

21231/2019



## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie\*/niepobieranie\*\*”.

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

|  |   |
|--|---|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | PREZYDENT MIASTA RZESZOWA<br><i>P. M. Magmowski</i><br><i>10.05.2019</i>  |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | „Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie uzależnień dla dzieci, młodzieży oraz osób niepełnosprawnych”. |

**II. Dane oferenta**

|  |   |
|--|---|
| 1. Nazwa oferenta, forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu   |   |
| Fundacja Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci<br>Fundacja<br>Nr KRS: 0000265120<br>data wpisu do KRS 2006-10-03<br>nr NIP: 8133476177<br>nr REGON: 180168889<br>Adres: ul. Lwowska 132<br>35-301 Rzeszów<br>www.hospicjum-podkarpackie.pl |   |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)  | Rafał Ciupiński – osoba upoważniona do podpisania umowy<br>Tel. 17-853-48-18<br>Dorota Ciupińska – osoba do kontaktu - 696-228-162<br>szkolenia@hospicjum-podkarpackie.pl |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|  |                       |              |                  |             |
|--|-----------------------|--------------|------------------|-------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego   | Świadomi – bezpieczni |              |                  |             |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>                   | Data rozpoczęcia      | 04.06.2019r. | Data zakończenia | 2.09.2019r. |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) |                       |              |                  |             |

W ramach projektu zostanie zrealizowany cykl zajęć edukacyjno-kompensacyjnych z zakresu profilaktyki uzależnień dla dzieci niepełnosprawnych, dotkniętych następstwami uzależnień występujących w ich środowisku rodzinnym.

Do udziału w projekcie zakwalifikowanych zostanie 20 dzieci – Podopiecznych Fundacji Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci.

Zajęcia profilaktyczne poprowadzą w formie warsztatów: psycholog - specjalista terapii uzależnień oraz fizjoterapeuta.

Celem warsztatów będzie zagospodarowanie czasu dzieci w formie atrakcyjnych zajęć ruchowych mających za cel budowanie świadomości siebie poprzez techniki pracy z ciałem, uruchomienie pozytywnych emocji i budowanie poczucia własnej wartości i pewności siebie. Psycholog poprowadzi warsztaty mające na celu uświadomienie zagrożeń wynikających ze stosowania substancji psychoaktywnych, podczas warsztatów dzieci będą pracować nad zachowaniami asertywnymi oraz umiejętnościami dokonywania wyborów w sytuacjach, gdy ktoś proponuje papierosa, alkohol lub narkotyki.

Psycholog przeprowadzi 40 godzin warsztatów dla 2 grup 5-osobowych – dla każdej grupy 20 godzin warsztatów (8 spotkań dla każdej grupy po 2.5 godz. ). Warsztaty wspomagać będą wolontariusze.

Fizjoterapeuta przeprowadzi dla 10 dzieci profilaktyczne, indywidualne sesje psychoruchowe. Każda sesja będzie trwała godzinę. Fizjoterapeuta przeprowadzi łącznie 308 godzin zajęć, dla każdego dziecka od 25 do 30 godzin zajęć w okresie realizacji zadania.

Zadanie będzie realizowane w salach terapeutycznych Fundacji Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci ul. Lwowska 132, Rzeszów.

<sup>1)</sup> Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego   |  |   |
|---|--|---|
| Nazwa rezultatu   | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
| Edukacja dzieci w zakresie radzenia sobie z zagrożeniami mogącymi prowadzić do uzależnień oraz wzmocnienie silnych stron osobowości dzieci poprzez zajęcia psychoruchowe. | 20 uczestników zajęć i warsztatów                          | Dziennik zajęć  |

**5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania**

Fundacja Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci od 12 lat prowadzi specjalistyczną opiekę nad dziećmi przewlekle i nieuleczalnie chorymi w domach oraz w hospicjum stacjonarnym. Dziećmi opiekują się lekarze, pielęgniarki, psycholog, wolontariusze, terapeuci, pracownik socjalny.

Fundacja prowadzi Hospicjum Domowe dla Dzieci, Hospicjum Stacjonarne dla Dzieci, Regionalną Placówkę Opiekuńczo-Terapeutyczną, grupy wsparcia dla rodzin, centrum wolontariatu.

Nasi podopieczni to dzieci cierpiące z powodu wad wrodzonych, chorób metabolicznych, chorób układu nerwowego, niepełnosprawności sprzężonych, chorób onkologicznych.

Fundacja od 12 lat prowadzi kompleksowe działania terapeutyczne dla dzieci niepełnosprawnych oraz przewlekle chorych.

Zajęcia prowadzone będą w salach terapeutycznych wyposażonych w sprzęt rehabilitacyjny oraz pomoce dla psychologa.

