

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 **15-03-2024 r o godz. 08:39** przez panią **Ewę Wieliczko**, przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej na dzień **31 grudnia 2023 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 Koła

Data i podpis: 15.03.2024



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 **15-03-2024 r o godz. 08:39** przez panią **Ewę Wieliczko**, przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej na dzień **31 grudnia 2023 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 Jednostkę przepisami prawa i postanowieniami jej statutu.

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko: *Azida Lechwar*

Stanowisko służbowe: *4-cce p.m.p. 2-deu PSONI*
WICEPRZEWODNICZĄCA ZARZĄDU
Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób
z Niepełnosprawnością Intelektualną
Koło w Głogowie

Data i podpis: *15-03-24* *Lechwar*
Aniela 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 **15-03-2024 r o godz. 08:39** przez panią **Ewę Wieliczko**, przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej na dzień **31 grudnia 2023 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: *Elona Kumpiec*

Stanowisko służbowe: *wiceprez Zarządu*

Data i podpis: *15.03.2023* *[Podpis]* *Elona Kumpiec*

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 **15-03-2024 r o godz. 08:39** przez panią **Ewę Wieliczko**, przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej na dzień **31 grudnia 2023 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: *Halina Radzymin'ska*

Stanowisko służbowe: *członek zarządu*

Data i podpis: *15.03.2024 Halina Radzymin'ska*

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 **15-03-2024 r o godz. 08:39** przez panią **Ewę Wieliczko**, przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej na dzień **31 grudnia 2023 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: *Beata Imbelsta*

Stanowisko służbowe: *członek zarządu*

Data i podpis: *15.03.2024 Imbelsta*