

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa 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 13.06.2018 godz. 14:17:29

Numer KRS: 0000049628

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		18.10.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	13	Data dokonania wpisu	22.05.2018
	Sygnatura akt	GL.X NS-REJ.KRS/8897/18/97		
	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: 090506548, NIP: 5541295133
3.Nazwa	POLSKIE TOWARZYSTWO LARYNGEKTOMOWANYCH
4.Dane o wcze niejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZE 99 S D OKR GOWY W BYDGOSZCZY I WYDZIAŁ CYWILNY
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	PTL@PTLZG.EU
4.Adres strony internetowej	WWW.PTLZG.EU

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały		
1	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO LARYNGEKTOMOWANYCH ODDZIAŁ REJONOWY W RZESZOWIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. PODKARPACKIE, powiat M. RZESZÓW, gmina M. RZESZÓW, miejsc. RZESZÓW
	3.Adres	ul. CHOPINA, nr 1, lok. ---, miejsc. RZESZÓW, kod 35-057, poczta RZESZÓW, kraj POLSKA

2	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO LARYNGEKTOMOWANYCH ZAMOJSKI ODDZIAŁ REJONOWY W ZAMOĆCIU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBELSKIE, powiat ZAMOJSKI, gmina ZAMOĆĆ, miejsc. ZAMOĆĆ
	3.Adres	ul. LEGIONÓW, nr 12, lok. ---, miejsc. ZAMOĆĆ, kod 22-400, poczta ZAMOĆĆ, kraj POLSKA
3	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO LARYNGEKTOMOWANYCH ODDZIAŁ REJONOWY W SZCZECINIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. SZCZECIN, gmina M. SZCZECIN, miejsc. SZCZECIN
	3.Adres	ul. UNII LUBELSKIEJ, nr 1, lok. ---, miejsc. SZCZECIN, kod 71-353, poczta SZCZECIN, kraj POLSKA
4	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO LARYNGEKTOMOWANYCH POMORSKI ODDZIAŁ REJONOWY Z SIEDZIBĄ W GDYNI
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. POMORSKIE, powiat M. GDYNIA, gmina M. GDYNIA, miejsc. GDYNIA
	3.Adres	ul. UNRUGA, nr 78/B, lok. 2, miejsc. GDYNIA, kod 81-116, poczta GDYNIA, kraj POLSKA
5	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO LARYNGEKTOMOWANYCH ODDZIAŁ REJONOWY WE WROCŁAWIU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNO LUBELSKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW
	3.Adres	ul. PLAC HIRSZFELDA, nr 12, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 53-413, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA
6	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO LARYNGEKTOMOWANYCH ODDZIAŁ REJONOWY W OLSZTYNIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. WARMIŃSKO-MAZURSKIE, powiat M. OLSZTYN, gmina M. OLSZTYN, miejsc. OLSZTYN
	3.Adres	ul. DWORCOWA, nr 28, lok. ---, miejsc. OLSZTYN, kod 10-436, poczta OLSZTYN, kraj POLSKA
7	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO LARYNGEKTOMOWANYCH GÓRNO LUBELSKIE ODDZIAŁ REJONOWY W ZABRZU
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBELSKIE, powiat M. ZABRZE, gmina M. ZABRZE, miejsc. ZABRZE
	3.Adres	ul. K. BRODZIŃSKIEGO, nr 4, lok. ---, miejsc. ZABRZE, kod 41-800, poczta ZABRZE, kraj POLSKA
8	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKIE TOWARZYSTWO LARYNGEKTOMOWANYCH ODDZIAŁ REJONOWY BIELSKO-BIAŁEJ
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. LUBELSKIE, powiat M. BIELSKO-BIAŁA, gmina M. BIELSKO-BIAŁA, miejsc. BIELSKO-BIAŁA
	3.Adres	ul. ALEJA ARMII KRAJOWEJ, nr 101, lok. ---, miejsc. BIELSKO-BIAŁA, kod 43-316, poczta BIELSKO-BIAŁA, kraj POLSKA
9	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	WIĘCZYSKI ODDZIAŁ REJONOWY POLSKIEGO TOWARZYSTWA LARYNGEKTOMOWANYCH W KIELCACH
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚWIĘTOKRZYSKIE, powiat M. KIELCE, gmina M. KIELCE, miejsc. KIELCE
	3.Adres	ul. ARTWIMOWSKIEGO, nr 3, lok. ---, miejsc. KIELCE, kod 25-734, poczta KIELCE, kraj POLSKA

Rubryka 4 - Informacje o statucie

1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	12 GRUDNIA 1990 Z POPRAWKAMI
	2	06.12.2003 R. DODANO § 6 PKT 2, § 6 PKT 3, § 17 PKT 2, ZMIENIONO § 8 PKT 1, § 8 PKT 2, § 9 PKT 5, § 9 PKT 9, § 11 PKT 4, § 16 PKT 1, § 17 PKT 1, § 19 PKT 1, § 25 PKT 2, § 28, § 35 PKT 2
	3	21.06.2008 R. ZMIANA: §1 UST.3, §7 UST.1 I 2, §19 UST.1, §20 UST.1, §21 UST.1, §22 UST.1, §36