Warsztaty poprowadzi mgr psychologii, specjalista terapii uzależnień dzieci, zajęcia psychoruchowe poprowadzi mgr fizjoterapii specjalizujący się w pracy z dziećmi.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp.  | Rodzaj kosztu   | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--|---|-------------|-----------|-----------------|
| 1.   | Koszt 1<br>Zatrudnienie dla psychologa prowadzącego warsztaty dla 2 grup 5-osobowych – 40 godz. | 2000        |           |                 |
| 2.   | Koszt 2<br>Zatrudnienie fizjoterapeuty prowadzącego zajęcia indywidualne z 10 dziećmi.          | 8000        |           |                 |
| 3.   | Koszt 3<br>Praca wolontariuszy wspomagających warsztaty z psychologiem                          | 500         |           |                 |
| 4.   | Koszt 4   |             |           |                 |
| 5.   | Koszt 5   |             |           |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |   | 10500       | 10000     | 500             |

#### V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

**FUNDACJA**  
Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci

*Rafał Ciupiński*  
PREZES ZARZĄDU

Data 9.05.2019r.

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów)



|          |  |
|----------|--|
| Opis     | RZ.XII NS-REJ.KRS/8726/15/339  |
| Opis     | SAD REJONOWY W RZESZOWIE, XII WYDZIAŁ GOSPODARCY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO |
| Nr wpisu | 20   |
| Opis     | Data dokonania wpisu   |
| Opis     | 11.06.2015   |
| Opis     | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE  |
| Nr wpisu | 21   |
| Opis     | Data dokonania wpisu   |
| Opis     | 13.10.2015   |
| Opis     | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE  |
| Nr wpisu | 22   |
| Opis     | Data dokonania wpisu   |
| Opis     | 22.09.2016   |
| Opis     | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE  |
| Nr wpisu | 23   |
| Opis     | Data dokonania wpisu   |
| Opis     | 27.09.2017   |
| Opis     | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE  |
| Nr wpisu | 24   |
| Opis     | Data dokonania wpisu   |
| Opis     | 15.03.2018   |
| Opis     | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE  |
| Nr wpisu | 25   |
| Opis     | Data dokonania wpisu   |
| Opis     | 14.07.2018   |
| Opis     | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE  |
| Nr wpisu | 26   |
| Opis     | Data dokonania wpisu   |
| Opis     | 14.07.2018   |
| Opis     | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE  |
| Nr wpisu | 27   |
| Opis     | Data dokonania wpisu   |
| Opis     | 14.07.2018   |
| Opis     | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE  |

**Dział 1**

|  |   |
|--|---|
| Rubryka 1 - Dane podmiotu                                      |   |
| Numer i nazwa podmiotu   | Nr wpisu / Zawartość                          |
| 1. Oznaczenie rodzaju organizacji                              | 1 - FUNDACJA                                  |
| 2. Numer REGON/NIP   | 20 - REGON: 180168889, NIP: ---               |
| 3. Nazwa   | 1 - FUNDACJA PODKARPAKIE HOSPICIUM DLA DZIECI |
| 4. Dane o wizerunku/ rejestracji                               | 1 - NIE                                       |
| 5. Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | 3 - TAK                                       |

*Za zgodność z oryginałem*

**FUNDACJA**  
**Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci**  
*Rafał Ciupinski*  
**PREZES ZARZĄDU**

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu |   |
| Numer i nazwa podmiotu                | Nr wpisu / Zawartość  |
| 1. Siedziba                           | 1 - kraj POLSKA, woj. PODKARPAKIE, powiat M. RZESZÓW, gmina M. RZESZÓW, miejsc. RZESZÓW       |
| 2. Adres                              | 1 - ul. SZOPEWA, nr 7, lok. ..., miejsc. RZESZÓW, kod 35-055, poczta RZESZÓW, kraj POLSKA     |
| 3. Adres poczty elektronicznej        | 11 - ul. HETMAŃSKA, nr 21, lok. ..., miejsc. RZESZÓW, kod 35-045, poczta RZESZÓW, kraj POLSKA |
| 4. Adres strony internetowej          | 1 - ul. LWOWSKA, nr 132, lok. ..., miejsc. RZESZÓW, kod 35-301, poczta RZESZÓW, kraj POLSKA   |

**Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały**  
 Brak wpisów

|  |   |
|--|---|
| Rubryka 4 - Informacje o statucie                |   |
| Numer i nazwa podmiotu                           | Nr wpisu / Zawartość  |
| 1. Informacje o sporządzeniu lub zmianie statutu | 1 - 07.09.2006 R.   |
|  | 2 - 11.10.2007R - § 13, § 20  |
|  | 3 - 29.06.2009 R. ZMIENIONO: §13 UST 2, §15 UST 1, §15 UST 5, §24 UST 2, §26 UST 1, §26 UST 3                 |
|  | 4 - 10.01.2011 R. ZMIANA: PAR.6 UST.1, 4, PAR.10 UST.5, 6, PAR.13 UST.6, 10, PAR.24 UST.1, PAR.26 UST.4       |
|  | 5 - 02.01.2014 R. - PAR.5 UST.2, PAR.7, PAR.8, PAR.15 UST.5, PAR.24 UST.2 PKT 15, PAR.24 UST.2 PKT 17, PAR.25 |
|  | 6 - 05.05.2015R - §7, §8.   |
|  | 7 - 20.11.2017R.  |
|  | 8 - PAR. 24 DODAJE SIE PKT 21, 22, 23, 24 I 25.   |

|   |                      |
|---|----------------------|
| Rubryka 5   |                      |
| Numer i nazwa podmiotu                              | Nr wpisu / Zawartość |
| 1. Czas, na jaki zostało utworzone przedsiębiorstwo | 1 - NIEOZNACZONY     |

**Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu**  
 Brak wpisów

Rubryka 7 - Nie dotyczy  
Brak wpisów

|                                     |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór |                          |
| Numer i nazwa pola                  | Nr wpisu<br>wpisów / wkr |
| Zawartość                           |                          |
| 1. Nazwa organu                     | 1 - MINISTER ZDROWIA     |

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

| Lp | Numer i nazwa pola                                    | Nr wpisu<br>wpisów / wkr | Zawartość   |
|----|---|--------------------------|---|
| 1  | Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | 1                        | ZARZĄD  |
| 2  | Sposób reprezentacji podmiotu                         | 1                        | SKŁADANIE OŚWIADCZEŃ WOLI DOTYCZĄCYCH PRAW I OBOWIĄZKÓW MAŁATKOWYCH W ZAKRESIE ZAWRZĘTEGO ZARZĄDU ORAZ W ZAKRESIE PRZEKACZAJĄCIM ZWYKŁY ZARZĄD FUNDACJI UPRAWNIOWY JEST PRZEZ ZARZĄD JEDNOSOBOWO LUB DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU DZIAŁAJĄCYCH ŁĄCZNIE. |

Podrubryka 1  
Dane osób wchodzących w skład organu

| Lp | Numer i nazwa pola                   | Nr wpisu<br>wpisów / wkr | Zawartość         |
|----|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| 1  | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma        | 1                        | CIUPINSKI         |
|    | 2. Imiona                            | 1                        | RAFAŁ KAZIMIERZ   |
|    | 3. Numer PESEL/REGON                 | 1                        | 77030417195       |
|    | 4. Numer KRS                         | -                        | *****             |
| 2  | 5. Funkcja w organie reprezentującym | 1                        | PREZES ZARZĄDU    |
|    | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma        | 1                        | CIUPINSKA         |
|    | 2. Imiona                            | 1                        | DOROTA            |
|    | 3. Numer PESEL/REGON                 | 1                        | 78021516301       |
|    | 4. Numer KRS                         | -                        | *****             |
| 3  | 5. Funkcja w organie reprezentującym | 3                        | CZŁONEK ZARZĄDU   |
|    | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma        | 1                        | JARON             |
|    | 2. Imiona                            | 1                        | JANINA            |
|    | 3. Numer PESEL/REGON                 | 1                        | 51121013125       |
|    | 4. Numer KRS                         | -                        | *****             |
| 4  | 5. Funkcja w organie reprezentującym | 5                        | CZŁONEK ZARZĄDU   |
|    | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma        | 1                        | NOVAK PIŁS        |
|    | 2. Imiona                            | 1                        | MARGARYTA BARBARA |
|    | 3. Numer PESEL/REGON                 | 1                        | 6502300654        |
|    | 4. Numer KRS                         | -                        | *****             |
| 5  | 5. Funkcja w organie reprezentującym | 5                        | CZŁONEK ZARZĄDU   |

Za zgodność z oryginałem

**FUNDACJA**  
Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci  
Rafał Ciupinski  
PREZES ZARZĄDU

|   |                                      |    |    |                 |
|---|--------------------------------------|----|----|-----------------|
| 5 | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma        | 3  | 5  | KWIATKOWSKA     |
|   | 2. Imiona                            | 3  | 5  | MARTA MAGDALENA |
|   | 3. Numer PESEL/REGON                 | 3  | 5  | 63122507105     |
|   | 4. Numer KRS                         | -  | -  | *****           |
| 6 | 5. Funkcja w organie reprezentującym | 3  | 5  | CZŁONEK ZARZĄDU |
|   | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma        | 5  | 9  | ZDELTA          |
|   | 2. Imiona                            | 5  | 9  | JOLANTA         |
|   | 3. Numer PESEL/REGON                 | 5  | 9  | 58021006145     |
|   | 4. Numer KRS                         | -  | -  | *****           |
| 7 | 5. Funkcja w organie reprezentującym | 5  | 9  | CZŁONEK ZARZĄDU |
|   | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma        | 5  | 16 | MATULA          |
|   | 2. Imiona                            | 5  | 16 | CZESŁAW         |
|   | 3. Numer PESEL/REGON                 | 5  | 16 | 77122115659     |
|   | 4. Numer KRS                         | -  | -  | *****           |
| 8 | 5. Funkcja w organie reprezentującym | 5  | 16 | CZŁONEK ZARZĄDU |
|   | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma        | 12 | -  | JARON           |
|   | 2. Imiona                            | 12 | -  | JANINA          |
|   | 3. Numer PESEL/REGON                 | 12 | -  | 51121013125     |
|   | 4. Numer KRS                         | -  | -  | *****           |
| 9 | 5. Funkcja w organie reprezentującym | 12 | -  | CZŁONEK ZARZĄDU |
|   | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma        | 12 | -  | TOCZEK          |
|   | 2. Imiona                            | 12 | -  | ANNA            |
|   | 3. Numer PESEL/REGON                 | 12 | -  | 60071607481     |
|   | 4. Numer KRS                         | -  | -  | *****           |
|   | 5. Funkcja w organie reprezentującym | 12 | -  | CZŁONEK ZARZĄDU |

