



Załącznik nr 1

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*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	Prezydent Miasta Siemianowice Śląskie
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	
Katowicka Fundacja Pomocy Dzieciom Kalekim (Niepełnosprawnym) Ul. Ułańska 5a, 40-887 Katowice KRS – 0000054099 www.osrodek.katowice.pl ksiegowosc@osrodek.katowice.pl tel: 32 250 44 99	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	a) Mikołajczak Józef – Prezes Zarządu tel. 32 250 44 99 w. 8 b) Cioban Wiesław – Wiceprezes Zarządu tel. 32 250 44 99 w. 6 c) Kałużna Aleksandra – Członek Zarządu tel. 32 250 44 99 e-mail: ksiegowosc@osrodek.katowice.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	SAMODZIELNOŚĆ DROGA DO SUKCESU		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	07.05.2025	Data zakończenia 31.07.2025
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
Celem działań jest przeciwdziałanie i ograniczanie skutków niepełnosprawności oraz zapobieganie wykluczeniu społecznemu poprzez prowadzenie rehabilitacji dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz dotkniętej chorobami			

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.).

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

5

prowadzącymi do niepełnosprawności na rzecz miasta Siemianowice Śląskie w formie udziału w programie rehabilitacji. Kompleksowość udzielanych świadczeń – rehabilitacji i terapii, w tym: rehabilitacji, terapii logopedycznej, terapii i poradnictwa psychologicznego oraz terapii pedagogicznej to możliwość bezpośredniej współpracy różnych specjalistów w zespołach dla osiągnięcia najlepszego efektu podejmowanych działań terapeutycznych. Pozwala na oddziaływanie na wszystkie sfery rozwoju osoby niepełnosprawnej oraz ich intensyfikację w tych obszarach, gdzie występują największe deficyty.

Programy rehabilitacji będą realizowane w prowadzonym przez Fundację Samodzielnym Ośrodku Rehabilitacyjno – Oświatowym dla Dzieci Niepełnosprawnych Centrum Rozwoju Dziecka w Katowicach ul. Ułańska 5a.

Program rehabilitacji będzie realizowany w formie ambulatoryjnych wizyt w ośrodku - indywidualnych zajęć rehabilitacyjnych oraz terapeutycznych .

Oferta obejmuje realizację:

4 programów rehabilitacyjnych składających się z ok. 84 świadczeń, w tym 4 świadczenia lekarskie kwalifikacja do projektu oraz 80 świadczeń rehabilitacyjnych, logopedycznych, terapeutycznych (psycholog, pedagog, terapeuta zajęciowy), świadczenia terapii wspomagającej – w tym również cykl terapii z wykorzystaniem nowoczesnych urządzeń: neurobiofeedback, kombinezonów DUNAG-02, rezonans stochastyczny, programu dr. Neuronowski oraz innych niezbędnych sprzętów fizykoterapeutycznych i programów terapeutycznych.

Przeciętnie w jednym programie zostanie wykonane 20 trwających 45 minut świadczeń.

Liczba zajęć z poszczególnymi terapeutami będzie ustalana dla każdego uczestnika na podstawie indywidualnych zaleceń. Liczba poszczególnych świadczeń na jeden program ma charakter orientacyjny na podstawie przewidywań terapeutów, przy czym liczba ogólna wykonanych świadczeń będzie nie mniejsza niż 80 świadczeń.

Wśród osób korzystających z usług prowadzonego przez Fundację Ośrodka znajduje się dość spora grupa dzieci i młodzieży z Siemianowic Śląskich. Z pośród tej grupy, mieszkańców Siemianowic Śląskich będących pod stałą opieką Ośrodka wytypowanych zostanie grupa 4 dzieci i młodzieży niepełnosprawnej wymagających objęciem intensywną opieką w postaci kompleksowego programu rehabilitacji.

