

STAROSTWO POWIATOWE	
OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO	
KANCELARIA	
Wpłynęło dnia:	30. 10. 2012
L. dz. ....	Zał. ....
Wydział:	
OFERTA/OFERTA WSPÓLNA <sup>1)</sup>	

.....  
Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

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 WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....  
Zakres ochrony i promocji zdrowia  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

.....  
Edukacja diabetyczna chorych na cukrzycę i ich rodzin  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 17.11.2012 do 17.11.2012

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO ~~WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>~~

PRZEZ

.....  
Starostwo Powiatowe w Lublińcu  
(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

- i Niepotrzebne skreślić.
- ii 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.

**I. Dane oferenta/offerentów<sup>1), iii)</sup>**

1) nazwa: Koło Powiatowe Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków w Lublińcu

2) forma prawna:<sup>iv)</sup>

- |  |  |
|--|--|
| <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:<sup>v)</sup>

Koło Powiatowe PSD w Lublińcu jest Kołem Terenowym Zarządu Głównego w Bydgoszczy KRS 0000037573

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>vi)</sup>

12 grudzień 2002

5) nr NIP: 575-17-53-441 nr REGON: 151544763

6) adres:

miejsowość: Lubliniec ul.: Sobieskiego 9

dzielnica lub inna jednostka .....

gmina: Lubliniec powiat:<sup>viii)</sup> Lubliniec

województwo: śląskie

kod pocztowy: 42-700 poczta: Lubliniec

7) tel.: 691-270-484 faks: .....

e-mail: diabetyklc@gmail.com http:// .....

8) numer rachunku bankowego: 44 1060 0076 0000 3200 6140 9517

nazwa banku: Bank BPH Spółka Akcyjna oddz. Lubliniec pl.M.Kopernika 42-700

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a) Krzysztof Borecki

b) .....

c) .....

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>ix)</sup>

Koło Powiatowe Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków 42-700 Lubliniec ul. Sobieskiego 9 tel. Krzysztof Borecki 691-270-484

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Krzysztof Borecki tel. 691-270-484

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- organizacja sympozjum z okazji Światowego Dnia Walki z Cukrzycą, wykład na temat wczesnego wykrywania objawów stopy cukrzycowej

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

13) jeżeli oferent/oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....

b) przedmiot działalności gospodarczej

nie dotyczy

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>x)</sup>**

nie dotyczy

**III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji**

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

Organizacja Sympozjum z okazji obchodów Światowego Dnia Walki z Cukrzycą. Wykład doktora nauk medycznych na temat symptomów cukrzycy, Stopy cukrzycowej.

Edukacja i podniesienie poziomu wiedzy zainteresowanych na temat zapobiegania i leczenia cukrzycy.

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

Cukrzyca jest chorobą wymagającą dużej wiedzy by nie dopuścić do późniejszych powikłań jakie ta choroba powoduje. Dobrze przeszkolony cukrzyk to mniejsze koszty leczenia, uniknięcie bardzo poważnych powikłań zdrowotnych. Stąd tak duży nacisk z naszej strony na przeprowadzenie szkolenia.

**3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

mieszkańcy Lublińca i okolic

**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 zadania<sup>x)</sup>**

nie dotyczy

**5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji<sup>1)</sup>**

nie dotyczy

**6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji**

Podniesienie poziomu wiedzy zebranych na Sympozjum członków KP PSD w Lublińcu i ich rodzin, gości zaproszonych i zainteresowanych mieszkańców Lublińca i okolic.

Temat wiodący "Objawy stopy cukrzycowej, wczesne wykrycie i leczenie".

**7. Miejsce realizacji zadania publicznego**

Miejski Dom Kultury w Lublińcu ul. Plebiscytowa 9

**8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>xii)</sup>**

Sympozjum odbędzie się w godz. od 10.00 do 15.00

Wykład odbędzie się około godz.11.00, wykładowca dr nauk medycznych T.Biniszkiwicz.