Rubryka 2 - Organ nadzoru

| Lp | Numer i nazwa pola                   | Nr wpisu<br>wpisów / wkr | Zawartość     |
|----|--------------------------------------|--------------------------|---------------|
| 1  | 1. Nazwa organu                      | 1                        | RADA FUNDACJI |
|    | Numer i nazwa pola                   | Nr wpisu<br>wpisów / wkr | Zawartość     |
| 2  | 5. Funkcja w organie reprezentującym | 1                        | CHUDZIK       |
|    | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma        | 1                        | LUKASZ PAWEŁ  |
|    | 2. Imiona                            | 1                        | 77041216015   |
|    | 3. Numer PESEL/REGON                 | 1                        | MAZUR         |
|    | 4. Numer KRS                         | -                        | WOJCIECH      |
| 3  | 5. Funkcja w organie reprezentującym | 1                        | BAJ           |
|    | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma        | 1                        | 12            |
|    | 2. Imiona                            | 1                        | 12            |
|    | 3. Numer PESEL/REGON                 | 1                        | 12            |
|    | 4. Numer KRS                         | -                        | 75100808418   |

Podrubryka 1  
Dane osób wchodzących w skład organu

|   |                               |    |              |
|---|-------------------------------|----|--------------|
| 4 | 1 Nazwa skł / Nazwa lub firma | 12 | BAU          |
|   | 2 Imię                        | 12 | AGATA ALICJA |
|   | 3 Numer PESEL, REGON          | 12 | 77012500526  |

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wzrostki o złożonych dokumentach

| Numer / Nazwa pola  | Identyfikator w polu | N. wpisów | Wyk. | Data                          | Okres                         |
|---|----------------------|-----------|------|-------------------------------|-------------------------------|
| 1. Wzrostki o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego  |                      | 6         | -    | 01.04.2008                    | 01.01.2007 - 31.12.2007       |
|   |                      | 7         | -    | 07.05.2009                    | 01.01.2008 - 31.12.2008       |
|   |                      | 10        | -    | 14.04.2010                    | 01.01.2009 - 31.12.2009       |
|   |                      | 13        | -    | 06.07.2011                    | 01.01.2010 - 31.12.2010       |
|   |                      | 14        | -    | 28.06.2012                    | 01.01.2011 R. - 31.12.2011 R. |
|   |                      | 15        | -    | 12.07.2013                    | 01.01.2012 - 31.12.2012       |
|   |                      | 18        | -    | 06.05.2014                    | OD 01.01.2013 DO 31.12.2013   |
|   |                      | 21        | -    | 14.07.2015                    | OD 01.01.2014 DO 31.12.2014   |
|   |                      | 22        | -    | 12.07.2016                    | OD 01.01.2015 DO 31.12.2015   |
|   |                      | 23        | -    | 12.07.2017                    | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016   |
|   |                      | 25        | -    | 14.07.2018                    | OD 01.01.2017 DO 31.12.2017   |
| 2. Wzrostki o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego |                      | 14        | -    | 01.01.2011 R. - 31.12.2011 R. |                               |
|   |                      | 18        | -    | 01.01.2013 DO 31.12.2013      |                               |
|   |                      | 21        | -    | 01.01.2014 DO 31.12.2014      |                               |
|   |                      | 22        | -    | 01.01.2015 DO 31.12.2015      |                               |
|   |                      | 23        | -    | 01.01.2016 DO 31.12.2016      |                               |
|   |                      | 26        | -    | 01.01.2017 DO 31.12.2017      |                               |
| 3. Wzrostki o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego          |                      | 6         | -    | 01.01.2007 - 31.12.2007       |                               |
|   |                      | 7         | -    | 01.01.2008 - 31.12.2008       |                               |
|   |                      | 10        | -    | 01.01.2009 - 31.12.2009       |                               |
|   |                      | 13        | -    | 01.01.2010 - 31.12.2010       |                               |
|   |                      | 14        | -    | 01.01.2011 R. - 31.12.2011 R. |                               |
|   |                      | 18        | -    | 01.01.2013 DO 31.12.2013      |                               |
|   |                      | 21        | -    | 01.01.2014 DO 31.12.2014      |                               |
|   |                      | 22        | -    | 01.01.2015 DO 31.12.2015      |                               |
|   |                      | 22        | -    | 01.01.2015 DO 31.12.2015      |                               |

14 Wzrostki o złożeniu sprawozdania z działalności Podmiotu

|   |    |   |       |                               |
|---|----|---|-------|-------------------------------|
| 9 | 23 | - | ***** | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016   |
| 1 | 6  | - | ***** | 01.01.2007 - 31.12.2007       |
| 2 | 7  | - | ***** | 01.01.2008 - 31.12.2008       |
| 3 | 10 | - | ***** | 01.01.2009 - 31.12.2009       |
| 4 | 14 | - | ***** | 01.01.2011 R. - 31.12.2011 R. |
| 5 | 15 | - | ***** | 01.01.2012 - 31.12.2012       |
| 6 | 18 | - | ***** | OD 01.01.2013 DO 31.12.2013   |

Rubryka 3 - Cel działania (organizacji)

| Numer / Nazwa pola | Identyfikator w polu | N. wpisów | Wyk. | Zmierzalosc |
|--------------------|----------------------|-----------|------|-------------|
| 1. Cel działania   |                      | 17        | 19   |             |
| 19                 | -                    | -         | -    |             |