Zadanie kierowane jest do dzieci i młodzieży, mieszkańców Siemianowic Śląskich, zarówno tych które posiadają orzeczenie o niepełnosprawności, jak i takich u których z dokumentacji medycznej wynika potrzeba udziału w zadaniu. Uczestnicy zadania to grupa osób, wymagająca kompleksowego podejścia – współpracy wielu specjalistów (lekarz, rehabilitant, logopeda, psycholog, pedagog). Możliwość skorzystania ze realizowanych w zadaniu form terapii zapewnia im kompleksowe podejście do procesu terapeutycznego, tym samym skorzystanie z szerokiego, skoordynowanego spektrum działań i możliwości jakie daje udział w zadaniu.

9

Ja

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Poprawa w zakresie funkcjonowania poznawczego oraz emocjonalnego. Usprawnienie motoryki małej, sprawności manualnej, koordynacji wzrokowo - ruchowej. Rozwinięcie kompetencji społecznych oraz samodzielności i otwartości na otaczający świat, rozwój osobowości, kształtowanie umiejętności komunikowania, nawiązywanie kontaktów, przewyższanie własnych ograniczeń i zwiększenie zaufania we własne możliwości.	Planujemy uzyskanie maksymalnych efektów u wszystkich dzieci adekwatnych do ich indywidualnego potencjału rozwojowego.	- obserwacja kierowana - wywiad z rodzicem - w razie potrzeby wybrane narzędzia diagnostyczne (testy, kwestionariusze)
-usprawnianie funkcji prymarnych -Kształtowanie umiejętności skupienia uwagi, koncentracji na wykonywanych czynnościach - budowanie pola wspólnej uwagi -rozwijanie percepcji słuchowej - stymulowanie pamięci i uwagi słuchowej - rozwijanie percepcji wzrokowej - stymulowanie pamięci, analizy i syntezy wzrokowej -rozwijanie kompetencji językowych w zakresie artykulacji, poszerzania zasobu słów, płynnej i poprawnej wypowiedzi -doskonalenie kompetencji społecznych - rozumienie oraz interpretację norm i zasad obowiązujących w życiu społecznych (nauka rozumienia mowy ciała, idiomów, przenośni	Planujemy uzyskanie maksymalnych efektów u wszystkich dzieci adekwatnie do ich indywidualnego potencjału rozwojowego.	- badanie funkcji prymarnych, badanie rozwoju mowy czynnej i biernej w oparciu o kwestionariusze - prowadzenie zeszytów terapeutycznych
Poprawa stanu ruchowego, w tym postawy, wydolności, możliwości lokomocyjnych, a co za tym idzie ogólnej sprawności życiowej, niwelowanie deficytów rozwojowych.	Planujemy uzyskanie maksymalnych efektów u wszystkich dzieci adekwatnych do ich indywidualnego potencjału rozwojowego.	- obserwacje kliniczne w oparciu o test południowo – kalifornijski, - ocena funkcjonowania pacjenta, -testy mięśniowo – więzadłowe dostosowane do stanu pacjenta, - wywiad z rodzicem.

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

Ośrodek **od 1991r.** świadczy usługi w formie pobytu dziennego we wnioskowanym zakresie na rzecz gmin:

Katowice, Chorzów, Świętochłowice. Realizuje zadania we współpracy z wymienionymi niżej podmiotami:

- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach. Wykonywanie świadczeń :
 - pobyt dzienny w ośrodku dla dzieci niepełnosprawnych,
 - program rehabilitacji,
 - poradnictwo psychologiczne,
 - grupy wsparcia,
 - gimnastyka korekcyjna grupowa i indywidualna.
- Urząd Miasta Chorzów; realizacja programu „Zorganizowanie dziennego pobytu dla dzieci z upośledzeniem umysłowym sprzężonym z innymi schorzeniami lub/i ciężkimi uszkodzeniami narządu ruchu i schorzeniami towarzyszącymi” oraz programu „ Stymulacja rozwoju dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz zagrożonej niepełnosprawnością wraz z wdrażaniem rodziny do realizacji programu rehabilitacji w warunkach domowych” - **lata 2001 - do chwili obecnej**.
- Urząd Miasta Świętochłowice – **współpraca w latach 1993 – 2021** organizowanie pobytu dziennego oraz realizacja programów rehabilitacji
- Urząd Miasta Siemianowice Śląskie 2022-2023 rok realizacja zadania „**Rehabilitacja dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej wraz ze świadczeniem poradnictwa psychologicznego**” prowadzona w postaci programów rehabilitacyjnych

W uzupełnieniu realizowane również usługi w ramach umów:

- Narodowy Fundusz Zdrowia - od 1999 do chwili obecnej.

W ramach współpracy Ośrodek wykonuje świadczenia zdrowotne:

- specjalistyczne – ambulatoryjne: rehabilitacyjne, neurologiczne, fizjoterapeutyczne
- rehabilitacyjne – rehabilitacja dzieci i młodzieży, wczesna interwencja

- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – współpraca w ramach wszystkich edycji programu PARTNER do 2008 roku, **od 2009 roku do 2023** realizacja działań w ramach Zadań Zleczanych – art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Od 2004 Ośrodek realizuje usługi w formie indywidualnego programu rehabilitacji pacjenta na rzecz Miasta Katowice. Kompleksowość i skuteczność działań podejmowanych z wykorzystaniem tej formy usługi systematycznie zwiększa jej zapotrzebowanie. Również w ocenie specjalistów jest to skuteczna forma niesienia pomocy osobom niepełnosprawnym.

ZASOBY KADROWE

LEKARZE

Wizyty wstępne i końcowe w ramach zadania publicznego wykonywane są przez zatrudnionych w Ośrodku lekarzy rehabilitacji:

Lekarzem koordynującym całość procesu leczniczo-terapeutycznego w ośrodku jest lek. medycyny, specjalista II stopnia w zakresie rehabilitacji medycznej.

Posiada:

- międzynarodowy certyfikat met. Voity (Dr Drewniak - Kraków, Prof. Sadowska i Prof. Pellar Wrocław),
- międzynarodowy certyfikat w metodzie NDT Bobath (Wiederl Doc Univ.Ch Lesigang),
- międzynarodowy certyfikat w metodzie Castillo- Morales (Innsbruck dr Huan Brondo, prof. Haberfellner),

- międzynarodowy certyfikat w metodzie diagnostyki wg Prechtl'a (Graz prof. Prechtl),
Ukończone kursy leczenia skolioz: prof. Dobosiewicz - jej własna modyfikacja metody Schrott), prof. Zarzycki w Zakopanem. Kursy terapii manualnej w zakresie potrzebnym w ośrodku, liczne inne kursy podyplomowe, szkolenia, staże w tym zagraniczne (Bobath Center w Londynie, miesiąc w renomowanych ośrodkach Szwajcarii i Holandii, Austrii). W międzyczasie sama zdobyła uprawnienia do prowadzenia szkoleń i kursów dla lekarzy i terapeutów i przeprowadziła liczne, cieszące się powodzeniem szkolenia i kursy dla w/w (w ramach WODKM, ŚLAM, krajowych stowarzyszeń np. rehabilitantów, logopedów). Jako jedna z trzech osób w Polsce uprawniona do prowadzenia szkoleń SI. W ośrodku przeprowadzonych było kilka kursów, szkoleń (w tym międzynarodowe, certyfikowane kursy w met. NDT Bobath i SI) i 3 naukowe sympozja o światowej klasy profesorskiej, często zagranicznej kadrze wykładowców. Wyżej wymienione kwalifikacje są gwarancją wysokiej jakości regularnych szkoleń wewnętrznych.

Lek. medycyny – Ukończone Studia Medyczne Śl. Akademii Medycznej w Katowicach, 1996r.

