

WZÓR

| | | | |
|---|--|---|-------------------------|
| Sygnatura sprawozdania (wypełnia MPiPS) | | | |
| Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej | Roczne sprawozdanie merytoryczne z działalności organizacji pożytku publicznego <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">za rok __2014__</div> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami; ✓ Sprawozdawca wypełnia tylko przeznaczone dla niego białe pola; ✓ We wszystkich pytaniach, w których istnieje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć właściwe odpowiedzi znakiem X; ✓ We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (-); | | | |
| Miejsce na notatki MPiPS | | Data wpłynięcia sprawozdania <i>(wypełnia MPiPS)</i> | |
| I. Dane organizacji pożytku publicznego | | | |
| 1. Nazwa organizacji | STOWARZYSZENIE WSPIERANIA OPIEKI PALIATYWNEJ | | |
| 2. Adres siedziby i dane kontaktowe | Kraj POLSKA | Województwo WIELKOPOLSKIE | Powiat POZNAŃSKI |
| Gmina POZNAŃ | Ulica ŚWIT | Nr domu 47/49 | Nr lokalu - |
| Miejscowość POZNAŃ | Kod pocztowy 60-375 | Poczta POZNAŃ | Nr telefonu 691 911 396 |
| Nr faxu - | E-mail BZWOZNIAKOWIE@POCZTA.ONET.PL | Strona www WWW.WSPARCIE.COM.PL | |
| 3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | 12.04.2002 | | |
| 4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego | 14.11.2005 | | |
| 5. Numer REGON | 634357079 | 6. Numer KRS | 0000106479 |

| | |
|--|--|
| <p>7. Skład organu zarządzającego organizacji (Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)</p> | BOŻENA WOŹNIAK PRZEWODNICZĄCA ZARZĄDU |
| | TERESA MAŁGORZATA MUTH Z-CA PRZEWODNICZĄCEGO |
| | DANUTA MARIA KLIMEK SKARBNIK |
| | MARIA RADKE SEKRETARZ ZARZĄDU SZCZEPAN COFTA CZŁONEK ZARZĄDU WOJCIECH LEPPERT CZŁONEK ZARZĄDU IRENA NOWAK CZŁONEK ZARZĄDU TOMASZ KRZYSZTOF GROTTTEL CZŁONEK ZARZĄDU JOLANTA PRZYBYŁ CZŁONEK ZARZĄDU ANNA KATARZYNA RUSZCZAK CZŁONEK ZARZĄDU ANNA NAWROCKA CZŁONEK ZARZĄDU |
| | |
| <p>8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji (Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)</p> | URSZULA MONTOWSKA |
| | ELŻBIETA ŁUKASIEWICZ PRZEWODNICZĄCA KOMISJI REWIZYJNEJ |
| | HANNA NAWRATIL |
| <p>9. Cele statutowe organizacji (Należy opisać cele na podstawie statutu organizacji)</p> | ROZWIJANIE I POPIERANIE INICJATYW, POSTAW I DZIAŁAŃ WSPIERAJĄCYCH OPIEKĘ PALIATYWNĄ NAD CHORYMI W PRZEBIEGU CHOROÓB NOWOTWOROWYCH ORAZ INNYCH CHOROÓB PRZEWLEKŁYCH UDZIELANĄ SZCZEGÓLNIE W RAMACH STRUKTUR ORGANIZACYJNYCH WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII W POZNANIU, ORAZ W RAMACH STRUKTUR OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ NZOZ MEDYK W POZNANIU I KONTYNUOWANĄ W ŚRODOWISKU DOMOWYM CHOREGO. |
| | WSPIERANIE ORGANIZACYJNE I RZECZOWE OSÓB I JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH, KTÓRE PODEJMUJĄ TAKIE DZIAŁANIA. |