1. WSPIERANIE I ŚWIADCZENIE OPIEKI PALIATYWNEJ NAD DZIEĆMI, MŁODZIEŻĄ I MŁODYMI DOROSŁYMI ZE SCHOROZNIAMI OGRANICZAJĄCYMI ŻYCIE I ICH RODZINAMI;  
 2. WSPIERANIE W ZAKOBYE RODZIN DZIECI, MŁODZIEŻY I MŁODYCH DOROSŁYCH, KTÓRZY ZMARLI Z POWODU INNYCH PRZECZYNY NIZ SCHOROZENIA OGRANICZAJĄCE ŻYCIE;  
 3. ROZWIJANIE I WPROWADZANIE MODELU DOMOWEJ OPIEKI PALIATYWNEJ NAD DZIEĆMI, MŁODZIEŻĄ I MŁODYMI DOROSŁYMI W POLSCE I ZA GRANICĄ;  
 4. WSPIERANIE I ŚWIADCZENIE DZIAŁALNOŚCI REHABILITACYJNEJ I PROFILAKTYCZNEJ NA RZECZ DZIECI, MŁODZIEŻY I MŁODYCH DOROSŁYCH NIEPEŁNOSPRAWNYCH;  
 5. PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ W ZAKRESIE ZGODNYM Z CELAMI FUNDACJI.  
 6. WSPIERANIE I ŚWIADCZENIE OPIEKI PALIATYWNEJ NAD DZIEĆMI, MŁODZIEŻĄ I MŁODYMI DOROSŁYMI W POLSCE I ZA GRANICĄ;  
 7. WSPIERANIE I ŚWIADCZENIE OPIEKI NA RZECZ OSÓB STARSZYCH W FORMIE DOMOWEJ I STACJONARNEJ.  
 8. WSPIERANIE I ŚWIADCZENIE DZIAŁALNOŚCI REHABILITACYJNEJ, TERAPEUTYCZNEJ I PROFILAKTYCZNEJ NA RZECZ DZIECI, MŁODZIEŻY I DOROSŁYCH.  
 9. WSPIERANIE I ŚWIADCZENIE DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ W ZAKRESIE ZGODNYM Z CELAMI FUNDACJI.  
 10. WSPÓŁPRACA Z POLONIA ORAZ INSTYTUCJAMI POLONIJNYMI W ZAKRESIE ZGODNYM Z CELAMI FUNDACJI.  
 11. WSPIERANIE I ŚWIADCZENIE OPIEKI PALIATYWNEJ NAD DZIEĆMI;  
 12. WSPIERANIE W ZAKOBYE RODZIN DZIECI, MŁODZIEŻY I DOROSŁYCH, KTÓRZY ZMARLI Z POWODU INNYCH PRZECZYNY NIZ SCHOROZENIA OGRANICZAJĄCE ŻYCIE;  
 13. ROZWIJANIE I WSPIERANIE MODELU DOMOWEJ OPIEKI PALIATYWNEJ NAD DZIEĆMI, MŁODZIEŻĄ I DOROSŁYMI W POLSCE I ZA GRANICĄ;  
 14. ROZWIJANIE I PROWADZENIE STACJONARNEJ OPIEKI PALIATYWNEJ NAD DZIEĆMI, MŁODZIEŻĄ I DOROSŁYMI W POLSCE I ZA GRANICĄ;  
 15. WSPIERANIE I ŚWIADCZENIE OPIEKI NA RZECZ OSÓB STARSZYCH W FORMIE DOMOWEJ I STACJONARNEJ;  
 16. WSPIERANIE I ŚWIADCZENIE DZIAŁALNOŚCI REHABILITACYJNEJ, TERAPEUTYCZNEJ I PROFILAKTYCZNEJ NA RZECZ DZIECI, MŁODZIEŻY I DOROSŁYCH;

**FUNDACJA**  
**Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci**  
*Rafał Czapinski*  
**PREZES ZARZĄDU**

Za zgodność z oryginałem

- 7) POMOĆ RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI SOCJALNEJ, ZWYKŁEJ ORAZ WYGIĘSIWYWANIE SIĘ TYCH RODZIN I OSÓB;
- 8) PROMOWANIE DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ W ZAKRESIE ZGODNYM Z CELEM FUNDACJI;
- 9) DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ RODZINY, MACIERZYŃSTWA, RODZICIELSTWA, UPOMIENIENIA I OCHRONY PRAW DZIECKA;
- 10) WSPÓŁPRACA Z POLONIĄ ORAZ INSTYTUCJAMI POŁOŻONYMI W ZAKRESIE ZGODNYM Z CELAMI FUNDACJI;
- 11) PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI ZWZAKRESIE WSPIERANIA RODZINY, PIELĘGZASZCZEPCEJ LUB POMOCY SPOŁECZNEJ;
- 12) PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE OCHRONY PRAW PACJENTA.

| Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pozyski publicznego |                |                 |   |
|---|----------------|-----------------|---|
| Numer i nazwa pła   | Nr kodu w nadi | Nr grupy w nadi | Zwrotność   |
| 1. Opiekuna dzialalnosc statutowa   | 16             | 16              | 81, 10, ..., ORGANIZOWANIE, PROWADZENIE I FINANSOWANIE, ZAKLADÓW OPIEKUNCO-LECZNICZYCH, ZAKLADÓW PIELĘGACJNO-OPIEKUNICZYCH SPOŁECZNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY  |
|   | 16             | 16              | 87, 90, ..., ORGANIZOWANIE, PROWADZENIE I FINANSOWANIE DOMÓW POMOCY SPOŁECZNEJ DLA OSÓB STARSZYCH   |
|   | 16             | 16              | 87, 10, Z. ORGANIZOWANIE, PROWADZENIE I FINANSOWANIE DOMÓW POMOCY SPOŁECZNEJ DLA OSÓB STARSZYCH   |
|   | 16             | 16              | 87, 30, Z. ORGANIZOWANIE, PROWADZENIE I FINANSOWANIE OPIEKI Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSÓB W PODSZYM WIEKU ORAZ OSÓB NIEPEŁOSPRAWNYCH, W TYM PROWADZENIE DOMÓW ENERJETA ORAZ DOMÓW SENIORA  |
|   | 16             | 16              | 88, ..., ..., PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE POMOCY SPOŁECZNEJ DLA OSÓB STARSZYCH I NIEPEŁOSPRAWNYCH, W SZCZEGÓLNOŚCI PROWADZENIE PORANNICTWA, ZIEC TERAPEUTYCZNYCH DLA TYCH OSÓB  |
|   | 16             | 16              | 85, 1, ..., ŚWIADCZENIE OPIEKI PALIATYWNEJ, OPIEKI HOSPICJALNEJ, REHABILITACJA ŚWIADCZONA NA RZECZ DZIECI, MŁODZIEŻY I MŁODYCH DOKOSŁYCH W ICH DOMACH, OBIĘCIE SPECJALISTYCZNA OPIEKĄ MEDYCZNA DZIECI ZE SCHORZENIAMI OGRANICZAJĄCYMI ICH ZYGIE   |
|   | 16             | 16              | 85, 3, ..., OPIEKĄ WYCHOWAWCZĄ I SPOŁECZNA - POMOĆ W CODZIENNYCH SPRAWACH, T.J. W NAUCE, PRACACH DOMOWYCH, WYCHOWANIU, NA RZECZ DZIECI, MŁODZIEŻY I MŁODYCH DOKOSŁYCH I ICH RODZIN  |
|   | 16             | 16              | 80, 42, ..., KSZTAŁCENIE KADRY MEDYCZNEJ W ZAKRESIE OPIEKI PALIATYWNEJ I REHABILITACJI DLA POTRZEB PRACY W HOSPICJUM DOMOWYM  |
|   | 16             | 16              | 73, 10, F. ROZWÓJ NAUKOWY OPIEKI PALIATYWNEJ - PROWADZENIE STATYSTYK, OPERACJÓW ORAZ BADAŃ NAUKOWYCH DOTYCZĄCYCH OPIEKI PALIATYWNEJ I REHABILITACJI ORAZ ICH PUBLIKACJA   |
|   | 16             | 16              | 71, 3, ..., WYNAJEM SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA CHOROBYCH POTRZEBUJĄCYCH NA RZECZ DZIECI, MŁODZIEŻY I MŁODYCH DOKOSŁYCH I ICH RODZIN   |
|   | 16             | 16              | 75, 14, ..., DZIAŁALNOŚĆ POMOOCNIWA NA RZECZ ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ W POSTACI ŚWIADCZENIA OPIEKI I NIELECZALNE CHOROZY LUB BIEDNYM NA RZECZ DZIECI, MŁODZIEŻY I MŁODYCH DOKOSŁYCH I ICH RODZIN  |
|   | 16             | 16              | 62, 3, ..., DZIAŁALNOŚĆ ARTYSTYCZNA I ROZRYWKOWA NA RZECZ DZIECI, MŁODZIEŻY I MŁODYCH DOKOSŁYCH W POSTACI ORGANIZOWANIA DLA NICH CZASU WOLNEGO - POPRZECZ RÓŻNE FORMY - INDYWIDUALNE ZAŁĘCIA Z CHOROZY DZIECIEM W JEGO DOMU, ORGANIZOWANIE SPOTKAŃ, RÓŻNEGO RODZAJU IMPREZ Z GRUPAMI NIELECZALNE CHOROZYCH DZIECI |
|   | 16             | 16              | 22, 11, Z. DZIAŁALNOŚĆ WYDAWNICZA W ZAKRESIE EDUKACJI, PROMOCJI I INFORMACJI DOTYCZĄCYCH OPIEKI PALIATYWNEJ, SZERZENIA IDEI DOMOWE OPIEKI HOSPICJALNEJ I REHABILITACJI W POSTACI M.I.N. WYDAWANIA INFORMACYJNYCH ORAZ EDUKACYJNYCH ULOTEK, BROSZUR, BIULETYNÓW  |