– Specjalizacja z zakresu neurologii dziecięcej 2013r.

Lek. medycyny – specjalista rehabilitacji medycznej

- Ukończone Studia Medyczne Śl. Akademii Medycznej w Katowicach, 2006

- Specjalizacja z rehabilitacji medycznej, 2013

Ośrodek dysponuje kadrą bardzo dobrze wyszkolonych i doświadczonych w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi terapeutów. Zespół terapeutów tj. rehabilitanci, pedagodzy/terapeuci zajęciowi, psychologzy i logopedzi biorą udział w następujących działaniach zadania: wizyty wstępne u specjalistów, sporządzanie planu terapii, realizacja programu.

ZESPÓŁ TERAPEUTÓW OŚRODKA

Zespół specjalistów spełnia wymagania niezbędne do realizacji zadania konkursu. Zespół składa się z osób posiadających międzynarodowe certyfikaty w każdej z czołowych metod usprawniania (NDT - Bobath, Vojty, Castillo-Morales, SI, prof. Dobosiewicz, Lenert-Schrott, terapii manualnej, Denissona, Knillow i innych). Wielkość zespołu : (ok. 19 fizjoterapeutów): - daje optymalną możliwość doboru właściwego terapeuty dla potrzeb konkretnego pacjenta i schorzenia, a nawet stadium choroby,

-daje możliwość pracy wieloma metodami, -zapewnia stabilność i ciągłość prowadzonej terapii (łatwość zorganizowania zastępstw w przypadku nieobecności lub odejścia terapeuty z zespołu),

-umożliwia równoczesne prowadzenie ośrodka pobytu dziennego i działalności ambulatoryjnej, to zaś daje możliwość wieloletniego kontaktu zespołu specjalistów z pacjentem, w różnych stadiach naturalnej historii jego choroby, oraz korzystnie wpływa na rozwój zawodowy terapeuty, nie zamykając go w stałej pracy tą samą, małą grupą pacjentów niepełnosprawnych (co zuboża doświadczenie i powoduje syndrom wypalenia).

Logopedzi, psychologzy, pedagodzy - pracujący w ośrodku posiadają długoletnie doświadczenie w pracy z dzieckiem uszkodzonym neurologicznie. Posiadają certyfikaty licznych szkoleń i kursów. Ich praca integrowana jest w ramach teamu z pozostałymi specjalistami, terapeutami ośrodka, jak również w formie nadzoru nad aspektem postępowania z dziećmi przez personel pielęgniarski, opiekuńczy i przez rodziców.

Zasoby rzeczowe:

Wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, narzędzia do prowadzenia terapii:

A. aparaty do fizykoterapii oraz sprzęt wykorzystywany w zajęciach rehabilitacyjnych w ramach realizacji programu/pobytu

B. testy psychologiczne wykorzystywane do wstępnej diagnozy psychologicznej jak również w celu monitorowania zakładanych rezultatów terapii

C. zestawy komputerowe z oprogramowaniem wykorzystywane do realizacji programu/pobytu w terapii psychologicznej i pedagogicznej