| | |
|--|--|
| <p>10. Sposób realizacji celów statutowych organizacji</p> <p><i>(Należy opisać sposób realizacji celów statutowych organizacji na podstawie statutu organizacji)</i></p> | <p>STOWARZYSZENIE REALIZUJE SWOJE CELE POPRZEZ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. DZIAŁALNOŚĆ WSPIERAJĄCĄ FUNKCJONOWANIE OPIEKI PALIATYWNEJ, REALIZOWANĄ GŁÓWNIEM POPRZEZ POMOC WOLONTARIUSZY STOWARZYSZENIA ORGANIZOWANĄ GŁÓWNIEM W ŚRODOWISKU DOMOWYM CHOREGO A TAKŻE NA ODDZIAŁACH SZPITALNYCH. 2. SYSTEMATYCZNY NABÓR I SZKOLENIE WOLONTARIUSZY. 3. POMOC MATERIALNĄ I RZECZOWĄ UDZIELANĄ CHORYM PODOPIECZNYM STOWARZYSZENIA W WYJĄTKOWO TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ. 4. PODEJMOWANIE ORAZ WSPIERANIE RÓŻNYCH FORM PRACY SZKOLENIOWEJ I EDUKACYJNEJ WŚRÓD SŁUŻB MEDYCZNYCH ORAZ POZAMEDYCZNYCH – W SZCZEGÓLNOŚCI WŚRÓD WOLONTARIUSZY ORAZ CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA ZAJMUJĄCYCH SIĘ OPIEKĄ PALIATYWNĄ W STRUKTURACH STOWARZYSZENIA, 5. DZIAŁALNOŚĆ WYDAWNICZĄ ZWIĄZANĄ Z MEDYCYNĄ PALIATYWNĄ ORAZ Z ZAGADNIENIAMI POKREWNymi. 6. PRZECIWDZIAŁANIE ZAGROŻENIOM CYWILIZACYJNYM I ŚRODOWISKOWYM, SZCZEGÓLNIEM WPŁYWAJĄCYM NA POWSTAWANIE CHOROÓB NOWOTWOROWYCH, W TYM UZALEŻNIENIA OD NIKOTYNY I ALKOHOLU. 7. WSPÓŁPRACĘ I WZAJEMNĄ POMOC CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA I WOLONTARIUSZY. 8. WSPÓŁPRACĘ Z OSOBAMI I INSTYTUCJAMI W ZAKRESIE ZBIERANIA INFORMACJI I WYMIANY DOŚWIADCZEŃ W WYŻEJ WYMIENIONYCH DZIEDZINACH. 9. INNE DZIAŁANIA SPRZYJAJĄCE ROZWOJOWI STATUTOWYCH CELÓW ORGANIZACJI. 10. PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI INTEGRUJĄCEJ CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA I WOLONTARIUSZY POPRZEZ AKTYWNOŚĆ KULTURALNĄ, REKREACYJNĄ I TOWARZYSKĄ. |
| <p>11. Najważniejsze sfery działalności pożytku publicznego</p> <p><i>(Należy wskazać nie więcej niż trzy najważniejsze, pod względem wielkości wydatkowanych środków, sfery działalności pożytku publicznego, o których mowa w art. 4 ust.1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie(Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536), zaczynając od najważniejszej)</i></p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA. 2. POMOC SPOŁECZNA, W TYM POMOC RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIE SZANS TYCH RODZIN I OSÓB. 3. PROMOCJA I ORGANIZACJA WOLONTARIATU. |
| <p>II.Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</p> | |
| <p>1.Opis działalności pożytku publicznego</p> | |