**9. Harmonogram<sup>xiii)</sup>**

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 17.11.2012 do 17.11.2012

Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>xiv)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Opłata za wykład na temat "Objawy stopy cukrzycowej, wczesne wykrycie i leczenie".	17.11.2012	Koło Powiatowe PSD w Lublińcu Krzysztof Borecki

**10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>xv)</sup>**

Uświadomienie zebranych na Sympozjum powikłań jakie niesie za sobą nieleczona i ignorowana cukrzyca, zaliczana do chorób społecznych i wręcz określana jako niezakaźna epidemia.

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

##### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	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 <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) wykład 2) .....	1	1000,00	usługa	1000,00	1000,00	0,00	0,00
II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....							
IV	Ogółem:	1	1000,00		1000,00	1000,00	0,00	0,00

##### 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	1000,00 zł	100%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	0,00 zł	0%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1–3.3) <sup>11)</sup>	0,00 zł	0%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	0,00 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) <sup>17)</sup>	0,00 zł	0%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	0,00 zł	0%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	0,00 zł	0%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1–4)	1000,00zł	100 %

### 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>xxi)</sup>

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
-		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
-		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
-		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
-		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

.....

### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

#### 1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>xxii)</sup>

Wykładowca: dr nauk medycznych Tomasz Biniszkiwicz

#### 2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>xxiii)</sup>

Sala Widowiskowa w Miejskim Domu Kultury w Lublińcu

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

Obecnie organizowane Sympozjum z okazji Światowego Dnia Walki z Cukrzycą jest 11-tym (jedenastym) z kolei organizowanym przez KP PSD w Lublińcu. Wykłady na jedenastu Sympozjach opłacane były przez administrację publiczną.

#### 4. Informacja, czy oferent/offerenci<sup>1)</sup> przewiduje(-a) 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

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/~~oferentów~~<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/~~oferenci~~<sup>1)</sup> jest/~~są~~<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 17.11.2012 r....;
- 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/~~oferenci~~<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ja)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Polskie Stowarzyszenie Diabetyków.....  
KOŁO POWIATOWE W LUBLINIE  
42-700 Lubliniec, ul. Sobieskiego 9..... ZAP  
Tel. (034) 356-32-46.....  
Lubliniec

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń w imieniu  
oferenta/..... Stowarzyszenia Diabetyków  
w Lublinie)  
Data 30.10.2012  
Krzysztof Borecki

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>xxv)</sup>.
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 oferty<sup>xxv)</sup>

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

## UCHWAŁA NR 4/2010

Podjęta na posiedzeniu Zarządu Koła Powiatowego PSD w Lublińcu

Odbytego w dniu 12.04.2010 r.

Obecni na posiedzeniu:

1. Krzysztof Borecki - Prezes Zarządu
2. Andrzej Ploska - Wice Prezes
3. Roman Mika - Wice Prezes
4. Karol Katryniok - Sekretarz
5. Leon Pochopin - Skarbnik
6. Henryk Włodarczyk - Członek
7. Henryk Kurek - Członek

1. Zarząd Koła działając zgodnie ze Statutem PSD, § 64.1. ukonstytuował się w składzie jak wyżej.

Niniejszą uchwałę przyjęto jednogłośnie i wchodzi ona w życie z dniem uchwalenia.

Podpisy:

1. ....
2. ....
3. ....
4. Karol Katryniok
5. ....
6. ....
7. ....

Za zgodność z oryginałem

Lubliniec dnia 22.10.2012r.

