| Narodowy Instytut Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego | **Roczne uproszczone sprawozdanie merytoryczne z działalności organizacji pożytku publicznego** |
|---|---|
| | za rok 2025 |

- *Formularz należy wypełnić w języku polskim;*
- *Sprawozdawca wypełnia tylko przeznaczone dla niego białe pola;*
- *W trakcie wypełniania formularza istnieje możliwość dodawania wierszy oraz zawijania tekstów w polach;*
- *We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (--–).*

**Data zamieszczenia sprawozdania** 2026-06-30

## I. Dane organizacji pożytku publicznego

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Nazwa organizacji | STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I CAN | | |
| 2. Adres siedziby i dane kontaktowe | Kraj POLSKA | Województwo PODKARPACKIE | Powiat DĘBICKI |
| Gmina DĘBICA | Ulica UL. ŚWIĘTOSŁAWA | Nr domu 40 | Nr lokalu |
| Miejscowość DĘBICA | Kod pocztowy 39-200 | Poczta DĘBICA | Nr telefonu 14 6812777 |
| Nr faksu 14 6803173 | E-mail osreh@interia.pl | Strona www www.spndebica.pl | |
| 3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | 2001-06-11 | | |
| 4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego | 2004-04-28 | | |
| 5. Numer REGON | 85031963400000 | 6. Numer KRS | 0000019024 |

| 7. Skład organu zarządzającego organizacji<br>*(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)* | Imię i nazwisko | Funkcja | Wpisany do KRS |
|---|---|---|---|
| | Marta Pawełko-Tokarz | Przewodnicząca Stowarzyszenia | TAK |
| | Marta Medygrał | Z-ca Przewodniczącego Stowarzyszenia | TAK |
| | Jacek Poproch | Skarbnik Stowarzyszenia | TAK |

| 8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji<br>*(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)* | Imię i nazwisko | Funkcja | Wpisany do KRS |
|---|---|---|---|
| | Marta Zofia Paździor | Przewodnicząca | TAK |
| | Anna Maria Szymaszek | Członek | TAK |
| | Marek Sypek | Członek | TAK |

## II. Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

### 1. Opis działalności pożytku publicznego

1.1. Opis głównych działań podjętych przez organizację

W roku 2025 działalność Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych I CAN , tak jak w latach wcześniejszych polegała na niesieniu pomocy i wsparcia młodzieży niepełnosprawnej oraz osób niepełnosprawnych, ich rodziców i opiekunów. Zorganizowaliśmy kilka spotkań integracyjnych, które miały na celu nawiązywanie relacji społecznych, budowanie przyjaźni, wymianę doświadczeń życiowych oraz udzielania sobie nawzajem wsparcia. W spotkaniach uczestniczyła również młodzież zdrowa oraz osoby dorosłe z wolontariatu, które przynoszą korzyść dla obydwu stron. Spotkania odbywały się:
- w styczniu 2025 odbyło się spotkanie przy pizzy w Karczmie Rzym w Dębicy
- w kwietniu 2025 odbyło się spotkanie Wielkanocne w Karczmie Gruzińskiej, gdzie degustowano świąteczne potrawy gruzińskie
- w sierpniu 2025 zorganizowano spotkanie przy grillu przy siedzibie Stowarzyszenia przy ul. Świętosława w Dębicy
- we wrześniu 2025 zorganizowano imprezę integracyjna na pożegnanie lata na Poligonie Strażackim w Brzeżnicy, z zabawą taneczną na świeżym powietrzu
-w październiku 2025 zorganizowano 2-dniową wycieczkę do Szczawnicy
- w listopadzie w pubie CRAZY FOOD osoby niepełnosprawne spotkały się na zabawie Haloween
W ramach działań statutowych wspomagaliśmy dzieci i osoby niepełnosprawne w opłaceniu części badań i rehabilitacji specjalistycznych. Zajęcia rehabilitacyjne i terapeutyczne wykonywane cyklicznie, były również finansowane przez Stowarzyszenie dla osób, które z powodu trudnej sytuacji materialnej nie mogły same pokryć pełnej odpłatności.

