

DEKLARACJA WSPÓLPRACY

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ Z SAMORZĄDEM POWIATOWYM NA 2010 ROK

Niniejszym deklaruje chęć współpracy z Samorządem Powiatowym w 2010 r. przy realizacji zadań publicznych.

Dane organizacji pozarządowej / podmiotu / jednostki organizacyjnej *

- 1) Pełna nazwa: Caritas Archidiecezji Warmińskiej Centrum Pielęgniarstwa Stacja Opieki Caritas 13-100 Nidzica ul. Młynarska 12
- 2) forma prawna .Organizacja Pożytku Publicznego posiadająca kościelną osobowość prawną
- 3) Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze .0000245507
- 4) Data wpisu lub rejestracji .24.11.2005r
- 5) NIP 7390208283 REGON 040013112
- 6) Inne dane ewidencyjne
- 7) Dokładny adres .13-100 Nidzica., ul. Młynarska 12
- 8) Telefon/Fax .0 89 625 48 76. E-mail .nidzica.caritas@ wp.pl. http://
- 9) Osoby statutowo upoważnione do reprezentowania organizacji pozarządowej / podmiotu / jednostki organizacyjnej *Dyrektor : ks. Roman Lompa
Kierownik Stacji w Nidzicy : Czesława Jarkowska
- 10) Deklarowane formy współpracy:
 - działalność medyczna, opiekuńczo-wychowawcza
 - opieka nad niepełnosprawnymi , chorymi terminalnie pacjentami
 - promocja zdrowia
 - opieka nad osieroconymi rodzinami w żałobie
 - edukacja i wychowanie młodzieży-centrum wolontariatu
 - edukacja dorosłych zwłaszcza w wieku 50+ -przygotowanie na wolontariuszy
 - organizacja festynu „Pola Nadziei promującego opiekę hospicyjną

Podpis osoby składającej deklarację

KIEROWNIK STACJI OPIEKI

CARITAS w Nidzicy

mgr Czesława Jarkowska

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)