SPECJALISTA  
w Wydziale Spraw Obywatelskich  
i Zarządzania Powiatowego  
Agnieszka Wesołek

Zm. uwzględniono w ks. ewidencji:

by



Nr pisma wnioskodawcy:

ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI  
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO  
ul. Toruńska 64a  
Bydgoszcz

## KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 10.08.2012 godz. 08:10:06

Numer KRS: 0000037573

## WYCIĄG

## Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH, FUNDACJI I PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

## POMIOT NIE WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	23.08.2001	
Numer wpisu	52	Data dokonania wpisu
17.11.2011		
Podpis	BY XIII NS-REJ.KRS/10392/11/400	
Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego		

## Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
STOWARZYSZENIE	
1. Nazwa REGON/NIP	REGON: 00110948, NIP: ...
2. Nazwa	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
3. Data ostatecznej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ I7 SĄD OKRĘGOWY W BYDGOSZCZY I WYDZIAŁ CYWILNY
4. Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

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 WIELOPOLSKICH, nr 33, lok. ..., miejsc. BYDGOSZCZ, kod 85-090, poczta BYDGOSZCZ, kraj POLSKA
3. Adres poczty elektronicznej	...
4. Adres strony internetowej	...

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat M. GLIWICE, gmina M. GLIWICE, miejsc. GLIWICE
2. Siedziba	...

3. Adres	ul. ZYGALINTA STAREGO, nr 16A, lok. ..., miejsc. GLIWICE, kod 44-100, poczta GLIWICE, kraj POLSKA
2. Siedziba	...
3. Adres	...
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. ZEROWSKIEGO, nr 53, lok. ..., miejsc. RADOM, kod 26-699, poczta RADOM, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat M. WROCLAW, gmina M. WROCLAW, miejsc. WROCLAW
3. Adres	ul. KRZYWA, nr 80, lok. ..., miejsc. WROCLAW, kod 50-555, poczta WROCLAW, kraj POLSKA
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 85-932, poczta BYDGOSZCZ, kraj POLSKA
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. OKULINA, nr 41, lok. 84, miejsc. KONIN, kod 62-510, poczta KONIN, kraj POLSKA
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. BATORZEGO, nr 3, lok. ..., miejsc. KRAKÓW, kod 31-135, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. PODLASKIE, powiat HAJNÓWSKI, gmina HAJNÓWSKA, miejsc. HAJNÓWSKA
3. Adres	ul. A. ŻYNA, nr 1, lok. ..., miejsc. HAJNÓWSKA, kod 17-200, poczta HAJNÓWSKA, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat GŁOGÓWSKI, gmina GŁOGÓW, miejsc. GŁOGÓW
3. Adres	ul. OBRONCÓW POKOJU, nr 7A, lok. 23, miejsc. GŁOGÓW, kod 67-100, poczta GŁOGÓW, kraj POLSKA
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
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat M. JELENIA GÓRA, gmina M. JELENIA GÓRA, miejsc. JELENIA GÓRA
3. Adres	ul. OSIEDLE ROBOTNICZE, nr 47 A, lok. ..., miejsc. JELENIA GÓRA, kod 59-500, poczta JELENIA GÓRA, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ REJONOWY



2.Siedziba	Kraj POLSKA, woj. OPOLSKIE, powiat M. OPOLÉ, gmina M. OPOLÉ, miejsc. OPOLÉ
3.Adres	ul. PL. JANA KAZIMIERZA, nr 7, lok. 1, miejsc. OPOLÉ, kod 45-708, poczta OPOLÉ, kraj POLSKA
32	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI 2.Siedziba Kraj POLSKA, woj. ŁÓDZKIE, powiat M. ŁÓDŹ, gmina M. ŁÓDŹ, miejsc. ŁÓDŹ 3.Adres ul. PL. ŚMĄCINIŃSKIEGO, 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. OLSENWISKEGO, 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. ŚWĄTY, nr 3, lok. ..., miejsc. LUBLIN, kod 20-950, poczta LUBLIN, kraj POLSKA 35
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
36	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. ARTYŃSKIEGO, nr 6, lok. ..., miejsc. KIELCE, kod 25-732, poczta KIELCE, kraj POLSKA

