

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4a ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze S dowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centraln Informacj , nie wymaga podpisu i piecz ci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO

KRAJOWY REJESTR S DOWY

Stan na dzie 29.01.2021 godz. 19:52:19

Numer KRS: 0000776519

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

PODMIOT WPISANY TAK E DO REJESTRU PRZEDSI BIORCÓW

| | | | |
|-----------------|---|----------------------|------------|
| Nr wpisu | 1 | Data dokonania wpisu | 14.03.2019 |
| Opis | REJESTRACJA W KRAJOWYM REJESTRZE S DOWYM | | |
| Sygnatura akt | WA.XIV NS-REJ.KRS/8947/19/596 | | |
| Oznaczenie s du | S D REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIV WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO | | |
| Nr wpisu | 2 | Data dokonania wpisu | 14.03.2019 |
| Opis | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE | | |
| Sygnatura akt | WA.XIV NS-REJ.KRS/8947/19/596/NIP | | |
| Oznaczenie s du | ----- | | |
| Nr wpisu | 3 | Data dokonania wpisu | 14.03.2019 |
| Opis | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE | | |
| Sygnatura akt | WA.XIV NS-REJ.KRS/8947/19/596/REGON | | |
| Oznaczenie s du | ----- | | |

Dział 1

| Rubryka 1 - Dane podmiotu | | | |
|---|----------|-------|-----------------------------------|
| Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawarto |
| | wprow. | wykr. | |
| 1.Oznaczenie rodzaju organizacji | 1 | - | FUNDACJA |
| 2.Numer REGON/NIP | 2 | 3 | REGON: ---, NIP: 1251691321 |
| | 3 | - | REGON: 382828131, NIP: 1251691321 |
| 3.Nazwa | 1 | - | FUNDACJA "Z TOB , BEZ CIEBIE" |
| 4.Dane o wcze niejszej rejestracji | - | - | ----- |
| 5.Czy podmiot posiada status organizacji po ytku publicznego? | 1 | - | NIE |

| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu | | | |
|---------------------------------------|----------|-------|---------|
| Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawarto |
| | wprow. | wykr. | |

| | | | |
|-------------------------------|---|---|--|
| 1.Siedziba | 1 | - | kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat WOŁOMI SKI, gmina MARKI, miejsc. MARKI |
| 2.Adres | 1 | - | ul. CHOCIMSKA, nr 15, lok. ---, miejsc. MARKI, kod 05-270, poczta MARKI, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej | 1 | - | BARBARA.STEFULEK@GMAIL.COM |
| 4.Adres strony internetowej | 1 | - | ----- |

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o statucie

| Numer i nazwa pola | Nr kolejny w polu | Nr wpisu | | Zawarto |
|---|-------------------|----------|-------|---|
| | | wprow. | wykr. | |
| 1.Informacja o sporz dzeniu lub zmianie statutu | 1 | 1 | - | 05.10.2018 R. 05.11.2018 R. - ZMIENIONO § 1, § 5, § 9, § 17. 30.01.2019 R. - ZMIENIONO § 9, § 16, § 17. 06.06.2019 R. - ZMIENIONO § 9. |

Rubryka 5

| Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawarto |
|---|----------|-------|--------------|
| | wprow. | wykr. | |
| 1.Czas, na jaki została utworzona organizacja | 1 | - | NIEOZNACZONY |

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 7 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 8 - Organ sprawuj cy nadzór

| Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawarto |
|--------------------|----------|-------|--|
| | wprow. | wykr. | |
| 1.Nazwa organu | 1 | - | MINISTER RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ STAROSTA WOŁOMI SKI |

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

| L.p. | Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawarto |
|---|---|----------|-------|---|
| | | wprow. | wykr. | |
| 1 | 1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | 1 | - | ZARZĄD |
| | 2.Sposób reprezentacji podmiotu | 1 | - | 1. O WIADCZENIE WOLI W IMIENIU FUNDACJI SKŁADA JEDNOOSOBOWO PREZES. 2. W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ZATRUDNIANIA PRACOWNIKÓW ORAZ W SPRAWACH ZWIĄZANYCH Z ZACIĄGANIEM WSZELKICH ZOBOWIĄZAN MAJĄTKOWYCH - O WIADCZENIA WOLI W IMIENIU FUNDACJI SKŁADA PREZES. |
| Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu | | | | |
| L.p. | Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawarto |
| | | wprow. | wykr. | |
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | 1 | - | STEFANKOWSKA FULEK |
| | 2.Imiona | 1 | - | BARBARA TERESA |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 1 | - | 60121108249 |
| | 4.Numer KRS | - | - | ***** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | 1 | - | PREZES |

Rubryka 2 - Organ nadzoru

Brak wpisów

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

| Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawarto |
|--------------------|----------|-------|---|
| | wprow. | wykr. | |
| 1.Cel działania | 1 | - | 1. SZEROKO ZAKROJONA POMOC PSYCHOLOGICZNA OSOBOM, KTÓRYM NIEMOŻLIWE JEST WYKONANIE WYBRANYCH DZIAŁAŃ, W SPOSÓB MNIEJ LUB BARDZIEJ NAGŁY, ZABRAŁA NAJBLIŻYSZYCH. 2. WSPARCIE TERAPEUTYCZNE SZCZEGÓLNIEMO TYM, KTÓRZY STRACILI NAJBLIŻYSZYCH NAGŁE I TRAGICZNIE, W WYPADKACH KOMUNIKACYJNYCH, W RÓŻNYCH OKOLNOŚCIACH ŻYCI. |

KATASTROFACH CZY W WYNIKU DRAMATYCZNEGO WYDARZENIA ZDROWOTNEGO.
 3. POMOC LUDZIOM SZCZEGÓLNIIE SAMOTNYM I BEZRADNYM PO MIERCI KOGO BLISKIEGO.
 4. BUDOWANIE WSPÓLNOTY PSYCHOLOGICZNEJ I DUCHOWEJ OSÓB, KTÓRE PRZE YŁY MIER NAJBLI SZYCH.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji po ytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5

| Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawarto |
|--|----------|-------|------------|
| | wprow. | wykr. | |
| 1. Dzie ko cz cy pierwszy rok obrotowy, za który nale y zło y sprawozdanie finansowe | 1 | - | 31.12.2019 |

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległo ci

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelno ci

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadło ci na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadło ciowe albo o zabezpieczeniu maj tku dłu nika w post powaniu w przedmiocie ogłoszenia upadło ci albo w post powaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu post powania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, e z egzekucji nie uzyska si sumy wy szej 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, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 29.01.2021

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl