
| | 2.Imiona | ZBIGNIEW |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 52122211093 |
| | 4.Numer KRS | ***** |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | DZIĘGIELEWSKA |
| | 2.Imiona | BOŻENA |
| | 3.Numer PESEL/REGON | --- |
| | 4.Numer KRS | ***** |

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór | | |
|-------------------------------------|--|--|

1.Nazwa organu: STAROSTA POWIATU GRODZKIEGO W DĄBROWIE GÓRNICZEJ.

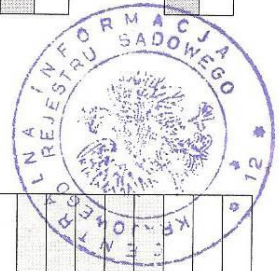
Dział 2

| Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu | |
|---|--|
| 1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | ZARZĄD |
| 2.Sposób reprezentacji podmiotu | DO WAŻNOŚCI OŚWIADCZEŃ W ZAKRESIE PRAW I OBOWIĄZKÓW MAJĄTKOWYCH STOWARZYSZENIA LUB ODDZIAŁU ORAZ UDZIELANIA PEŁNOMOCCNICTW WYMAGANE JEST WSPÓLDZIAŁANIE I PODPISY PRZEWODNICZĄCEGO I SKARBNIKA |
| Podrubryka 1 | |
| Dane osób wchodzących w skład organu | |
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma ZANDECKI |
| | 2.Imiona BOGDAN STANISŁAW |
| | 3.Numer PESEL/REGON 57091605078 |
| | 4.Numer KRS **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma BUJAKOWSKI |
| | 2.Imiona MAREK JERZY |
| | 3.Numer PESEL/REGON 59030117572 |
| | 4.Numer KRS **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym SKARBNIK ZARZĄDU |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma WÓJCIK |
| | 2.Imiona GRAZYNA |
| | 3.Numer PESEL/REGON 52051214165 |
| | 4.Numer KRS **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK ZARZĄDU |
| 4 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma BAGIŃSKI |
| | 2.Imiona MICHAŁ |
| | 3.Numer PESEL/REGON 86101708614 |
| | 4.Numer KRS **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym SEKRETARZ ZARZĄDU |
| 5 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma JEDRUCH |
| | 2.Imiona DOROTA |
| | 3.Numer PESEL/REGON 58051216220 |
| | 4.Numer KRS **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO ZARZĄDU |
| 6 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma PIASKOWSKI |
| | 2.Imiona ZBIGNIEW |
| | 3.Numer PESEL/REGON 52122211093 |
| | 4.Numer KRS **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK ZARZĄDU |
| 7 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma GAŁĘZOWSKI |
| | 2.Imiona DANIEL |
| | 3.Numer PESEL/REGON 78092309631 |

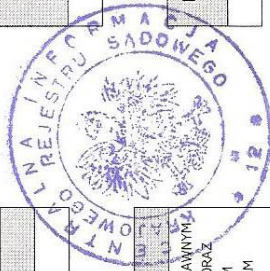
| | |
|-------------------------------------|-------------|
| 4.Numer KRS | **** |
| 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK |
| 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | POŁOMSKI |
| 2.Imiona | PAWEŁ |
| 3.Numer PESEL/REGON | 77082210715 |
| 4.Numer KRS | **** |
| 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK |

| Rubryka 2 - Organ nadzoru | |
|--------------------------------------|--|
| 1 | 1.Nazwa organu KOMISJA REWIZYJNA |
| Podrubryka 1 | |
| Dane osób wchodzących w skład organu | |
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma BESZTERDA |
| | 2.Imiona TERESA |
| | 3.Numer PESEL/REGON 51070814927 |
| | 4.Numer KRS **** |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma DUDEK |
| | 2.Imiona JANINA |
| | 3.Numer PESEL/REGON 39061700684 |
| | 4.Numer KRS **** |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma BALSAMKA |
| | 2.Imiona ANNA |
| | 3.Numer PESEL/REGON 54040515727 |
| | 4.Numer KRS **** |
| 4 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma GAŁĘZOWSKA |
| | 2.Imiona ELŻBIETA |
| | 3.Numer PESEL/REGON 49061900540 |
| | 4.Numer KRS **** |
| 5 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma NOWAKOWSKA |
| | 2.Imiona JOLANTA |
| | 3.Numer PESEL/REGON 71041809145 |
| | 4.Numer KRS **** |

| | |
|-------------------------|--|
| Rubryka 3 | |
| Brak wpisów | |
| Dział 3 | |
| Rubryka 1 - Nie dotyczy | |
| Brak wpisów | |