D. wibratory logopedyczne wykorzystywane w realizacji programu/ pobytu w terapii logopedycznej

E. zestaw komputerowy z ekranem dotykowym i oprogramowaniem do terapii logopedycznej

A 2 szt. - Aparaty do krioterapii

2 szt. - Zestawy do biostymulacji laserowej

1 szt. - Lampa do terapii światłem spolaryzowanym

1 szt. - Lampa terapeutyczna

2 szt. - Urządzenia do elektroterapii

1 szt. - Zestaw do ultradźwięków

3 szt. - Zestawy do magnetoterapii

1 szt. - Wanna do masażu kończyn górnych

1 szt. - Wanna do masażu kończyn dolnych i kręgosłupa

2 szt. - Sprzęt do pozycjonowania pacjenta

1 szt. - Kabina Ugul

3 szt. - Stoły rehabilitacyjne regulowane

1 szt. - Platforma balansowa

1 szt. - Bieżnia rehabilitacyjna

1 szt. - Rezonans stochastyczny

1 szt. - Podnośnik rehabilitacyjny

1 szt. - Hipotrainer

1 szt. - Tor świetlno-dźwiękowy

9 szt. - Kombinezony ORTEZA DUNAG 02

1szt. - Rowerek eliptyczny

1szt. - Rowerek poziomy

B 5 szt. – testy psychologiczne (inteligencja, procesy poznawcze):

- Test Leitera

- Dziecięca Skala Rozwoju

- IDS

- Test Weschlera

- Columbia

C 3 szt. – Multimedialne zestawy komputerowe do terapii psychologicznej z oprogramowaniem w tym:

- Mówiące obrazki,

- Akademia Umysłu Junior,

- Cognitomniac

- Multimedia –Edu Juszczyżyn – programy do diagnozy, terapii,



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 18.04.2025.....

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

Prezes Zarządu
Józef Kokołajczak

Wiceprezes Zarządu
Wiesław Cioban

zabawy, Gry edukacyjne do stymulacji zaburzonych sfer rozwojowych,

2 szt. – Zestawy Biofeedback - urządzenie do neuropsychoterapii,

2 szt. Multimedialne zestawy komputerowe z oprogramowaniem i osprzętem przystosowanym dla dzieci niepełnosprawnych.

D 24 szt. – Różnego typu wibratory, masażery ogopedyczne ze szpatułkami w tym:

stymulator logopedyczny z wibratorem,

Vibe,

T-Vibe,

Jiggler plus,

Criters,

Wersje mini,

Wersja tradycyjna

E. 6 szt. - Multimedialne zestawy komputerowe z nakładkami dotykowymi na ekran do terapii oraz oprogramowaniem: Logo Gry, Mówiące Obrazki, Logopedia – komplet programów do terapii ,Wspomaganie rozwoju mowy, Board Maker – z logogrami, echokorektor, Edusensus – gotowość szkolna, Tematyczne słowniki obrazkowy, Logorytmika – zestaw ćwiczeń kształcących sprawność językową i słowną

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt kwalifikacji do projektu oraz działań terapeutycznych	7 700,00		
2.	Koszt koordynacji, obsługi techniczno-gospodarczej	1 050,00		
3.	Koszt materiałów i pomocy do zajęć	810,00		
4.	Koszt – media i opłaty (energia cieplna, energia elektryczna, woda, gaz odpady , przeglądy , usługi telekomunikacyjne).	440,00		
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 000,00	10 000,00	

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

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH PODMIOTU W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM FUNDACJA

