

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO

KRAJOWY REJESTR S DOWY

Stan na dzie 22.12.2017 godz. 15:02:15

Numer KRS: 0000642101

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		14.10.2016	
Ostatni wpis	Numer wpisu	4	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	GD.VIII NS-REJ.KRS/28972/17/562	
	Oznaczenie s du	S D REJONOWY GDA SK-PÓŁNOC W GDA SKU, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	FUNDACJA
2.Numer REGON/NIP	REGON: 365648126, NIP: 8411719458
3.Nazwa	FUNDACJA L BORSKIE HOSPICJUM STACJONARNE
4.Dane o wcze niejszej rejestracji	-----
5.Czy podmiot posiada status organizacji po ytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. POMORSKIE, powiat L BORSKI, gmina L BORK, miejsc. L BORK
2.Adres	ul. PIOTRA WYSOCKIEGO, nr 4, lok. 18, miejsc. L BORK, kod 84-300, poczta L BORK, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporz dzeniu lub zmianie statutu	1	19.09.2016

Rubryka 5	
-----------	--

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

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 7 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 8 - Organ sprawuj cy nadzór	
-------------------------------------	--

1.Nazwa organu	MINISTER ZDROWIA
----------------	------------------

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu	
--	--

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZ D FUNDACJI
2.Sposób reprezentacji podmiotu	O WIADCZENIA WOLI W IMIENIU FUNDACJI WE WSZYSTKICH SPRAWACH Z WYJ TKIEM MAJ TKOWYCH, SKŁADA MO E KA DY CZŁONEK ZARZ DU SAMODZIELNIE. W SPRAWACH MAJ TKOWYCH WYMAGANY JEST PODPIS CZŁONKA ZARZ DU Z PEŁNOMOCNIKIEM DO SKŁADANIA O WIADCZE I PODEJMOWANIA ZOBOWI ZA W IMIENIU FUNDACJI, POWOŁYWANYM PRZEZ RAD FUNDACJI.

Podrubryka 1	
--------------	--

Dane osób wchodz cych w skład organu	
--------------------------------------	--

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOZYR
	2.Imiona	AGATA REGINA
	3.Numer PESEL/REGON	77122609280
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	PREZES ZARZ DU
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	RACZY SKA
	2.Imiona	JOANNA MARIA
	3.Numer PESEL/REGON	77072411948
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	WICEPREZES ZARZ DU

Rubryka 2 - Organ nadzoru	
---------------------------	--

1	1.Nazwa organu	RADA FUNDACJI				
<table border="1" style="width: 100%; background-color: #cccccc;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Podrubryka 1</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Dane osób wchodz cych w skład organu</td> </tr> </table>			Podrubryka 1		Dane osób wchodz cych w skład organu	
Podrubryka 1						
Dane osób wchodz cych w skład organu						

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MUSIAŁ
	2.Imiona	MONIKA KRYSZYNA
	3.Numer PESEL/REGON	74050801201
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SEWERY SKA
	2.Imiona	MAŁGORZATA
	3.Numer PESEL/REGON	71092010727
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WOJCIECHOWICZ
	2.Imiona	WIESŁAWA JADWIGA
	3.Numer PESEL/REGON	63091811744
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	STOLC
	2.Imiona	JOANNA MAGDALENA
	3.Numer PESEL/REGON	89051216026
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GRELA
	2.Imiona	WIOLETTA MARIA
	3.Numer PESEL/REGON	75042312860
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZWIEC
	2.Imiona	KATARZYNA MARIA
	3.Numer PESEL/REGON	75083110201

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach
--

Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	<p>DZIAŁANIA NA RZECZ TWORZENIE JAK NAJKORZYSTNIEJSZYCH WARUNKÓW DO KOMPLEKSOWEJ OPIEKI DOMOWEJ, STACJONARNEJ, A TAKŻE AMBULATORYJNEJ NAD CHORYMI W TERMINALNYM OKRESIE CHOROBY, A SZCZEGÓLNICHO CHOROBY NOWOTWOROWEJ, KTÓRYCH ZAKOŃCZYLI LECZENIE PRZYCZYNOWE, A U KTÓRYCH ZACHODZI KONIECZNO LECZENIA OBJAWOWEGO, PIELGNACJI, POMOCY W ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW RODZINNYCH I WSPARCIA DUCHOWEGO, A TAKŻE NAD RODZINAMI TYCH CHORYCH:</p> <p>A)PROMOCJA I ROZWÓJ OPIEKI PALIATYWNO-HOSPICYJNEJ NAD CHORYMI, B)OPIEKA NAD RODZINAMI I BLISKIMI OSÓB TERMINALNIE CHORYCH: DOROSŁYCH I DZIECI; C)ROZWÓJ WOLONTARIATU W OBSZARZE OPIEKI PALIATYWNEJ I DŁUGOTERMINOWEJ; D)EDUKACJA SPOŁECZNA.</p>
-----------------	---

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji po ytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5

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 uzyskana suma wyżej od 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 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych lub o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 22.12.2017

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