

Sygnatura sprawy: **GD.VII NS-REJ.KRS/007711/22/934**

Postanowienie

Dnia:2022-04-21 r.

SĄD REJONOWY GDAŃSK - PÓŁNOC W GDAŃSKU, VII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO
REJESTRU SĄDOWEGO
w składzie: STARSZY REFERENDARZ SĄDOWY ANNA SIENKIEWICZ

po rozpoznaniu w dniu:2022-04-21 r. W GDAŃSKU

na posiedzeniu NIEJAWNYM
sprawy z wniosku: "O NIEBO LEPIEJ"
o rejestrację w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji Oraz Samodzielnych
Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej

p o s t a n a w i a:

I.

Wpisać do Krajowego Rejestru Sądowego :
Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji Oraz Samodzielnych
Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej

pod numerem KRS: 0000967869

Dział 1 Rubryka 1 - Dane podmiotu

1.Oznaczenie rodzaju organizacji	FUNDACJA
2.Numer REGON / NIP	REGON: ----, NIP: ----
3.Nazwa	"O NIEBO LEPIEJ"
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Dział 1 Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu

1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. POMORSKIE, powiat STAROGARDZKI, gmina ZBLEWO, miejsc. PINCZYN
2.Adres	UL. GŁÓWNA, numer 5B, lokal ----, kod poczt. 83-251, poczta PINCZYN
3.Adres poczty elektronicznej	----
4.Adres strony internetowej	----

Dział 1 Rubryka 4 - Informacje o statucie

1.

1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	8 KWIETNIA 2022
---	-----------------

Dział 1 Rubryka 5

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

Dział 1 Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór

1.Nazwa organu	MINISTER RODZINY I POLITYKI SPOŁECZNEJ, STAROSTA STAROGARDZKI
----------------	---

Dział 2 Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	OŚWIADCZENIA WOLI W IMIENIU FUNDACJI SKŁADA PREZES SAMODZIELNIE LUB WICEPREZES I CZŁONEK ZARZĄDU FUNDACJI DZIAŁAJĄCY WSPÓLNIE.

1.1 Podrubryka 1. - Dane osób wchodzących w skład organu

1.Nazwisko, nazwa lub firma	JERECZEK, ----
2.Imiona	MARZENA, ALICJA
3.Numer PESEL lub numer REGON	71062507624
5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach	----

1.2 Podrubryka 1. - Dane osób wchodzących w skład organu

1.Nazwisko, nazwa lub firma	BURCZYK, ----
2.Imiona	BARTOSZ, ----
3.Numer PESEL lub numer REGON	95061906932
5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach	----

Dział 2 Rubryka 2 - Organ nadzoru

1.

1.Nazwa organu	KOMISJA REWIZYJNA
----------------	-------------------

1.1 Podrubryka 1. - Dane osób wchodzących w skład organu

1.Nazwisko, nazwa lub firma	GLÓWCZEWSKA, ----
2.Imiona	JOANNA, ALICJA
3.Numer PESEL lub numer REGON	65081710329

1.2 Podrubryka 1. - Dane osób wchodzących w skład organu

1.Nazwisko, nazwa lub firma	HINC, ----
2.Imiona	ANDRZEJ, ----
3.Numer PESEL lub numer REGON	78031112058

1.3 Podrubryka 1. - Dane osób wchodzących w skład organu

1.Nazwisko, nazwa lub firma	CHMIELECKI, ----
2.Imiona	ANDRZEJ, ----
3.Numer PESEL lub numer REGON	56041410636

Dział 3 Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	1. PROWADZENIE DZIAŁAŃ W ZAKRESIE POLITYKI SPOŁECZNEJ, REHABILITACJI, WSPARCIA OSÓB POTRZEBUJĄCYCH W SZCZEGÓLNOŚCI SENIORÓW, OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI, DZIECI/MŁODZIEŻY I INNYCH, 2. WSPIERANIE DOBROCZYNNOSCI I DZIAŁAŃ HUMANITARNYCH, 3. POMOC RODZINOM, OPIEKUNOM, OSOBOM Z NAJBLIŻSZEGO OTOCZENIA WW. OSÓB, A TAKŻE SPECJALISTOM ŚWIADCZĄCYM WSPARCIE DLA WW. OSÓB.
-----------------	---