**POZVÁNKA**

 na

**ZASADNUTIE VALNÉHO ZHROMAŽDENIA**

Urbárska spoločnosť pozemkové Spoločenstvo Breznička

Zasadnutie sa uskutoční dňa **21. marca 2015 /sobota/ o 14.00 hod.**

v sále Obecného úradu Breznička

**Program zasadnutia:**

1. Otvorenie VZ a schválenie programu.
2. Voľba mandátovej a návrhovej komisie a overovateľov zápisnice
3. Správa o plnení hospodárskych úloh v roku 2014 a plán práce na rok 2015
4. Účtovná závierka - správa o finančnom hospodárení US PS za rok 2014 a návrh na rozdelenie zisku
5. Správa dozornej rady o vykonaní kontroly hospodárenia US PS.
6. Odmeny výboru a dozornej rady US PS
7. Diskusia
8. Predaj palivového dreva pre vlastníkov
9. Rôzne
10. Návrh a prijatie uznesenia
11. Záver

Milan Sabo

 predseda US PS

**Poučenie :**

V prípade, ak sa nemôžete Valného zhromaždenia zúčastniť, môžete **na zasadnutie splnomocniť inú osobu**, a to na základe  pripojeného splnomocnenia.

**...........................................................................................................................................................................**

**Splnomocnenie**

Meno a priezvisko osoby, ktorá vydáva plnú moc: .................................................................. , dátum narodenia:

........................................, bydlisko: ............................................................ ,

splnomocňujem:

meno a priezvisko splnomocnenej osoby: ..................................................................................,

dátum narodenia: .........................................., bydlisko: .......................................................... ,

 číslo OP: .................................................................

k zastupovaniu na valnom zhromaždení US PS Breznička o prejednávaných veciach podľa programu a k prevzatiu podielov na zisku - dividend.

Splnomocnenie udeľujem na zastúpenie na VZ US PS Breznička dňa .....................................

V ..................................... , dňa .......................... .................................................................
 podpis osoby, ktorá vydáva plnú moc