

DEKLARACJA WSPÓŁPRACY

P. Szevet.

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ Z SAMORZĄDEM POWIATOWYM

STAROSTWO POWIATOWE

w Nidzicy

30 CZE. 2010

NA 2011 ROK

Wpłynęło dnia 22.15

L.dz. zał. podpis

Paul H. Padzak
30.06.2010

Niniejszym deklaruje chęć współpracy z Samorządem Powiatowym w 2011 r. przy realizacji zadań publicznych.

Dane organizacji pozarządowej / podmiotu / jednostki organizacyjnej *

- 1. Pełna nazwa STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ SZPITALA W NIDZICY
- 2. Forma prawna STOWARZYSZENIE
- 3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze 0000223240
- 4. Data wpisu lub rejestracji 6.12.2004
- 5. NIP 984-016-29-79 REGON 280018081
- 6. Inne dane ewidencyjne -
- 7. Dokładny adres 13-100 NIDZICA, UL. MICKIEWICZA 23
- 8. Telefon 89 625 05 35 fax 89 625 05 59
- 9. E-mail szpital@zoz.nidzica.pl http://www.zoz.nidzica.pl
- 10. Osoby statutowo upoważnione do reprezentowania organizacji pozarządowej / podmiotu /

jednostki organizacyjnej * ZARZĄD: PREZES Piotr Łukaszuk, SKARBNIK Małgorzata Pińka
SEKRETARZ Agnieszka Naluwońska, CZŁONEK Jerzy Graja, CZŁONEK ks. Andrzej Hiedura

- 11. Deklarowane formy współpracy:
 - Realizacja programów profilaktycznych
 - wyjazdy do miejscień ośrodków zdrowia (biota sobota niedziele)
 - Profilaktyka Pieluski i Matki
 - organizacja stażu z badaniami przychodni
 - przy udziale finansowym i organizacyjnym przyznaniu pomiatowego

STOWARZYSZENIE
PRZYJACIÓŁ SZPITALA W NIDZICY
13-100 Nidzica, ul. Mickiewicza 23
tel. (0*89) 625 65 51
fax (0*89) 625 21 69

Podpis osoby składającej deklarację
Agnieszka Naluwońska
- sekretarz -

* niepotrzebne skreślić (organizacja pozarządowa, podmiot, jednostka organizacyjna określona na podstawie art.3 ust.2 i ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – Dz.U. nr 96 poz,873 z późn. zm.)