W grudniu 2025r. Stowarzyszenie zorganizowało warsztaty rękodzieła , na których podopieczni samodzielnie wykonywali świąteczne ozdoby, które zostały przekazane Wolontariuszom i darczyńcom Stowarzyszenia wraz z życzeniami świątecznymi.
Z uwagi na fakt, iż w roku 2025 Stowarzyszenie nie organizowało turnusu rehabilitacyjnego dla swoich podopiecznych, podjęto decyzję, że na indywidualne wnioski osób niepełnosprawnych o niskim statusie materialnym, udzielona zostanie pomoc finansowa na pokrycie rehabilitacji w ramach zorganizowanych indywidualnie turnusów.

| | | |
|---|---|---|
| 1.2. Zasięg terytorialny faktycznie prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego<br>*(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)* | ☐ najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek) | |
| | ☐ gmina | ☐ województwo |
| | ☒ kilka gmin | ☐ kilka województw |
| | ☒ powiat | ☐ cały kraj |
| | ☐ kilka powiatów | ☐ poza granicami kraju |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1. Liczba odbiorców działań organizacji<br>*(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne)* | Osoby fizyczne | 400 | |
| | Osoby prawne | 0 | |

| | |
|---|---|
| 2.2. Informacje na temat odbiorców innych, niż wymienieni w pkt 2.1., na rzecz których działała organizacja<br>*(Np. zwierzęta, zabytki)* | nie dotyczy |

**3. Informacja dotycząca przedmiotu działalności nieodpłatnej pożytku publicznego organizacji w okresie sprawozdawczym**

| | |
|---|---|
| 3.1. Organizacja prowadziła działalność nieodpłatną pożytku publicznego | ◉ Tak<br>○ Nie |

3.2. *Należy wskazać **nie więcej niż 3** 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, **zaczynając od najważniejszej**, wraz z odnoszącym się do nich przedmiotem działalności*

| Lp. | Sfera działalności pożytku publicznego | Przedmiot działalności | Szacunkowe koszty poniesione z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w ramach sfery |
|---|---|---|---|
| 1 | działalność na rzecz osób niepełnosprawnych | -dopłaty do rehabilitacji i badań specjalistycznych młodzieży i osób niepełnosprawnych ,<br>- dopłaty do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego<br>-zajęcia terapeutyczno-rehabilitacyjne dla młodzieży niepełnosprawnej<br>-opłaty za dostęp do kontaktów internetowych i mediów społecznościowych<br>- organizacja wspólnych imprez integracyjnych tj. spotkania młodzieży niepełnosprawnej na pizzy, 2-dniowa wycieczka do Szczawnicy, pożegnaie Lata 2025 na Poligonie strazackim z zabawą taneczna na świezym powietrzu, warsztaty rękodzieła i wspolne robienie ozdób swiatecznych<br>-zajęcia rekreacyjno-terapeutycznych<br>- indywidualna pomoc terapeutyczna dla niepełnosprawnej Milenki, czekałajacą na operację, która moze wydłuzyc jej zycie | 51 359,30 zł |

**4. Informacja dotycząca przedmiotu działalności odpłatnej pożytku publicznego organizacji w okresie sprawozdawczym**

| | |
|---|---|
| 4.1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego | ○ Tak<br>◉ Nie |

4.2. *Należy wskazać **nie więcej niż 3** 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, **zaczynając od najważniejszej**, wraz z odnoszącym się do nich przedmiotem działalności*

| Lp. | Sfera działalności pożytku publicznego | Przedmiot działalności | Szacunkowe koszty poniesione z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w ramach sfery |
|---|---|---|---|

**5. Informacja dotycząca działalności gospodarczej organizacji w okresie sprawozdawczym**

| | |
|---|---|
| 5.1. Organizacja prowadziła działalność gospodarczą | ○ Tak<br>◉ Nie |

5.2. *Należy podać informację na temat przedmiotu działalności gospodarczej organizacji wraz z opisem tej działalności w okresie sprawozdawczym, a także kodu(-ów) PKD 2007 odpowiadającego(-ych) tej działalności. Jeżeli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności gospodarczej wg klasyfikacji PKD, należy podać informację na temat 3 głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów), **zaczynając od głównego przedmiotu działalności***

| Lp. | Numer Kodu (PKD) | Przedmiot i opis działalności |
|---|---|---|

**III. Ogólne informacje o uzyskanych przychodach i poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym**

**1. Informacja o przychodach organizacji**

| | |
|---|---|
| 1. Łączna kwota przychodów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem zysków i strat) | 76 704,90 zł |
| a) przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego | 76 704,90 zł |
| b) przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego | 0,00 zł |
| c) przychody z działalności gospodarczej | 0,00 zł |
| d) pozostałe przychody (w tym przychody finansowe) | 0,00 zł |