Wniesiono elektronicznie

Identyfikator wniosku w systemie eKRS

16216cd4-b5d1-4762-881d-e24f36ee69c8

Data wniesienia wniosku do sądu

05.02.2025

Data wpływu wniosku do sądu

05.02.2025

Sygn. sprawy

KA.VIII Ns-Rej.KRS 3651/25/842

Sąd, do którego składany jest wniosek

SĄD REJONOWY KATOWICE-WSCHÓD W KATOWICACH, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO

Dane podmiotu, którego dotyczy wniosek

Nazwa

KATOWICKA FUNDACJA POMOCY DZIECIOM KALEKIM /NIEPEŁNOSPRAWNYM/

Forma prawna

FUNDACJA

Numer KRS

0000054099

NIP

6341394799

Numer identyfikacyjny REGON

270189910

Wnioskodawca - podmiot, którego dotyczy wpis

Nazwa lub firma

KATOWICKA FUNDACJA POMOCY DZIECIOM KALEKIM /NIEPEŁNOSPRAWNYM/

**Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we
wniosku:**

Organ reprezentacji

Prezes Zarządu

Józef Nikołajczak

Za zgodność z oryginałem

2025-04-18

Wiceprezes Zarządu

Wiesław Cioban

Nazwa organu

ZARZĄD

Dane osób wchodzących w skład organu reprezentacji

Zmiana

1

Aktualne dane zapisane w rejestrze

Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

KAŁUŻNA

Drugi człon nazwiska złożonego

Pierwsze imię

ALEKSANDRA

Drugie imię

MARIA

PESEL

53060603243

Funkcja osoby w organie reprezentacji

CZŁONEK ZARZĄDU

Nowe dane

Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

KAŁUŻNA

Drugi człon nazwiska złożonego

Pierwsze imię

ALEKSANDRA

Drugie imię

MARIA

PESEL

53060603243

Funkcja osoby w organie reprezentacji

CZŁONEK ZARZĄDU, CZŁONEK RADY FUNDACJI ZAWIESZONY W PEŁNIONEJ FUNKCJI CZŁONKA RADY FUNDACJI NA CZAS PEŁNIENIA FUNKCJI CZŁONKA ZARZĄDU

2

Aktualne dane zapisane w rejestrze

Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

MIKOŁAJCZAK

Drugi człon nazwiska złożonego

Pierwsze imię

JÓZEF

Drugie imię

FRANCISZEK

PESEL

55060411336

Funkcja osoby w organie reprezentacji

WICEPREZES ZARZĄDU FUNDACJI

Za zgodność z oryginałem

2025-04-18

Wiceprezes Zarządu
Wiesław Urban

Rodzaj dokumentu	Numer aktu w CREWAN	Data sporządzenia	Język	Format	Załącznik
UCHWAŁA O ZMIANIE SKŁADU ORGANU REPREZENTACJI		18.12.2024	POLSKI	PDF	03 UCHWAŁA NR 5.PDF
INNY		18.12.2024	POLSKI	PDF	01 PROTOKÓŁ .PDF
INNY		18.12.2024	POLSKI	PDF	04 LISTA OBECNOŚCI.PDF
DOWÓD OPŁATY		21.01.2025	POLSKI	PDF	05 POTWIERDZENIE OPŁATY.PDF

Lista podpisów

1

Dane osobowe

Wiesław Jerzy Cioban

Data złożenia podpisu

05.02.2025

Rodzaj podpisu

KWALIFIKOWANY

2

Dane osobowe

Józef Franciszek Mikołajczak

Data złożenia podpisu

05.02.2025

Rodzaj podpisu

KWALIFIKOWANY

Sposób opłacenia wniosku

Opłacono poza systemem - przelew na rachunek bankowy

Za zgodność z oryginałem

2025-04-18

Wiceprezes Zarządu

Wiesław Cioban

Prezes Zarządu

Józef Mikołajczak

Nowe dane

Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

MIKOŁAJCZAK

Drugi człon nazwiska złożonego

Pierwsze imię

JÓZEF

Drugie imię

FRANCISZEK

PESEL

55060411336

Funkcja osoby w organie reprezentacji

PREZES ZARZĄDU FUNDACJI

3

Aktualne dane zapisane w rejestrze

Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

CIOBAN

Drugi człon nazwiska złożonego

Pierwsze imię

WIESŁAW

Drugie imię

JERZY

PESEL

61061201155

Funkcja osoby w organie reprezentacji

PREZES ZARZĄDU FUNDACJI

Nowe dane

Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

CIOBAN

Drugi człon nazwiska złożonego

Pierwsze imię

WIESŁAW

Drugie imię

JERZY

PESEL

61061201155

Funkcja osoby w organie reprezentacji

WICEPREZES ZARZĄDU FUNDACJI

Załączniki / Podpisy / Opłata**Dokumenty załączone do wniosku**

Prezes Zarządu

Józef Mikołajczak

Za zgodność z oryginałem

2025 -04- 1 8

Wiceprezes Zarządu

Wiesław Cioban