

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 10.04.2026 godz. 00:58:26

Numer KRS: 0001036101

**Informacja odpowiadająca odpisowi pełnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Nr wpisu	1	Data dokonania wpisu	18.05.2023
Opis		REJESTRACJA W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM	
Sygnatura akt		BY.XIII NS-REJ.KRS/4425/23/346	
Oznaczenie sądu		SĄD REJONOWY W BYDGOSZCZY, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	
Nr wpisu	2	Data dokonania wpisu	18.05.2023
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		BY.XIII NS-REJ.KRS/4425/23/346/NIP	
Oznaczenie sądu		-----	
Nr wpisu	3	Data dokonania wpisu	18.05.2023
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		BY.XIII NS-REJ.KRS/4425/23/346/REGON	
Oznaczenie sądu		-----	
Nr wpisu	4	Data dokonania wpisu	04.11.2025
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		BY.XIII NS-REJ.KRS/10148/25/617	
Oznaczenie sądu		SĄD REJONOWY W BYDGOSZCZY, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	
Nr wpisu	5	Data dokonania wpisu	09.02.2026
Opis		WYKREŚLENIE Z KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	
Sygnatura akt		BY.XIII NS-REJ.KRS/16088/25/226	
Oznaczenie sądu		SĄD REJONOWY W BYDGOSZCZY, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	
Uprawnocnienie		Data uprawnomocnienia: 17.02.2026	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu			
Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	1	5	FUNDACJA
2.Numer REGON/NIP	2	3	REGON: ---, NIP: 9671466121
	3	5	REGON: 525337322, NIP: 9671466121

3.Nazwa	1	4	„BYDGOSKA STREFA PSYCHE”
	4	5	„BYDGOSKA STREFA PSYCHE”
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-	-	-----
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	1	5	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow	wykr.	
1.Siedziba	1	5	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat BYDGOSZCZ, gmina BYDGOSZCZ, miejsc. BYDGOSZCZ
2.Adres	1	5	ul. FRYDERYKA CHOPINA, nr 3, lok. 25, miejsc. BYDGOSZCZ, kod 85-032, poczta BYDGOSZCZ, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	1	5	JOANNA.BIALAS0@GMAIL.COM
4.Adres strony internetowej	1	5	-----
5. Adres do doręczeń elektronicznych wpisany do Bazy Adresów Elektronicznych	1	5	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o statucie

Numer i nazwa pola	Nr kolejny w polu	Nr wpisu		Zawartość
		wprow	wykr.	
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	1	5	21.04.2023 R.

Rubryka 5

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow	wykr.	
1.Czas, na jaki została utworzona organizacja	1	5	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	Zawartość
--------------------	----------	-----------

	wprow	wykr.	
1.Nazwa organu	1	5	MINISTER ZDROWIA

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow	wykr.	
1	1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	1	4	ZARZĄD
	2.Sposób reprezentacji podmiotu	1	4	OŚWIADCZENIA WOLI W SPRAWACH MAJĄTKOWYCH FUNDACJI SKŁADA JEDEN CZŁONEK ZARZĄDU. DO WAŻNOŚCI INNYCH PISM I DOKUMENTÓW WYMAGANY JEST PODPIS JEDNEGO CZŁONKA ZARZĄDU.
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu				
L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow	wykr.	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	1	4	BIAŁAS
	2.Imiona	1	4	JOANNA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	1	4	93121106665, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	1	4	PREZES FUNDACJI
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	1	4	ROMAŃSKA
	2.Imiona	1	4	OLIWIA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	1	4	93100401189, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	1	4	V-CE PREZES FUNDACJI
3	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	1	4	WASZAK
	2.Imiona	1	4	MAGDALENA EWA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	1	4	81021410469, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	1	4	CZŁONEK ZARZĄDU

Rubryka 2 - Organ nadzoru

Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1.Cel działania	1	5	1. PROWADZENIE DZIAŁAŃ NA RZECZ OCHRONY ZDROWIA W OBSZARZE PSYCHICZNYM I FIZYCZNYM ORAZ SPOŁECZNYM. 2. PROMOWANIE ZACHOWAŃ UKIERUNKOWANYCH NA ZDROWIE W OBSZARZE PSYCHICZNYM, FIZYCZNYM I SPOŁECZNYM

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

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 restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko 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

L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow	wykr.	
1	1.Informacja o otwarciu likwidacji	4	5	UCHWAŁA ZARZĄDU NR 1/2025 , 07.08.2025
	2.Informacja o zakończeniu likwidacji	5	5	UCHWAŁA NR 4//2025 Z DNIA 30.12.2025 R. W SPRAWIE ZAKOŃCZENIA PROCESU LIKWIDACJI I PRZYJĘCIA SPRAWOZDANIA NA DZIEŃ ZAKOŃCZENIA LIKWIDACJI
	3.Sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów	4	5	SAMOISTNA
Podrubryka 1 Dane likwidatorów				
L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow	wykr.	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	4	5	BIAŁAS
	2.Imiona	4	5	JOANNA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	4	5	93121106665, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow	wykr.	
1.Określenie okoliczności	-	-	-----

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny lub przymusowy 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

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 10.04.2026

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