Rubryka 4 - Informacje o statucie	
1	19 CZERWCA 1981.
2	22 LISTOPADA 2003 R. - NOWY STATUT ZE ZMIANAMI Z 06 MAJA 2004 R.
3	28.11.2009 R. - ZMIANA § 3, § 7 PKT 5, § 16 UST. 5, § 20 UST. 1, § 30 UST. 1, § 35, § 40, § 43, § 50, § 53 UST. 1, § 55 UST. 1, § 64, § 67 UST. 2, § 70, § 71 UST. 1, 2, 4
4	18.06.2011 R. ZMIANA §7, §18 UST.1, §40 UST.3, §53 UST.3, §55 UST.2, §58 UST.1, §73 PKT.4; DODANO §53 UST.4

Rubryka 5	
NIEOZNACZONY	

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu	
Białk wpisów	

Rubryka 7 - Komitet założycielski	
-----------------------------------	--

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma HOJAN 2.Imię MIECZYSLAW 3.Numer PESEL/REGON 312100509770 4.Numer KRS *****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma KARHÓWSKI 2.Imię ANDRZEJ 3.Numer PESEL/REGON 46062206019 4.Numer KRS *****

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór	
PREZYDENT MIASTA BYDGOSZCZY	

## Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu	
ZARZĄD GŁÓWNY	
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	
2.Sposób reprezentacji podmiotu	OSWIADCZENIE WOLI W SPRAWACH MAJĄTKOWYCH I INNYCH STOWARZYSZENIA SKŁADAJĄ DWAJE OSOBY Z LISTY UPOWAZNIANYCH UCZYNIAJĄ ZARZĄDU GŁÓWNEGO Z CZŁONKÓW PREZYDIUM ZARZĄDU GŁÓWNEGO, PRZESŁA ZARZĄDU GŁÓWNEGO I PRACOWNIKÓW BIURA ZARZĄDU GŁÓWNEGO.

## Podrubryka 1

## Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma BAUMAN 2.Imię STANISŁAW ANDRZEJ 3.Numer PESEL/REGON 44033303176 4.Numer KRS **** 5.Funkcja w organie reprezentującym PREZES
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma WIATROWSKI 2.Imię JÓZEF 3.Numer PESEL/REGON 37022004796 4.Numer KRS **** 5.Funkcja w organie reprezentującym SKARBNIK
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma BERES 2.Imię JANUSZ 3.Numer PESEL/REGON 56982704274 4.Numer KRS **** 5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma CHOWANIEC 2.Imię STANISŁAW 3.Numer PESEL/REGON 38042310399 4.Numer KRS **** 5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK

5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	PAZOLA WLAODYSLAWA 3908310468 **** CZLONEK
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	POLKARSKA BARBARA 3901140208 **** CZLONEK
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	ZYCH-CISON HANNA 5510060243 **** CZLONEK
8	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPRZES GNAS B.ZBIETA 49060700189 **** CZLONEK
9	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	WIECZORKOWSKA STANISLAWA 35031109624 **** CZLONEK
10	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	KRUSZYNSKI JAN 48091809210 **** CZLONEK
11	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	GOLEIEWSKA TERESA 39030804164 **** CZLONEK
12	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	MICHALAK LECH 48031511799 **** CZLONEK
13	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	PROCHER MARIAN 54020304215 **** CZLONEK

14	5.Funkcja w organie reprezentującym 1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	CZLONEK KEDZIEPSKI ZBIGNIEW 50071411614 **** SKRZETARZ
15	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	ZD-NIERZAK BARBARA 57012809640 **** CZLONEK
16	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	WISNIEWSKI ALFRED 38011303410 **** CZLONEK
17	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	PAZYTOCKI JANUSZ 59112004516 **** CZLONEK
18	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	CHODZIEPA BOZENA 49082500499 **** CZLONEK
19	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	TOMETZAK BARBARA 56030408884 **** CZLONEK
20	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	KLUKIEWSKA IRENA 48071303020 **** WICEPRZES
21	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	REDROCHA RYSZARD 47010135132 **** CZLONEK
22	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona 3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS 5.Funkcja w organie reprezentującym	DEBICKA MIRCSLAWA 43101300246 **** CZLONEK