1. Opis głównych działań podjętych przez organizację

1. ZAPEWNIENIE OPIEKI DOMOWEJ OSOBOM CHORYM TERMINALNIE ORAZ WSPARCIE INNYCH DZIAŁAŃ PODEJMOWANYCH NA RZECZ OSÓB PRZEWLEKLE I NIEULECZALNIE CHORYCH.
 NADRZĘDNYM CELEM ZADANIA JEST POPRAWA JAKOŚCI ŻYCIA OSÓB PRZEWLEKLE I NIEULECZANIE CHORYCH, ZWŁASZCZA Z CHOROBYMI NOWOTWOROWYMI W OSTATNIM STADIUM CHOROBY.
 CEL TEN OSIĄGNIĘLIŚMY PRZYKOTOWUJĄC OCHOTNIKÓW (WOLONTARIUSZY, RODZINY, OPIEKUNÓW, CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA) DO ŚWIADCZENIA POMOCY CHOREMU W ŚRODOWISKU DOMOWYM POPRZEZ SZKOLENIA SPECJALISTYCZNE.

WSPARCIE BEZRADNEJ RODZINY ORAZ OSÓB CHORYCH SAMOTNYCH DOTYCZĄCE SPRAWOWANIA OPIEKI I PIELEGNACJI W WARUNKACH DOMOWYCH.

2. POMOC SOCJALNA I RZECZOWA UDZIELANA CHORYM I ICH RODZINOM NAJBARDZIEJ POTRZEBUJĄCYM

3. WYPOŻYCZANIE NIEODPŁATNE SPRZĘTU MEDYCZNEGO I REHABILITACYJNEGO.

4. POMOC W ZAŁATWIANIU WAŻNYCH DLA CHOREGO SPRAW URZĘDOWYCH, NP. DOTYCZĄCYCH REFUNDACJI Z NFZ, CZY REFUNDACJI Z MOPR. WSPARCIE I POMOC UDZIELANA RODZINIE PODCZAS TRWANIA CHOROBY JAK I W OKRESIE OSIEROCENIA.

5. USŁUGI PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZE SZCZEGÓLNI DLA OSÓB SAMOTNYCH.

CELE TE OSIĄGNIĘLIŚMY ROWNIEŻ POPRZEZ SZKOLENIA SPECJALISTYCZNE OTWARTE DLA POSŁUGUJĄCYCH WOLONTARIUSZY, CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA, OPIEKUNÓW, CZŁONKÓW RODZIN PODOPIECZNYCH.

6. DZIAŁANIA MAJĄCE NA CELU AKTYWIZACJĘ PSYCHOFIZYCZNĄ OSB PO 60. ROKU ŻYCIA POPRZEZ GIMNASTYKĘ, DZIAŁANIA REHABILITACYJNR I TRENINGI PAMIĘCI.

2. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego
 (Należy wskazać np. „gmina”, „powiat”, „województwo”, „cały kraj”, „zagranica”)

CAŁY KRAJ

2. Informacja dotycząca prowadzonych przez organizację pożytku publicznego placówek w okresie sprawozdawczym

1. Organizacja prowadziła placówki zapewniające całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, centra integracji społecznej, domy pomocy społecznej, placówki opiekuńczo-wychowawcze określone w przepisach o pomocy społecznej, szkoły i placówki publiczne określone w przepisach o systemie oświaty lub niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej

tak
 X

2. Informacja na temat lokalizacji i aktywności placówek, o których mowa w pkt 1

| Lp | Nazwa placówki | Miejscowość/ci, w której/ych placówka prowadzi działania | Liczba odbiorców działań placówki w okresie sprawozdawczym |
|----|----------------|--|--|
| 1 | - | - | - |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

3. Informacja dotycząca liczby odbiorców działań organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

| | | |
|---|----------------|----------|
| Liczba odbiorców działań organizacji | Osoby fizyczne | 250 OSÓB |
| (Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne) | Osoby prawne | - |

