

**Postanowienie**

Dnia:2023-08-30 r.

SĄD REJONOWY DLA M.ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIV WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO  
w składzie: REF.SĄD. JOANNA WÓJCIK

po rozpoznaniu w dniu:2023-08-30 r. W WARSZAWIE

na posiedzeniu NIEJAWNYM  
sprawy z wniosku: FUNDACJA STOWARZYSZENIA NA RZECZ DZIECI I OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ "SZLAKIEM TĘCZY"  
o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym  
dla podmiotu: FUNDACJA STOWARZYSZENIA NA RZECZ DZIECI I OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ "SZLAKIEM TĘCZY", RUSIEC  
o numerze KRS: **0000708961**

p o s t a n a w i a:

**I.**  
**Wpisać    w Krajowym Rejestrze Sądowym :**  
**Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji Oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz Rejestrze Przedsiębiorców**

**Dział 1 Rubryka 1 - Dane podmiotu**

**Wykreślić**

|                                                               |     |
|---------------------------------------------------------------|-----|
| 6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | NIE |
|---------------------------------------------------------------|-----|

**Wpisać**

|                                                               |     |
|---------------------------------------------------------------|-----|
| 6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | TAK |
|---------------------------------------------------------------|-----|

**Dział 1 Rubryka 4 - Informacje o statucie**

**1.**  
**wpisać pola**

|                                                 |                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu | 23-02-2023R. ZMIENIONY UCHWAŁĄ Z DNIA 23 LUTEGO 2023R. POPRZECZ ZMIANĘ § 12 PKT. 4, DODANIE W § 12 PKT. 5, ZMIANĘ § 16 PKT. 8, ZMIANĘ § 17 PKT.1, DODANIE § 24 I PRZYJĘCIE TEKSTU JEDNOLITEGO STATUTU. |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Dział 3 Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego**

## Nieodpłatna działalność statutowa

1.

wpisać pola

|                                     |                                           |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa | 86, 90, A; DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|

2.

wpisać pola

|                                     |                                                                                                   |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa | 88, 10, Z; POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

3.

wpisać pola

|                                     |                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa | 88, 91, Z; OPIEKA DZIENNA NAD DZIEĆMI |
|-------------------------------------|---------------------------------------|

4.

wpisać pola

|                                     |                                                                                |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa | 87, 10, Z; POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM ZAPEWNIAJĄCA OPIEKĘ PIELĘGNIARSKĄ |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|

5.

wpisać pola

|                                     |                                                                                                  |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa | 87, 30, Z; POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

6.

wpisać pola

|                                     |                                                                                          |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa | 88, 99, Z; POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

7.

wpisać pola

|                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa | 85, 51, Z; POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI SPORTOWEJ ORAZ ZAJĘĆ SPORTOWYCH I REKREACYJNYCH |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

8.

wpisać pola

|                                     |                                                                                  |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa | 85, 59, B; POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|

9.

wpisać pola

|                                     |                                              |
|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa | 85, 60, Z; DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA EDUKACJĘ |
|-------------------------------------|----------------------------------------------|

10.

wpisać pola

|                                     |                                              |
|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa | 90, 04, Z; DZIAŁALNOŚĆ OBIEKTÓW KULTURALNYCH |
|-------------------------------------|----------------------------------------------|

11.

wpisać pola

|                                     |                                                                                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.Nieodpłatna działalność statutowa | 94, 99, Z; DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|