

**OSWIADCZENIE**  
**Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Inteligektualną**  
**Koło w Głogowie**  
**NIP: 693-10-25-844**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że sprawozdanie finansowe PSONI Koło w Głogowie, podpisane w dniu 24-04-2025 r o godz. 08:06 przez panią Ewę Wieliczko, przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej na dzień 31 grudnia 2024 r. oraz wyniku finansowego za rok obrotowy zakończony w tym dniu zgodnie z mającymi zastosowanie przepisami dotyczącymi rachunkowości i sprawozdawczości finansowej, a także przyjętymi zasadami (polityką) rachunkowości oraz zostało sporządzone na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych oraz jest zgodne co do formy i treści z obowiązującymi Jednostką przepisami prawa i postanowieniami jej statutu.

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko: *Amelia Lechwar*

Stanowisko służbowe: *Wiceprzewodnicząca Zarządu PSONI*

Data i podpis: *24.04.2025*

**WICEPRZEWODNICZĄCA ZARZĄDU**  
**Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób**  
**z Niepełnosprawnością Inteligektualną**  
**Koło w Głogowie**  
*Amelia Lechwar*

**OSWIADCZENIE**  
**Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną**  
**Koło w Głogowie**  
**NIP: 693-10-25-844**

**Oświadczenie**

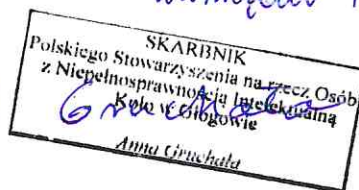
Oświadczam, że sprawozdanie finansowe PSONI Koło w Głogowie, podpisane w dniu 24-04-2025 r o godz. 08:06 przez panią Ewę Wieliczko, przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej na dzień 31 grudnia 2024 r. oraz wyniku finansowego za rok obrotowy zakończony w tym dniu zgodnie z mającymi zastosowanie przepisami dotyczącymi rachunkowości i sprawozdawczości finansowej, a także przyjętymi zasadami (polityką) rachunkowości oraz zostało sporządzone na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych oraz jest zgodne co do formy i treści z obowiązującymi Jednostką przepisami prawa i postanowieniami jej statutu.

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko: *Anna Gruchala*

Stanowisko służbowe: *Skarbnik Zarządu PSONI*

Data i podpis: *24.04.2025*



**OSWIADCZENIE**  
**Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną**  
**Koło w Głogowie**  
**NIP: 693-10-25-844**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że sprawozdanie finansowe PSONI Koło w Głogowie, podpisane w dniu 24-04-2025 r o godz. 08:06 przez panią Ewę Wieliczko, przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej na dzień 31 grudnia 2024 r. oraz wyniku finansowego za rok obrotowy zakończony w tym dniu zgodnie z mającymi zastosowanie przepisami dotyczącymi rachunkowości i sprawozdawczości finansowej, a także przyjętymi zasadami (polityką) rachunkowości oraz zostało sporządzone na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych oraz jest zgodne co do formy i treści z obowiązującymi Jednostką przepisami prawa i postanowieniami jej statutu.

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko: *Ilona Kurayniec*

Stanowisko służbowe: *Członek Zarządu PSONI*

Data i podpis: *24.04.2025*

*Ilona Kurayniec*

**OSWIADCZENIE**  
**Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną**  
**Koło w Głogowie**  
**NIP: 693-10-25-844**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że sprawozdanie finansowe PSONI Koło w Głogowie, podpisane w dniu 24-04-2025 r o godz. 08:06 przez panią Ewę Wieliczko, przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej na dzień 31 grudnia 2024 r. oraz wyniku finansowego za rok obrotowy zakończony w tym dniu zgodnie z mającymi zastosowanie przepisami dotyczącymi rachunkowości i sprawozdawczości finansowej, a także przyjętymi zasadami (polityką) rachunkowości oraz zostało sporządzone na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych oraz jest zgodne co do formy i treści z obowiązującymi Jednostką przepisami prawa i postanowieniami jej statutu.

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko: ..... *Brigida Trubalska*

Stanowisko służbowe: ..... *Członek Zarządu PSONI*

Data i podpis: *24.04.2025*

*Trubalska Brigida*

**OSWIADCZENIE**  
**Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną**  
**Koło w Głogowie**  
**NIP: 693-10-25-844**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że sprawozdanie finansowe PSONI Koło w Głogowie, podpisane w dniu 24-04-2025 r o godz. 08:06 przez panią Ewę Wieliczko, przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej na dzień 31 grudnia 2024 r. oraz wyniku finansowego za rok obrotowy zakończony w tym dniu zgodnie z mającymi zastosowanie przepisami dotyczącymi rachunkowości i sprawozdawczości finansowej, a także przyjętymi zasadami (polityką) rachunkowości oraz zostało sporządzone na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych oraz jest zgodne co do formy i treści z obowiązującymi Jednostką przepisami prawa i postanowieniami jej statutu.

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko: Ewa Zajęcalowska

Stanowisko służbowe: Członek Zarządu PSONI

Data i podpis: 24.04.2025

Zajęcalowska Ewa