4. Informacja dotycząca działalności nieodpłatnej pożytku publicznego organizacji w okresie sprawozdawczym

| | | |
|---|---|---|
| <p>1. Opis przedmiotu nieodpłatnej działalności pożytku publicznego (Należy podać informację na temat rodzaju działalności nieodpłatnej organizacji w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem kodu/ów PKD 2007 odpowiadającego/ych tej działalności. Jeśli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności nieodpłatnej, należy podać informację na temat trzech głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów), zaczynając od głównego przedmiotu działalności)</p> | <p>DZIAŁALNOŚĆ WSPIERAJĄCA FUNKCJONOWANIE OPIEKI PALIATYWNEJ, REALIZOWANA GŁÓWNIE POPRZEC POMOC WOŁONTARIUSZY STOWARZYSZENIA ORGANIZOWANĄ GŁÓWNIE W ŚRODOWISKU DOMOWYM CHOREGO A TAKŻE NA ODDZIAŁACH SZPITALNYCH.</p> <p>POMOC MATERIALNA, RZECZOWA, SOCJALNA UDZIELANA CHORYM PODOPIECZNYM STOWARZYSZENIA W TRUDNEJ SYTUACJI SOCJALNEJ, MATERIALNEJ LUB RODZINNEJ.</p> <p>PODEJMOWANIE RÓŻNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI SZKOLENIOWEJ I EDUKACYJNEJ WŚRÓD SŁUŻB MEDYCZNYCH ORAZ POZAMEDYCZNYCH – W SZCZEGÓLNOŚCI WŚRÓD WOŁONTARIUSZY ORAZ CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA ZAJMUJĄCYCH SIĘ OPIEKĄ PALIATYWNĄ.</p> <p>DZIAŁALNOŚĆ WYDAWNICZA ZWIĄZANA Z MEDYCYNĄ PALIATYWNĄ ORAZ ZAGADNIENIAMI POKREWNymi.</p> | |
| | Kod PKD: 86.90.E | POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA |
| | Kod PKD: 88.99.z | POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA |
| | Kod PKD: 85.60.Z | DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA EDUKACJĘ |
| <p>2. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację nieodpłatnej działalności pożytku publicznego (Należy wskazać np. „gmina”, „powiat”, „województwo”, „cały kraj”, „zagranica”)</p> | CAŁY KRAJ | |

5. Informacja dotycząca działalności odpłatnej pożytku publicznego i działalności gospodarczej organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

| | |
|--|---|
| 1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego | <input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> X |
| <p>2. Opis przedmiotu działalności odpłatnej pożytku publicznego (Należy podać informację na temat rodzaju działalności odpłatnej organizacji w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem kodu/ów PKD 2007 odpowiadającego/ych tej działalności. Jeśli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności odpłatnej, należy podać informację na temat trzech głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów), zaczynając od głównego przedmiotu działalności)</p> | - |

| | | |
|---|---------------------------|------------------------------------|
| | Kod PKD: | - |
| | Kod PKD: | - |
| | Kod PKD: | - |
| 3. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację odpłatnej działalności pożytku publicznego <i>(Należy wskazać np. „gmina”, „powiat”, „województwo”, „cały kraj”, „zagranica”)</i> | - | |
| 4. Organizacja prowadziła działalność gospodarczą | <input type="radio"/> tak | <input checked="" type="radio"/> X |
| 5. Opis przedmiotu działalności gospodarczej <i>(Należy podać informację na temat rodzaju działalności gospodarczej prowadzonej przez organizację w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem kodu/ów PKD 2007 odpowiadającego/ych tej działalności. Jeśli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności gospodarczej wg klasyfikacji PKD, należy podać informację na temat trzech głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów), zaczynając od głównego przedmiotu działalności)</i> | - | |
| | Kod PKD: | - |
| | Kod PKD: | - |
| | Kod PKD: | - |
| 6. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację działalności gospodarczej <i>(Należy wskazać np. „gmina”, „powiat”, „województwo”, „cały kraj”, „zagranica”)</i> | - | |
| III. Przychody i koszty organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym | | |
| 1. Informacja o przychodach organizacji | | |
| 1. Łączna kwota przychodów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem wyników / zysków i strat) | | 42614 zł |
| 2. Informacja o źródłach przychodów organizacji | | |
| 1. Przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego | | -, zł |
| 2. Przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego | | 11556,50, zł |
| 3. Przychody z działalności gospodarczej | | -, zł |