zgodność z oryginałem

**FUNDACJA**  
**Podtrapiackie Hospicjum dla Dzieci**  
*Rajfu Chpiński*  
**PREZES ZARZĄDU**

|    |    |    |   |
|----|----|----|---|
| 9  | 3  | 16 | 91, 33, Z. POKRYWANIE I DYSTRYBUCA ZWYKNOŚCI DLA CHOROZY ORAZ BIEDNYCH I PORZĘBUJĄCYCH DZIECI I ICH RODZIN  |
| 10 | 3  | 16 | 91, 33, Z. UTWORZENIE GRUP WSPARCIA DLA NIELECZALNE CHOROZYCH DZIECI I ICH RODZIN, W TYM WSPARCIE LEKARSKIE, PIELĘGNIARSKIE, PEDAGOGICZNE, PSYCHOLOGICZNE, PRAWNE ORAZ DLICHOWIE  |
| 11 | 3  | 16 | 91, 33, Z. DZIAŁALNOŚĆ CHARYTATYWNA - POZYSKIWANIE DARÓW RZECZOWYCH (M.I.N. SPRZĘTU MEDYCZNEGO, ZABAWEK, ARTYKULÓW SPOZYWCZYCH) I FINANSOWYCH ORAZ ICH ZAGOSPODAROWANIE Z PRZEZACZENIEM DLA POTRZEBUJĄCYCH, NIELECZALNE CHOROZYCH DZIECI, MŁODZIEŻY, MŁODYCH DOKOSŁYCH I ICH RODZIN   |
| 12 | 16 | 16 | 86, 10, Z. ŚWIADCZENIE OPIEKI PALIATYWNEJ, OPIEKI HOSPICJALNEJ W WARIANTACH STACJONARWYCH DLA DZIECI ORAZ DLA DOKOSŁYCH   |
| 13 | 16 | 16 | 86, 90, E. ŚWIADCZENIE OPIEKI PALIATYWNEJ, OPIEKI HOSPICJALNEJ W WARIANTACH DOMOWYCH DLA DZIECI ORAZ DLA DOKOSŁYCH  |
| 14 | 16 | 16 | 86, 90, E. ŚWIADCZENIE REHABILITACJI, TERAPII ZACZĘCJOWEJ, TERAPII LOGOPEDYCZNEJ, TERAPII PSYCHOLOGICZNEJ, DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE PROFILAKTYKI I PROMOCJI ZDROWIA   |
| 15 | 16 | 16 | 88, 99, Z. POMOĆ RZECZOWA I FINANSOWA DLA RODZIN ZYJĄCYCH PACJENTÓW, UMÓZLIWIĄCA IM SPRAWOWANIE OPIEKI W DOMU ORAZ POMOĆ FINANSOWĄ DLA POTRZEBUJĄCYCH RODZIN W KRRESIE ŻALOBY   |
| 15 | 16 | 16 | 93, 29, ..., DZIAŁALNOŚĆ ARTYSTYCZNA I ROZRYWKOWA NA RZECZ DZIECI I DOKOSŁYCH W POSTACI ORGANIZOWANIA DLA NICH CZASU WOLNEGO POPRZECZ RÓŻNE FORMY - INDYWIDUALNE ZAŁĘCIA Z CHOROZY W JEGO DOMU, ORGANIZOWANIE SPOTKAŃ, RÓŻNEGO RODZAJU IMPREZ Z PACJENTAMI  |
| 17 | 16 | 16 | 85, 60, Z. PROWADZENIE FINANSOWEGO PROGRAMU WSPARCIA W ŻALOBIE DLA DZIECI I DOKOSŁYCH (OBEJMUJĄCEGO ZAROWNO RODZINY PACJENTÓW PODKARPAKIEGO HOSPICJUM DLA DZIECI, MŁODZIEŻY I DOKOSŁYCH ZMARŁYCH W INNYCH OKOLICZNOŚCIACH, NP. W SZPIITALU, W WYPADKU SAMOCHODOWYM) - POLEGAJĄCEGO NA POMOCY W ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW PSYCHOLOGICZNYCH, DLICHOWYCH I PRAWNYCH ŚWIADCZONEJ PRZECZ PSYCHOLOGÓW, LEKARZY, PRAWNIKÓW, PEDAGOGÓW ORAZ INNYCH SPECJALISTÓW |
| 19 | 16 | 16 | 88, 99, ..., ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE WYCIECZEK, OBOZÓW WAKACYJNYCH, PIELĘGZWEK LUB INNYCH FORM TERAPII DLA PACJENTÓW ORAZ ICH RODZIN   |
| 19 | 16 | 16 | 86, 62, ..., ORGANIZOWANIE, PROWADZENIE I FINANSOWANIE PODMIOTÓW LECZNICZYCH  |
| 20 | 16 | 16 | 86, 10, ..., ORGANIZOWANIE, PROWADZENIE I FINANSOWANIE ZAKLADÓW OPIEKUNCO-LECZNICZYCH ORAZ ZAKLADÓW PIELĘGACJNO-OPIEKUNICZYCH   |
| 21 | 16 | 16 | 88, 91, Z. PROWADZENIE DZIENNYCH OSRODKÓW OPIEKI DLA DZIECI   |
| 22 | 16 | 16 | 87, 90, ..., ORGANIZOWANIE, PROWADZENIE I FINANSOWANIE DOMÓW POMOCY SPOŁECZNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY   |
| 23 | 16 | 16 | 87, 10, Z. ORGANIZOWANIE, PROWADZENIE I FINANSOWANIE DOMÓW POMOCY SPOŁECZNEJ  |
| 24 | 16 | 16 | 87, 30, Z. ORGANIZOWANIE, PROWADZENIE I FINANSOWANIE OPIEKI Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSÓB W PODSZYM WIEKU ORAZ OSÓB NIEPEŁOSPRAWNYCH, W TYM PROWADZENIE DOMÓW ENERJETA ORAZ DOMÓW SENIORA  |
| 25 | 16 | 16 | 86, 23, Z. PROWADZENIE GABINETU STOMATOLOGICZNEGO   |
| 26 | 16 | 16 | 86, 22, Z. PROWADZENIE SPECJALISTYCZNYCH PORADNI LEKARSKICH   |
| 27 | 16 | 16 | 86, 90, ..., PROWADZENIE POZOSTALE DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ  |
| 28 | 16 | 16 | 58, 14, Z. ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI WYDAWNICZEJ W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA I DYSTRYBUKCI MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH, EDUKACYJNYCH I NAUKOWYCH DOTYCZĄCYCH OPIEKI PALIATYWNEJ ORAZ   |