23	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma JABLONSKI	2.Imiona ANDRZEJ	3.Numer PESEL/REGON 41113902796	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma SHUKOWSKI	2.Imiona JERZY FELIKS	3.Numer PESEL/REGON 56030612250	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK
24	1.Nazwisko / Nazwa lub firma CZŁONEK	2.Imiona KRAJEWSKA	3.Numer PESEL/REGON 4904008200	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma HELENA	2.Imiona KRAJEWSKA	3.Numer PESEL/REGON 4904008200	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK		
25	1.Nazwisko / Nazwa lub firma CZŁONEK	2.Imiona LUKASZUK	3.Numer PESEL/REGON 53010613572	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma RYBCZAK	2.Imiona KAZIMIERA	3.Numer PESEL/REGON 51011117764	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK		
26	1.Nazwisko / Nazwa lub firma CZŁONEK	2.Imiona MIECZYSLAW	3.Numer PESEL/REGON 49043001889	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma MADRY	2.Imiona KONSTANTY	3.Numer PESEL/REGON 45010709079	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK		
27	1.Nazwisko / Nazwa lub firma CZŁONEK	2.Imiona TERESA	3.Numer PESEL/REGON 49043001889	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma KOMOCY	2.Imiona JAN	3.Numer PESEL/REGON 42010402070	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK		
28	1.Nazwisko / Nazwa lub firma CZŁONEK	2.Imiona MADRY	3.Numer PESEL/REGON 49043001889	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma KOMOCY	2.Imiona JAN	3.Numer PESEL/REGON 42010402070	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK		
29	1.Nazwisko / Nazwa lub firma CZŁONEK	2.Imiona KONSTANTY	3.Numer PESEL/REGON 45010709079	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma KOMOCY	2.Imiona JAN	3.Numer PESEL/REGON 42010402070	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK		
30	1.Nazwisko / Nazwa lub firma CZŁONEK	2.Imiona KOMOCY	3.Numer PESEL/REGON 42010402070	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma KOMOCY	2.Imiona JAN	3.Numer PESEL/REGON 42010402070	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK		
31	1.Nazwisko / Nazwa lub firma CZŁONEK	2.Imiona BLAJSKA	3.Numer PESEL/REGON 64110902346	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma ELZBIETA	2.Imiona ELZBIETA	3.Numer PESEL/REGON 64110902346	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK		

32	3.Numer PESEL/REGON 53112010100	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma KLACZYNSKI	2.Imiona RYSZARD	3.Numer PESEL/REGON 55040313479	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma WANTULA	2.Imiona JAN	3.Numer PESEL/REGON 411121601413	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK
33	1.Nazwisko / Nazwa lub firma CZŁONEK	2.Imiona WANTULA	3.Numer PESEL/REGON 49011803391	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma WISNIEWSKI	2.Imiona WALDEMAR	3.Numer PESEL/REGON 49011803391	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK			
34	1.Nazwisko / Nazwa lub firma CZŁONEK	2.Imiona WISNIEWSKI	3.Numer PESEL/REGON 49011803391	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK	1.Nazwisko / Nazwa lub firma WISNIEWSKI	2.Imiona WALDEMAR	3.Numer PESEL/REGON 49011803391	4.Numer KRS ****	5.Funkcja w organie reprezentującym CZŁONEK			