| | | |
|--|--|---------------|
| 4. Przychody z działalności finansowej | | 3 1057 zł |
| 5. Przychody z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych | | 11556,50 zł |
| 6. Ze źródeł publicznych ogółem: | | 22000 zł |
| w tym: | a) ze środków europejskich w rozumieniu przepisów o finansach publicznych | -, zł |
| | b) ze środków budżetu państwa | -, zł |
| | c) ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego | 22000, zł |
| | d) z dotacji z funduszy celowych | -, zł |
| 7. Ze źródeł prywatnych ogółem: | | , zł |
| w tym: | a) ze składek członkowskich | zł |
| | b) z darowizn od osób fizycznych | , zł |
| | c) z darowizn od osób prawnych | -, zł |
| | d) z ofiarności publicznej (zbiórek publicznych, kwest) | -, zł |
| | e) ze spadków, zapisów | -, zł |
| | f) z wpływów z majątku (w szczególności sprzedaż lub wynajem składników majątkowych) | -, zł |
| | g) z nawiązek sądowych | -, zł |
| | h) ze świadczeń pieniężnych | -, zł |
| 8. Z innych źródeł | | -, zł |
| 2. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego lub działalności gospodarczej organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym | | |
| 1. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego | | -, zł |
| 2. Wynik działalności gospodarczej | | -, zł |
| w tym: wysokość środków przeznaczona na działalność statutową | | -, zł |
| 3. Informacje o sposobie wydatkowania środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych | | |
| 1. Wysokość kwoty pochodzącej z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych niewydatkowanej w poprzednich okresach sprawozdawczych | | 3805,90 zł zł |
| 2. Wysokość kwoty pochodzącej z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych wydatkowanej w okresie sprawozdawczym ogółem | | 10996,73 zł |
| 3. Działania, na które wydatkowano środki pochodzące z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym (w szczególności określone w pkt II.1.1) oraz kwoty przeznaczane na te działania | | |
| 1 | Zakup materacy przeciwoślizgowych – szt 2 | 900 zł |

| | | |
|---|--|--|
| 2 | Leki, środki pielęgnacyjne, żywność | 2475,16 zł |
| 3 | Prowadzenie księgowości Stowarzyszenia | 1500,00 zł |
| 4 | telekarty | 200,00 |
| 5 | Wypożyczenie koncentratora tlenowego | 121,77 zł |
| 6 | Zakup łóżka- stołu do masażu | 307,00 zł |
| 7 | Usługi opiekuńczo – pielęgnacyjne | 1200,00 zł |
| 8 | Obsługa strony WWW. | 299,01 zł |
| 19 | Usługi rehabilitacyjne | 900,00 zł |
| 10 | Zakup taśmy rehabilitacyjnej do ćwiczeń dla seniorów | 399,99 zł |
| 11 | Wpis Stowarzyszenia do serwisu internetowego | 350,00 zł |
| 12 | Dofinansowanie wycieczki dla seniorów | 1400 zł |
| 13 | Tusz do drukarki | 103,81 |
| 14 | Usługi psychologa | 200 zł |
| 15 | Zakup nawilżacza do koncentratora tlenu | 84,99 zł |
| 16 | Zakup inhalatora | 120,00 zł |
| 17 | Zakup ssaka z przewodem do ssaka | 435,00 zł |
| 4. Cele szczegółowe, w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, wskazane przez podatników podatku dochodowego od osób fizycznych, na które organizacja pożytku publicznego wydatkowała najwięcej środków pochodzących z 1% podatku dochodowego w okresie sprawozdawczym wraz z kwotą | | |
| 1 | - | -, zł |
| 2 | - | -, zł |
| 3 | - | - , zł |
| 4 | - | - , zł |
| 4. Informacje o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym | | W tym: wysokość kosztów finansowana z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych |
| Koszty organizacji w okresie sprawozdawczym ogółem: | | 30072 , zł |
| a)koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego | | -, zł |
| b) koszty z tytułu prowadzenia odpłatnej działalności pożytku publicznego | | -, zł |
| c)koszty z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej | | -, zł |
| w tym : | d)koszty administracyjne, w tym: zużycie materiałów i energii, usługi obce, podatki i opłaty, wynagrodzenia oraz ubezpieczenia i inne świadczenia, amortyzacja | 11181 zł |
| e)koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z pozyskiwaniem 1% podatku dochodowego od osób fizycznych | | - , zł |
| f)pozostałe koszty ogółem: | | - , zł |
| IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym | | |

| | |
|---|--|
| <p>1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień</p> | <p><input type="checkbox"/> z podatku dochodowego od osób prawnych</p> <p><input type="checkbox"/> z podatku od nieruchomości</p> <p><input type="checkbox"/> z podatku od czynności cywilnoprawnych</p> <p><input type="checkbox"/> z opłaty skarbowej</p> <p><input type="checkbox"/> z opłat sądowych</p> <p><input type="checkbox"/> z innych zwolnień -> jakich? _____</p> |
| <p>2. Organizacja korzystała z prawa do nieodpłatnego informowania przez jednostki publicznej radiofonii i telewizji o prowadzonej działalności pożytku publicznego, zgodnie z art. 23a ust. 1 ustawy z dnia 29 grudnia 1992 r. o radiofonii i telewizji (Dz. U. z 2011 r. Nr 43, poz. 226)</p> | <p><input checked="" type="radio"/> tak.</p> <p><input type="radio"/> nie</p> |
| <p>3. Organizacja korzystała z uprawnienia do nabycia na szczególnych zasadach prawa własności lub prawa użytkowania wieczystego nieruchomości z zasobu Skarbu Państwa lub jednostek samorządu terytorialnego, lub zawarła umowy użytkowania, najmu, dzierżawy lub użyczenia i przysługuje jej w odniesieniu do tych nieruchomości następujące prawo:</p> | <p><input type="checkbox"/> własność</p> <p><input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste</p> <p><input type="checkbox"/> najem</p> <p><input type="checkbox"/> użytkowanie</p> <p><input type="checkbox"/> użyczenie</p> <p><input type="checkbox"/> dzierżawa</p> <p><input type="checkbox"/> nie korzystała</p> |
| <p>V. Personel organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</p> | |
| <p>1. Pracownicy oraz osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej</p> | |
| <p>1. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy</p> <p><i>(W odpowiedzi należy uwzględnić wszystkie osoby zatrudnione w organizacji na podstawie stosunku pracy (etat lub część etatu) w okresie sprawozdawczym, nawet jeśli obecnie nie są już zatrudnione w organizacji)</i></p> | <p>o osób</p> |
| <p>2. Przeciętna liczba zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełne etaty</p> <p><i>(Aby określić przeciętne zatrudnienie należy zsumować wszystkie osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy w poszczególnych miesiącach w okresie sprawozdawczym (wraz z ułamkami odpowiadającymi części etatu, np. 0,5 w przypadku osoby zatrudnionej na pół etatu), dodać do siebie sumy zatrudnionych z 12 miesięcy i podzielić przez 12. Wynik wpisać z dokładnością do 1 miejsca po przecinku)</i></p> | <p>0 etatów</p> |
| <p>3. Liczba osób świadczących usługi w organizacji na podstawie umowy cywilnoprawnej</p> | <p>0 osób</p> |
| <p>2. Członkowie (nie dotyczy fundacji)</p> | |
| <p>1. Organizacja ma członków</p> | <p>x</p> <p><input checked="" type="radio"/> nie</p> |
| <p>2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku obrotowego</p> | <p>37 osób fizycznych</p> <p>0 osób prawnych</p> |

