

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO

## KRAJOWY REJESTR S DOWY

Stan na dzie 28.10.2015 godz. 21:55:02

Numer KRS: 0000298748

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		08.02.2008	
Ostatni wpis	Numer wpisu	10	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	PO.VIII NS-REJ.KRS/33295/14/343/NIP	
	Oznaczenie s du	-----	

## Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	FUNDACJA
2.Numer REGON/NIP	REGON: 300779698, NIP: 7811817046
3.Nazwa	FUNDACJA ANNY WIERSKIEJ "DAR SZPIKU"
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. WIELKOPOLSKIE, powiat M. POZNA , gmina M. POZNA , miejsc. POZNA
2.Adres	ul. LANGIEWICZA, nr 2, lok. 8, miejsc. POZNA , kod 61-502, poczta POZNA , 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	22.01.2008 R.
	2	30.03.2010 R. ZMIANA: § 18,19,20,21,25,26,28,31,32,36

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 SKŁADA PREZES ZARZ DU LUB DWÓCH CZŁONKÓW ZARZ DU Ł CZNIE.

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

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

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	RACZKIEWICZ
	2.Imiona	DOROTA
	3.Numer PESEL/REGON	73020811563
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	PREZES ZARZ DU
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SOBCZAK
	2.Imiona	KAMILA
	3.Numer PESEL/REGON	77101306209
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	CZŁONEK ZARZ DU

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

1	1.Nazwa organu	RADA FUNDACJI
	Podrubryka 1 Dane osób wchodz cych w skład organu	
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma
	2.Imiona	MICHAŁ

	3.Numer PESEL/REGON	87112708932
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WALEWSKI
	2.Imiona	PRZEMYSŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	67012804651
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JUREK
	2.Imiona	BOGDAN
	3.Numer PESEL/REGON	65022202012
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BUJAKIEWICZ
	2.Imiona	KATARZYNA
	3.Numer PESEL/REGON	72092801247

Rubryka 3
-----------

Brak wpisów
-------------

### Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy
-------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach
--

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	17.09.2009	ZA 2008 ROK
	2	01.04.2010	01.01.2009 R. - 31.12.2009 R.
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	ZA 2008 ROK, 17.09.2009
	2	*****	01.01.2009 R. - 31.12.2009 R., 01.04.2010

Rubryka 3 - Cel działania organizacji
---------------------------------------

1.Cel działania	<p>A) PROWADZENIE DZIAŁAŃ W ZAKRESIE PROMOCJI ZDROWIA I PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ, W SZCZEGÓLNO CI PROFILAKTYKI CHOROÓB NOWOTWOROWYCH KRWI,</p> <p>B) PROPAGOWANIE IDEI POZYSKIWANIA DAWCÓW SZPIKU ORAZ TRANSPLANTACJI SZPIKU KOSTNEGO,</p> <p>C) WSPIERANIE POSTAW OBYWATELSKICH, W SZCZEGÓLNO CI W ZAKRESIE DAWSTWA SZPIKU,</p> <p>D) ZAPEWNIENIE OBYWATELOM RÓWNEGO DOSTĘPU DO INFORMACJI, W SZCZEGÓLNO CI DOTYCZĄCYCH PROFILAKTYKI I DIAGNOZOWANIA CHOROÓB NOWOTWOROWYCH,</p> <p>E) WSPIERANIE OSÓB I RODZIN WYMAGAJĄCYCH SZCZEGÓLNEJ OPIEKI I POMOCY ORAZ PRZECIWDZIAŁANIE ICH WYKLUCZENIU SPOŁECZNEMU.</p>
-----------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego
---

1.Odpłatna działalność statutowa	1	---
----------------------------------	---	-----

2.Nieodpłatna działalno statutowa	1	86, 90, E, PROWADZENIE DZIAŁA Z ZAKRESU PROMOCJI ZDROWIA I PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ, W SZCZEGÓLNO CI PROFILAKTYKI CHOROÓB NOWOTWOROWYCH KRWI
	2	86, 90, E, ZAPEWNIENIE OBYWATELOM RÓWNEGO DOST PU DO INFORMACJI, W SZCZEGÓLNO CI DOTYCZ CYCH PROFILAKTYKI I DIAGNOZOWANIA CHOROÓB NOWOTWOROWYCH
	3	86, 90, E, PROWADZENIE PUNKTÓW PORADNICTWA ZDROWOTNEGO, BADA PROFILAKTYCZNYCH ORAZ INNYCH FORM PORADNICTWA I PUNKTÓW INFORMACYJNYCH
	4	86, 90, E, PROWADZENIE PROFILAKTYKI SPOŁECZNEJ, TERAPII, SOCJOTERAPII I INNYCH FORM POMOCY
	5	94, 99, Z, PROPAGOWANIE IDEI POZYSKIWANIA DAWCÓW SZPIKU ORAZ TRANSPLANTACJI SZPIKU KOSTNEGO
	6	94, 99, Z, WSPIERANIE POSTAW OBYWATELSKICH, W SZCZEGÓLNO CI W ZAKRESIE DAWSTWA SZPIKU
	7	94, 99, Z, WSPIERANIE OSÓB I RODZIN WYMAGAJ CYCH SZCZEGÓLNEJ OPIEKI I POMOCY ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA ICH WYKLUCZENIU SPOŁECZNEMU
	8	94, 99, Z, PROWADZENIE AKCJI INFORMACYJNYCH I EDUKACYJNYCH NA TEMAT POZYSKIWANIA DAWCÓW SZPIKU ORAZ TRANSPLANTACJI SZPIKU KOSTNEGO
	9	94, 99, Z, TWORZENIE REJESTRU NIESPOKREWNIONYCH DAWCÓW SZPIKU
	10	94, 99, Z, PROWADZENIE KAMPANII SPOŁECZNYCH
	11	94, 99, Z, PROWADZENIE DZIAŁALNO CI EDUKACYJNEJ I SZKOLENIOWEJ
	12	94, 99, Z, ORGANIZACJA IMPREZ KULTURALNYCH, SPORTOWYCH, SZKOLENIOWYCH I WYPOCZYNKOWYCH
	13	94, 99, Z, ORGANIZACJA KAMPANII INFORMACYJNYCH W ZAKRESIE PROMOCJI POSTAW SPOŁECZNO - OBYWATELSKICH
	14	58, , , PROWADZENIE DZIAŁALNO CI WYDAWNICZEJ

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

Brak wpisów
-------------

#### Dział 4

Rubryka 1 - Zaległo ci
------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 2 - Wierzytelno ci
----------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu maj tku dłu nika w post powaniu w przedmiocie ogłoszenia upadło ci, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadło ci z uwagi na fakt, e maj tek niewypłacalnego dłu nika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów post powania
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

## Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

## Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu 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 28.10.2015

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