|                                      |    |   |
|--------------------------------------|----|---|
| REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH |    |   |
| 29                                   | 15 | 72, 19, 7. PROMIENIZACJA I FINANSOWANIE KADRYM NAUKOWYCH Z ZAKRESU OPIEKI PALIATYWNEJ, REHABILITACJI I LECZENIA BÓLU  |
| 30                                   | 16 | 91, 01, A. PROWADZENIE BIBLIOTEKI NAUKOWEJ W DZIEDZINIE OPIEKI PALIATYWNEJ I LECZENIA BÓLU ORAZ REHABILITACJI   |
| 31                                   | 16 | 94, 99, Z. WSPÓŁPRACĘ W CELU ROZWOJU OPIEKI PALIATYWNEJ ORAZ W ZAKRESIE REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH<br>A. Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI, HOSPICJAMI, INSTYTUCJAMI NAUKOWYMI I INNYMI ORGANIZACJAMI DZIAŁAJĄCYMI NA RZECZ NIELECZELNIE CHOROZYCH DZIECI I OSÓB STARSZYCH ICH RODZIN W KRAJU I ZA GRANICĄ<br>B. Z INSTYTUCJAMI PAŃSTWOWYMI I SAMORZĄDOWYMI |
| 32                                   | 16 | 85, 59, ... - ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE KONFERENCJI NAUKOWYCH, KURSÓW I STRAŻY INDYWIDUALNYCH JAKO FORM KSZTAŁCENIA W DZIEDZINIE OPIEKI PALIATYWNEJ ORAZ REHABILITACJI DLA PERSONELU MEDYCZNEGO, PRACOWNIKÓW OPIEKI SPOŁECZNEJ, NAUCZYCIELI, HOSPICJÓW ORAZ INNYCH OSÓB ZAINTERESOWANYCH ZAGADNIENIAMI OPIEKI PALIATYWNEJ I REHABILITACJI                      |
| 33                                   | 16 | 94, 99, Z. PROMOCJA I ORGANIZACJA WOLONTARIATU ORAZ FINANSOWANIE MĄBOKU I SZKOLENIA WOLONTARIUSZY DLA POTRZEB PROWADZONEJ PRZEZ FUNDACJĘ DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ  |
| 34                                   | 16 | 85, 59, B. ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE SZKOLEŃ RODZICÓW, KADRY OSWIATOWEJ, KADRY OPIEKI SPOŁECZNAJ I MEDYCZNEJ W ZAKRESIE ZGODNYMI Z CELAMI STATUTOWYMI FUNDACJI   |
| 35                                   | 16 | 94, 99, Z. ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE KWESTI, ZBIÓREK PUBLICZNYCH I INNYCH PRZEDSIĘWZIĘC O PODOBNYM CHARAKTERZE  |
| 36                                   | 16 | 77, 3, ... - PROWADZENIE WYPOZYCZAŃ I FINANSOWANIE WYPOZYCZANIA SPRZĘTU MEDYCZNEGO I REHABILITACYJNEGO DLA DZIECI I OSÓB STARSZYCH ZE SCHOROZENIAMI OGRANICZAJĄCYMI ŻYCIĘ LECZONYCH W DOMU ORAZ W FORMIE STACJONARNEJ   |
| 37                                   | 16 | 94, 99, Z. DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE POMOCCY POLONII I POLAKOM PRZEBYWAJĄCYM POZA GRANICAMI POLSKI   |
| 38                                   | 16 | 86, 90, E. WPROWADZENIE I PROMOCJA INNOWACYJNYCH ROZWIĄZAŃ W ZAKRESIE OCHRONY, PROFILAKTYKI I PROMOCJI ZDROWIA  |

|             |  |
|-------------|--|
| 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 restrykcyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrykcyjnego |  |
| Brak wpisów   |  |

|   |  |
|---|--|
| Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przedewt. o 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 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   |  |

|  |  |
|--|--|
| FUNDACJA<br>Podkapitałowe Hospicjum dla Dzieci<br>Rejtal Ciupiniński<br>PREZES ZARZĄDU |  |
| 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 31.10.2018

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

Za zgodność z oryginałem

.....  
**FUNDACJA**  
Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci  
*Rafał Ciągajski*  
PREZES ZARZĄDU