| | |
|---|---|
| 3. Zmiana członkostwa w organizacji | organizacja pozyskała.....5.....członków organizacja straciła.....członków |
| 3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym | |
| 1. Organizacja korzystała ze świadczeń wykonywanych przez wolontariuszy (Zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wolontariuszami są osoby wykonujące nieodpłatnie i dobrowolnie pracę na rzecz organizacji, niezależnie od tego, czy są to osoby niezwiązane z organizacją, członkowie, pracownicy, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej czy przedstawiciele władz organizacji) | <input checked="" type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/> nie |
| 2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji <u>przez okres krótszy niż 30 dni</u> (Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym i czasu pracy) | 0 osób |
| w tym: a) członkowie organizacji | 0 osób |
| b) pracownicy organizacji | 0 osób |
| c) osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej | 0 osób |
| d) członkowie organu zarządzającego | 0 osób |
| e) inne osoby | osób |
| 3. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji przez okres <u>dłuższy niż 30 dni</u> (Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym) | 25 osób |
| w tym: a) członkowie organizacji | 20 osób |
| b) pracownicy organizacji | 0 osób |
| c) osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej | 0 osób |
| d) członkowie organu zarządzającego | 5 0 osób |
| e) inne osoby | 0 osób |
| VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym | |
| 1. Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym | zł |
| w tym: a) z tytułu umów o pracę | - , zł |
| wynagrodzenie zasadnicze | - , zł |
| nagrody | - , zł |
| premie | - , zł |
| inne świadczenia (np. służbowy telefon, samochód) | - , zł |
| b) z tytułu umów cywilnoprawnych | zł |
| 2. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, w związku z prowadzoną działalnością pożytku publicznego | - , zł |

| w | a) w związku z prowadzoną działalnością odpłatną pożytku publicznego | - , zł |
|---|---|--|
| tym: | b) w związku z prowadzoną działalnością nieodpłatną pożytku publicznego | - , zł |
| 3. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą organizacji | | - , zł |
| 4. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne | | - , zł |
| 5. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom innych organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne | | - , zł |
| 6. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej | | - , zł |
| 7. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne | | , zł |
| 8. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom innych organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne | | , zł |
| 9. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej | | , zł |
| 10. Dodatkowe uwagi dotyczące wynagrodzeń | | ORGANIZACJA ZATRUDNIA JEDNĄ OSOBĘ NA UMOWĘ CYWILNOPRAWNĄ DO PROWADZENIA KSIĘGOWOŚCI, PSYCHOLOGA, OPIEKUNA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH. I REHABILITANTA NA UMOWĘ-ZLECENIE. |
| <i>(Można podzielić się z opinią publiczną dodatkowymi uwagami dotyczącymi poziomu lub konstrukcji wynagrodzeń w organizacji wówczas należy wpisać te uwagi w przygotowane pole)</i> | | |
| VII. Informacja o udzielonych przez organizację pożytku publicznego pożyczkach pieniężnych w okresie sprawozdawczym | | |
| 1. Organizacja udzielała pożyczek pieniężnych | | <input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie x |
| 2. Wysokość udzielonych pożyczek pieniężnych | | - , zł |
| 3. Statutowa podstawa przyznania pożyczek pieniężnych | | - |
| VIII. Informacja o działalności zleconej organizacji pożytku publicznego przez administrację publiczną w okresie sprawozdawczym | | |
| 1. Organizacja realizowała zadania zlecone przez organy jednostek samorządu terytorialnego | | <input checked="" type="radio"/> x <input type="radio"/> nie |
| 2. Informacja na temat realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację | | |
| Lp | Nazwa zadania | Kwota |
| 1 | Zapewnienie opieki domowej osobom chorym terminalnie oraz wsparcie innych działań podejmowanych na rzecz osób przewlekle i nieuleczalnie chorych. | 13000,00 zł |
| 2 | Działania mające na celu aktywizację psychofizyczną osób po 60. Roku życia poprzez gimnastykę, działania rehabilitacyjne i treningi pamięci. | 9000,00 zł |
| 3 | | , zł |
| 4 | | , zł |

