

- Formularz należy wypełnić w języku polskim;
- Sprawozdawca wypełnia tylko przeznaczone dla niego białe pola;
- W trakcie wypełniania formularza istnieje możliwość dodawania wierszy oraz zawijania tekstów w polach;
- We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (—).

Data zamieszczenia sprawozdania

2015-07-02

I. Dane organizacji pożytku publicznego

1. Nazwa organizacji	STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH "PROMYK"		
2. Adres siedziby i dane kontaktowe	Kraj POLSKA	Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE	Powiat GRYFIŃSKI
Gmina MIESZKOWICE	Ulica GOSZKÓW	Nr domu 12a	Nr lokalu
Miejscowość GOSZKÓW	Kod pocztowy 74-505	Poczta MIESZKOWICE	Nr telefonu 914140960
Nr faksu 914140960	E-mail stowarzyszenie.promyk@wp.pl	Strona www www.wtzigoszkow.pl	

3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym			
4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego	2005-04-18		
5. Numer REGON	81253393700000	6. Numer KRS	0000128165
7. Skład organu zarządzającego organizacji <i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)</i>	Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
	Natalia Kloc	Prezes	TAK
	Łukasz Leończyk	Vice Prezes	TAK
	Leokadia Kieliba	Sekretarz	TAK
8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji <i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)</i>	Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
	Irena Anna Szachnowska	Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej	TAK
	Anna Urszula Bobowska	Członek Komisji Rewizyjnej	NIE
	Maria Jolanta Plucińska	Członek Komisji Rewizyjnej	TAK