| | | | |
|---|---|------------------------|--------------|
| Code | KA/14.11/90/2011 | Operator: ŁĄGIEWKA EWA | Strona 5 z 7 |
| 1. Cel działania | <p>Rubryka 2 - Nie dotyczy</p> <p>Brak wpisów</p> <p>Rubryka 3 - Cel działania organizacji</p> <p>1. CELEM STOWARZYSZENIA JEST UDZIELANIE POMOCY DZIECIOM I OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM I ICH RODZINOM, PRZYZNANIE SIĘ DO TWORZENIA WARUNKÓW ICH GODNEGO ŻYCIA, ORAZ STWORZENIE OPIEKI I REHABILITACJI DZIECI, MŁODZIEŻY I DOROSŁYCH Z UPÓŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM I FIZYCZNYM, KTÓRZY PRZEZ CAŁE ŻYCIE BĘDĄ WYMAGALI SPECJALNYCH FORM OPIEKI I POMOCY A W SZCZEGÓLNOŚCI:</p> <p>1) PODEJMOWANIE STARAŃ W CELU UZYSKANIA MOŻLIWIE PEŁNEGO ZRZESZANIA RODZICÓW, OPIEKUNÓW I PRZYJACIÓŁ DZIECI I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH,</p> <p>2) WSPÓŁDZIAŁANIE Z WŁADZAMI LOKALNYMI I INNYMI GRUPAMI ZAINTERESOWANYCH OSÓB W STWORZENIU KOMPLEKSOWEGO SYSTEMU OPIEKI I REHABILITACJI ZŁOŻONEGO Z PŁACÓWEK W ZALEŻNOŚCI OD WIEKU I TYPU SCHOROZENIA,</p> <p>3) UDZIELANIE POMOCY RODZINOM W ZAKRESIE ZASPOKAJANIA ICH POTRZEB PSYCHICZNYCH, EDUKACYJNYCH, ŻYCIOWYCH I MATERIALNYCH, INFORMOWANIE RODZICÓW BĄDŹ OPIEKUNÓW PRAWNYCH O UPRAWNIENIACH PRZYSŁUGUJĄCYCH OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM I ICH RODZINOM, ORAZ POMOC W REALIZOWANIU TYCH UPRAWNIENI,</p> <p>2. PROWADZENIE NA ZLECENIE, ORAZ ZE ŚRODKÓW WŁASNYCH W RAMACH MOŻLIWOŚCI FINANSOWYCH I KADROWYCH:</p> <p>1) ROZMNOŻENIE USŁUG (PŁACÓWKI, ZESPÓŁY, AKCJE, WARSZTATY, PUNKTY KONSULTACYJNE, ŚWIETLICE ŚRODOWISKOWE, ITP.), DLA DZIECI, MŁODZIEŻY I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH,</p> <p>2) FORM NOWATORSKICH I EKSPERYMENTALNYCH (PROGRAMY DZIAŁAŃ),</p> <p>3) DZIAŁALNOŚCI WYDAWNICZO-INFORMACYJNEJ ZWIĄZANEJ Z POMOCĄ OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM,</p> <p>3. ORGANIZOWANIE RÓŻNYCH FORM WYPOCZYŃKU:</p> <p>1) WYKONANIE, OBOZY, WCZASY, WYCIECZKI, IMPREZY SPORTOWE, IMPREZY KULTURALNO-OSWIATOWE, SPOTKANIA INTEGRACYJNE,</p> <p>2) TURNUSY REHABILITACYJNE OGÓLNO USPRAWIAJĄCE Z PROGRAMEM REKREACYJNO-WYPOCZYŃKOWYM, USPRAWIAJĄCO-REKREACYJNE,</p> <p>3) TURNUSY REHABILITACYJNE, REKREACYJNO-SPORTOWE I SPORTOWE.</p> <p>DALSZE CELE OKREŚLONE SĄ W PAR. 4 STATUTU.</p> | | |
| Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego | Brak wpisów | | |
| Dział 4 | Brak wpisów | | |
| Rubryka 1 - Zaległości | Brak wpisów | | |
| Rubryka 2 - Wierzytelności | Brak wpisów | | |
| Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości, o | Brak wpisów | | |



| | | | |
|--|------------------|------------------------|--------------|
| Code | KA/14.11/90/2011 | Operator: ŁĄGIEWKA EWA | Strona 6 z 7 |
| 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 przez podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyskuje się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych | Brak wpisów | | |
| Dział 5 | Brak wpisów | | |
| Rubryka 1 - Kurator | Brak wpisów | | |
| Dział 6 | Brak wpisów | | |
| 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 | | |

CODO KA/14.11/90/2011 Operator: ŁĄGIEWKA EWA Strona 7 z 7

Rubryka 7 - Informacja o postępowaniu naprawczym
Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej
Brak wpisów

Katowice, 14.11.2011 godz: 11:19:29

Podpis
ŁĄGIEWKA EWA

