

STOWARZYSZENIE AKTYWIZACJI I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

Adres siedziby	Adres korespondencyjny (wypełniać jeżeli jest inny niż adres siedziby)
Poczta: Kod 57-550 Stronie Śląskie	Kod.....poczta.....
Miejscowość Stronie Śląskie	Miejscowość.....
ulica Kościuszki 25/1A	ulica.....

Tel. 074 814 15 16

Numer w rejestrze /ewidencji/ 0000176022	Data rejestracji / miejsce rejestracji 16.10.2003 r. Wrocław
NIP 881-142-49-10	REGON 891522085
Nazwa banku PBS Strzelin oddział Stronie Śląskie	Nr konta 22 9588 0004 4200 3069 2000 0010

Funkcja, imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji, tel. kontaktowy

Prezes Foremnik Irena Tel.695 582 852, lub 074 814 15 16

Status prawny organizacji

- Stowarzyszenie /terenowa jednostka organizacyjna stowarzyszenia/
 Klub sportowy
 Osoba prawna lub jednostka organizacyjna działająca na podstawie przepisów o stosunku państwa do kościoła i innych związków wyznaniowych
 Inna organizacja społeczna lub zawodowa /proszę podać jaka/
.....

Przedmiot działalności organizacji (wg statutu)

- 1.Pomoc w uzyskaniu zatrudnienia bezrobotnym.**
- 2.Współdziałw rozwoju gospodarki lokalnej.**
- 3.Współpraca z pracodawcami organizacjami pracodawców izbami gospodarczymi.**
- 4.Kształcenie kadr.**
- 5.Współpraca z organizacjami związkowymi, władzami i samorządami.**