4	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
5	20.03.2010 R. - WYKRE LONO Z §21 PKT 2 TEKST OZNACZONY LITER "C"
6	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
7	26.03.2015 R. - WYKRE LONO: §36 PKT 1, DODANO: §17 PKT 3, 4, 5, 6, 7; §26 PKT 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11; §29 PKT 2 D, E, F, G, H ORAZ PKT 5 I 6; §30 PKT 3; §34 PKT 5, ZMIENIONO: §13 PKT 4 C, D, E; §17 PKT 2; §25 PKT 3; §26; §28; §29 PKT 3; §30; §36 PKT 2
8	05.05.2018 R. ZMIENIONO: §2, §29 PKT 5 DODANO: §18 PKT 8,9, §27 PKT 6,7,8,9,10,11, §29 PKT 7,8, §36 PKT 3,4,5, §37 PKT 5

Rubryka 5

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

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 7 - Komitet założycielski

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KLIMI SKI
	2.Imiona	JAN
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	*****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PRZYBYŁEK
	2.Imiona	JAN
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	*****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SINKIEWICZ
	2.Imiona	ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	56082305825
	4.Numer KRS	*****
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KUMOR
	2.Imiona	ALEKSANDRA
	3.Numer PESEL/REGON	59021505467
	4.Numer KRS	*****

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór

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

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu		
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD GŁÓWNY	
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO SKŁADANIA O WIADCZE WOLI W SPRAWACH MAJĄTKOWYCH I INNYCH DOTYCZĄCYCH POLSKIEGO TOWARZYSTWA LARYNGEKTOMOWANYCH WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH OSÓB, W TYM PRZEWODNICZĄCEGO LUB ZASTĄPCY	
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ZAJDEL
	2.Imiona	STANISŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	47111211594
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ GENERALNY
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KACZKA
	2.Imiona	JADWIGA TERESA
	3.Numer PESEL/REGON	46100113363
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JANKOWSKI
	2.Imiona	ANDRZEJ
	3.Numer PESEL/REGON	42092702077
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	NOWAK
	2.Imiona	MARIAN JÓZEF
	3.Numer PESEL/REGON	52032103611
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU GŁÓWNEGO
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BUDZIŃSKI
	2.Imiona	TADEUSZ EDWARD
	3.Numer PESEL/REGON	54031811715
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PILAWSKI
	2.Imiona	HENRYK
	3.Numer PESEL/REGON	44051506610
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU GŁÓWNEGO
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOZMIŃSKI
	2.Imiona	ANDRZEJ

	3.Numer PESEL/REGON	54010213431
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	ZAST PCA PRZEWODNICZ CEGO ZARZ DU GŁÓWNEGO
8	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SAŁANDYK
	2.Imiona	ZYGMUNT
	3.Numer PESEL/REGON	52011618194
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	ZAST PCA PRZEWODNICZ CEGO ZARZ DU GŁÓWNEGO
9	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SUTNIK
	2.Imiona	ANDRZEJ
	3.Numer PESEL/REGON	60062604233
	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	MAŁANKA
		2.Imiona	MICHAŁ
		3.Numer PESEL/REGON	47112109393
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KORZENIECKI
		2.Imiona	STANISŁAW
		3.Numer PESEL/REGON	56090907877
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KAMI SKI
		2.Imiona	STANISŁAW
3.Numer PESEL/REGON		52040621415	
4.Numer KRS		****	

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1. Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	17.03.2011	01.01.2010 - 31.12.2010
3. Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
4. Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2010 - 31.12.2010 MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNO CI

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1. Cel działania	<p>1. OPIEKA NAD LARYNGEKTOMOWANYMI POPRZEZ UDZIELANIE IM WSZECHSTRONNEJ I SYSTEMATYCZNEJ POMOCY MEDYCZNEJ, REHABILITACYJNEJ I SOCJALNEJ W MIAR POSIADANYCH RODKÓW.</p> <p>2. REPREZENTOWANIE INTERESÓW SWOICH CZŁONKÓW WOBEC WŁADZ PA STWOWYCH, ORGANÓW SAMORZ DOWYCH I ORGANIZACJI, KTÓRYCH PTL JEST CZŁONKIEM B D SI O NIE UBIEGA.</p> <p>3. OCHRONA INTERESÓW LARYNGEKTOMOWANYCH W RODOWISKU PRACY I MIEJSCU ZAMIESZKANIA</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 INDEJ NIESKLASYFIKOWANA
	2	58, 11, Z, WYDAWANIE KSI EK
	3	58, 14, Z, WYDAWANIE CZASOPISM I POZOSTAŁYCH PERIODYKÓW

Rubryka 5 - Informacja o dniu ko cz cym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległo ci

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelno ci

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 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 - Informacje o rozwiązaniu podmiotu

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 post powaniach restrukturyzacyjnych , o post powaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 13.06.2018

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