

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO

KRAJOWY REJESTR S DOWY

Stan na dzie 25.02.2014 godz. 09:21:00

Numer KRS: 0000332226

Informacja odpowiadaj ca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZE , INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSI BIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze S dowym		25.06.2009		
Ostatni wpis	Numer wpisu	7	Data dokonania wpisu	21.02.2014
	Sygnatura akt	GL.X NS-REJ.KRS/1999/14/491		
	Oznaczenie s du	S D REJONOWY W GLIWICACH, X WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 241317606, NIP: ---
3.Nazwa	POLSKIE TOWARZYSTWO LARYNGEKTOMOWANYCH GÓRNO L SKI ODDZIAŁ REJONOWY W ZABRZU
4.Dane o wcze niejszej rejestracji	-----
5.Czy podmiot posiada status organizacji po ytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. L SKIE, powiat M. ZABRZE, gmina M. ZABRZE, miejsc. ZABRZE
2.Adres	ul. KAZIMIERZA BRODZI SKIEGO, nr 4, lok. ---, miejsc. ZABRZE, kod 41-800, poczta ZABRZE, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	PTLZABRZE@WP.PL
4.Adres strony internetowej	WWW.PTLZABRZE.PL

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporz dzeniu lub zmianie statutu	1	21.06.2008R.
	2	28.03.2009 R. - ZMIENIONO: §1 PKT 1; §3 PKT 1, 3; §8 PKT 1, 3, 4, 5; §9 PKT 6; §21 PKT 1;

	§29 PKT 4; §34 PKT 4; §35 PKT 2 , DODANO: §3 PKT 4, 5, 6, 7; §8 PKT 2, 5; §21 PKT 2; §38 PKT 1, 2, 3, 4 , USUNI TO: §9 PKT 2, 3, 5, 9 20.03.2010 R. - WYKRE LONO Z §21 PKT 2 TEKST OZNACZONY LITER "C"
3	05.03.2011 R. ZMIENIONO: § 3 PKT 5, PKT 6 NA PKT 4, PKT 5; § 21 PKT 2 PPKT A, PPKT B; § 29 PKT 3; § 38 PKT 1, PKT 4; DODANO: § 19 PKT 3; WYKRE LONO: § 3 PKT 1

Rubryka 5

1.Czas, na jaki została utworzona organizacja	NIEOZNACZONY
---	--------------

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 7 - Komitet zało ycielski

Brak wpisów

Rubryka 8 - Organ sprawuj cy nadzór

1.Nazwa organu	MINISTER PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ PREZYDENT MIASTA ZABRZE
----------------	---

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZ D
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO SKŁADANIA O WIADCZE WOLI W SPRAWACH MAJ TKOWYCH I INNYCH DOTYCZ CYCH ODDZIAŁU REJONOWEGO WYMAGANE S PODPISY DWÓCH OSÓB, W TYM PRZEWODNICZ CEGO LUB ZAST PCY.

Podrubryka 1

Dane osób wchodz ych w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DUDEK
	2.Imiona	URSZULA
	3.Numer PESEL/REGON	49013000908
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	SEKRETARZ
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	NOWAK
	2.Imiona	HALINA

	3.Numer PESEL/REGON	49111502603
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	SKARBNIK
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	NOWAK
	2.Imiona	MARIAN JÓZEF
	3.Numer PESEL/REGON	52032103611
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	PRZEWODNICZ CY
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZCZEPANIAK
	2.Imiona	JERZY
	3.Numer PESEL/REGON	46083102477
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	ZAST PCA PRZEWODNICZ CEGO
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	OGIEWA
	2.Imiona	HELENA
	3.Numer PESEL/REGON	51053115962
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	CZŁONEK ZARZ DU
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	FEDERCZYK
	2.Imiona	JOLANTA WŁADYSŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	50062701443
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	ZAST PCA PRZEWODNICZ CEGO
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	OGIEWA
	2.Imiona	RYSZARD JÓZEF
	3.Numer PESEL/REGON	51022206811
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	CZŁONEK ZARZ DU

Rubryka 2 - Organ nadzoru

1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA
	Podrubryka 1		
	Dane osób wchodz cych w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SKIBA
		2.Imiona	KRYSTIAN
		3.Numer PESEL/REGON	57060915551
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PYKA
		2.Imiona	PIOTR
		3.Numer PESEL/REGON	54060508576
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KORZENIECKI
		2.Imiona	STANISŁAW

3.Numer PESEL/REGON	56090907877
4.Numer KRS	****

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	<p>1. OPIEKA NAD LUD MI CHORYMI I PO OPERACJI, POPRZEZ UDZIELANIE IM WSZECHSTRONNEJ I SYSTEMATYCZNEJ POMOCY MEDYCZNEJ, REHABILITACYJNEJ, SOCJALNEJ ORAZ MATERIALNEJ W MIAR POSIADANYCH RODKÓW.</p> <p>2. POSZUKIWANIE NAJLEPSZYCH SPOSOBÓW DOSTOSOWANIA SPOŁECZNEGO NIEPEŁNOSPRAWNYCH I WSPÓŁPRACA Z ICH RODZINAMI POPRZEZ SPOTKANIA INTEGRACYJNE ORAZ UDZIELANIE IM POMOCY PSYCHOLOGICZNEJ.</p> <p>3. REPREZENTOWANIE INTERESÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH WOBEC WŁADZ PA STWOWYCH, ORGANÓW SAMORZ DOWYCH I ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH ORAZ MI DZYNARODOWYCH STOWARZYSZE CZY KONFEDERACJI, KTÓRYCH POLSKIE TOWARZYSTWO LARYNGEKTOMOWANYCH JEST CZŁONKIEM, B D SI O NIE UBIEGA.</p> <p>4. OCHRONA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RODOWISKU PRACY I MIEJSCU ZAMIESZKANIA.</p> <p>5. PROWADZENIE KAMPANII NA RZECZ OCHRONY ZDROWIA ORAZ WALKI Z RAKIEM KRTANI POPRZEZ WYDAWANIE INFORMATORÓW, PORADNIKÓW, CZASOPISM I INNYCH MATERIAŁÓW JAK RÓWNIE PROPAGOWANIE DZIAŁALNO CI STOWARZYSZENIA W CAŁYM SPOŁECZE STWIE ZA POMOC OGÓLNOPOLSKICH I REGIONALNYCH RODKÓW PRZEKAZU.</p>
-----------------	---

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji po ytku publicznego

1.Odpłatna działalno statutowa	1	---
2.Nieodpłatna działalno statutowa	1	86, 90, E, POZOSTAŁA DZIAŁALNO W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	2	58, 11, Z, WYDAWANIE KSI EK
	3	58, 14, Z, WYDAWANIE CZASOPISM I POZOSTAŁYCH PERIODYKÓW

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległo ci

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

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 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyskana suma wystarczy na pokrycie kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwoju 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

Rubryka 7 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 25.02.2014

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