| | | | | | | |
|--|------------------|-----------------|--|------------------------------------|-------|--|
| 5 | | | | | , zł | |
| 3. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej | | | <input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie X | | | |
| 4. Informacja na temat realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację | | | | | | |
| Lp | Nazwa zadania | | | | Kwota | |
| 1 | - | | | | -, zł | |
| 2 | | | | | , zł | |
| 3 | | | | | , zł | |
| 4 | | | | | , zł | |
| 5 | | | | | , zł | |
| IX. Informacja dotycząca realizowanych przez organizację pożytku publicznego zamówień publicznych w okresie sprawozdawczym | | | | | | |
| 1. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zamówienia publiczne | | | <input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie | | | |
| 2. Informacja na temat realizowanych zamówień i kwot otrzymanych na ich realizację | | | | | | |
| Lp | Nazwa zamówienia | | | | Kwota | |
| 1 | - | | | | -, zł | |
| 2 | | | | | , zł | |
| 3 | | | | | , zł | |
| 4 | | | | | , zł | |
| 5 | | | | | , zł | |
| X. Informacje uzupełniające | | | | | | |
| 1. Wykaz spółek, w których organizacja posiada co najmniej 20% udziałów lub akcji w kapitale zakładowym lub co najmniej 20% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym spółki | | | | | | |
| Lp | Nazwa spółki | Siedziba spółki | % udziałów lub akcji w kapitale | % udziału w ogólnej liczbie głosów | | |
| 1 | - | | % | % | | |
| 2 | - | | % | % | | |
| 3 | - | | % | % | | |

| 2. Wykaz fundacji, których organizacja jest fundatorem | | | |
|--|-------------------------------------|---|---|
| 1 | | - | |
| 2 | | - | |
| 3 | | - | |
| 3. Informacje o kontrolach przeprowadzonych w organizacji przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym | | | |
| Lp | Przedmiot kontroli | Organ kontrolujący | Data zakończenia kontroli |
| 1 | | | |
| 2 | - | | |
| 3 | - | | |
| 4 | - | | |
| 4. Organizacja przeprowadziła badanie sprawozdania finansowego na podstawie ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223, z późn. zm.) lub rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązku badania sprawozdań finansowych organizacji pożytku publicznego (Dz. U. Nr 285, poz. 2852) | | | <input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> X |
| 5. Dodatkowe informacje | | | |
| <i>(Należy wpisać w poniższe pole inne informacje, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)</i> | | | |
| NAJWAŻNIEJSZYM CELEM STOWARZYSZENIA JEST DOMOWA OPIEKA PALIATYWNA KTÓRA UWAŻANA JEST ZA OPTYMALNE ROZWIĄZANIE TRUDNEJ SYTUACJI CHORYCH I ICH RODZIN, WSPARCIE MATERIALNE, SOCJALNE, PSYCHICZNE I DUCHOWE – W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB, I ŚCIŚLE ZWIĄZANE Z TYM CELEM POZYSKIWANIE I SZKOLENIE WOLONTARIUSZY. | | | |
| Sporządził/a Imię i nazwisko Funkcja WOŹNIAK BOŻENA PRZEWODNICZĄCA ZARZĄDU STOWARZYSZENIA | Podpis WOŹNIAK BOŻENA | Data wypełnienia sprawozdania r | Miejsce na pieczęć organizacji o ile organizacja posiada pieczęć STOWARZYSZENIE WSPIERANIA OPIEKI PALIATYWNEJ 60-375 POZNAŃ, UL. Świt 47/49 NIP 781-17-13-186 REGON 634357079 |