1		1.Nazwa organu GŁÓWNA KOMISJA REWIZYJNA		Rubryka 2 - Organ nadzoru	
1		1.Nazwisko / Nazwa lub firma KWATKOWSKI		Podrubryka 1	
2		2.Imiona MIECZYSLAW		Data osób wchodzących w skład organu	
3		3.Numer PESEL/REGON 51121708751		1.Nazwisko / Nazwa lub firma GĄSIOŃSKI	
4		4.Numer KRS ****		2.Imiona HEARYK	
1		1.Nazwisko / Nazwa lub firma GĄSIOŃSKI		3.Numer PESEL/REGON 50011102455	
2		2.Imiona HEARYK		4.Numer KRS ****	
3		3.Numer PESEL/REGON 50011102455		1.Nazwisko / Nazwa lub firma LUCZAK	
4		4.Numer KRS ****		2.Imiona JAN	
1		1.Nazwisko / Nazwa lub firma JAN		3.Numer PESEL/REGON 49078697591	
2		2.Imiona JAN		4.Numer KRS ****	
3		3.Numer PESEL/REGON 49078697591		1.Nazwisko / Nazwa lub firma BLASZKOWSKA	
4		4.Numer KRS ****		2.Imiona FRANCISZKA	
1		1.Nazwisko / Nazwa lub firma BLASZKOWSKA		3.Numer PESEL/REGON 46690303025	
2		2.Imiona FRANCISZKA		4.Numer KRS ****	
3		3.Numer PESEL/REGON 46690303025		1.Nazwisko / Nazwa lub firma ZHOJ	
4		4.Numer KRS ****		2.Imiona ELZBIETA	
1		1.Nazwisko / Nazwa lub firma ZHOJ		3.Numer PESEL/REGON 64110902346	
2		2.Imiona ELZBIETA		4.Numer KRS ****	
3		3.Numer PESEL/REGON 64110902346		1.Nazwisko / Nazwa lub firma ELZBIETA	
4		4.Numer KRS ****		2.Imiona ELZBIETA	

6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona	KOCIĘCKI MAREK
	3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS	67010714352 ****
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona	FDALUKOWSKI JAN
	3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS	46082701158 ****
8	1.Nazwisko / Nazwa lub firma 2.Imiona	CZUBRYT EWA
	3.Numer PESEL/REGON 4.Numer KRS	55071217284 ****

Rubryka 3  
Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy  
Brak wpisów

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data skłonenia	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) REPREZENTOWANIE INTERESÓW CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA I OSÓB CHOROCH NA CUKRZICĘ WOBEC WŁADZ PAŃSTWOWYCH I SAMORZĄDOWYCH,  
ZWIĘKSZANIE WIEDZY I ŚWIĘDOMOŚCI WZGLĘDÓW NA CHOROBY DIABETOLOGICZNE I WYKONANIE WYKONANIA NAJLEPSZEGO MODELU LECZNICTWA DIABETOLOGICZNEGO, POZIOMU ŚWIADOMOŚCI I CEN LEKÓW I INNYCH URZĄDZEŃ WIEZBĘDNYCH DIABETYKÓW.

- 3) ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE EDUKACJI DIABETOLOGICZNEJ WSKÓŁ CHOROCH JAK I CAŁEGO SPOŁECZEŃSTWA W CELU PODNIENIA WIEDZY O CUKRZICY, JEJ SKUTKÓW ORAZ SAMOKONTROLI,
- 4) INTEGRACJA SPODOWISKA DIABETYKÓW I SYMPATYKÓW POPRZEC POMOC, ZWZLIWIOSĆ I KOLEŻENSTWO,
- 5) UDZIELANIE RÓŻNORODNEJ POMOCY DIABETYKOM I RODZICOM NIELETNICH DIABETYKÓW,
- 6) ODBANIE O RÓZNOJ STOWARZYSZENIA.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego	
1. Odbiata działalność statutowa	1
2. Nieodpłatna działalność statutowa	1

Bydgoszcz, 10.08.2012 godz. 08:10:07



Starszy specjalista z sądu  
Anetta Bruszcza  
BRUSZCZAK ANETTA

pieczęć z godłem