| | |
|---|---|
| 1.2. Łączna kwota dotacji ze źródeł publicznych ogółem | 0,00 zł |
| 1.3. Łączna kwota przychodów z darowizn (od osób fizycznych i osób prawnych) ogółem | 0,00 zł |
| **2. Informacja o kosztach organizacji** | |
| 2.1. Łączna kwota kosztów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem zysków i strat) | 51 983,48 zł |
| 2.2. Informacja o poniesionych kosztach: | |
| a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego | 51 359,30 zł |
| b) koszty z tytułu prowadzenia odpłatnej działalności pożytku publicznego | 0,00 zł |
| c) koszty z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej | 0,00 zł |
| d) koszty administracyjne | 0,00 zł |
| e) pozostałe koszty (w tym koszty finansowe) | 624,18 zł |
| **3. Wynik finansowy na całości działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym** | 24 721,42 zł |
| **4. Informacje o uzyskanym przychodzie z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych oraz o poniesionych kosztach z tych środków** | |
| 4.1. Przychody z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych | 75 904,90 zł |
| 4.2. Wysokość kwoty pochodzącej z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych wydatkowanej w okresie sprawozdawczym ogółem | 51 359,30 zł |
| 4.3. Działania, w ramach których poniesiono koszty ze środków pochodzących z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym (w szczególności określone w pkt II.1.1), oraz kwoty przeznaczone na te działania | |
| 1 - dopłaty do rehabilitacji i badań specjalistycznych młodzieży i osób niepełnosprawnych, dofinansowania do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego z 1,5% 31.000,00<br>- Zajęcia terapeutyczno-rehabilitacyjne dla młodzieży niepełnosprawnej, opłaty za dostęp do kontaktów internetowych 4.087,15<br><br>- Organizacja wspólnych imprez integracyjnych, rekreacyjno-terapeutycznych i indywidualnych pomocy terapeutycznych 16.272,15 | 51 359,30 zł |

| | | |
|---|---|---|
| **IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym** | | |
| 1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień<br>*(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji. W przypadku zwolnienia z podatku dochodowego od osób prawnych - dodatkowo podać kwotę)* | ☑ z podatku dochodowego od osób prawnych | 24 721,42 zł |
| | ☐ z podatku od nieruchomości | |
| | ☐ z podatku od czynności cywilnoprawnych | |
| | ☐ z podatku od towarów i usług | |
| | ☐ z opłaty skarbowej | |
| | ☐ z opłat sądowych | |
| | ☐ z innych zwolnień, jakich: | |
| | ☐ nie korzystała | |

| | |
|---|---|
| 2. Organizacja korzystała z prawa do nieodpłatnego informowania przez jednostki publicznej radiofonii i telewizji o prowadzonej działalności nieodpłatnej pożytku publicznego, zgodnie z art. 23a ust. 1 ustawy z dnia 29 grudnia 1992 r. o radiofonii i telewizji. | ○ Tak<br>◉ Nie |
| 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 na preferencyjnych warunkach z podmiotami publicznymi umowy użytkowania, najmu, dzierżawy lub użyczenia i przysługuje jej w odniesieniu do tych nieruchomości następujące prawo:<br>*(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)* | ☐ własność<br>☐ użytkowanie wieczyste<br>☐ najem<br>☐ użytkowanie<br>☐ użyczenie<br>☐ dzierżawa<br>☑ nie korzystała |

**V. Personel organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym**

**1. Pracownicy oraz osoby zatrudnione na podstawie umowy cywilnoprawnej**

| | |
|---|---|
| 1.1. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy<br>*(Należy uwzględnić wszystkie osoby zatrudnione w organizacji na podstawie stosunku pracy (etat lub część etatu) w okresie sprawozdawczym, nawet jeżeli obecnie nie są już zatrudnione w organizacji)* | 0 osób |
| 1.2. Przeciętna liczba zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełne etaty<br>*(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 2 miejsca po przecinku)* | 0,00 etatów |
| 1.3. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie umowy cywilnoprawnej<br>*(Jeżeli kilka umów cywilnoprawnych było wykonywanych przez jedną osobę, to dana osoba powinna być policzona tylko raz)* | 0 osób |

**2. Członkowie**

| | |
|---|---|
| 2.1. Organizacja posiada członków | ◉ Tak<br>○ Nie |
| 2.2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku sprawozdawczego | 31 osób fizycznych<br>0 osób prawnych |

**3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym**

| | |
|---|---|
| 3.1. Organizacja korzystała ze świadczeń wykonywanych przez wolontariuszy<br>*(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)* | ◉ Tak<br>○ Nie |
| 3.2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym<br>*(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym i czasu pracy)* | 16 osób |

**VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym**

| | |
|---|---|
| 1.Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym | 0,00 zł |
| a) z tytułu umów o pracę | 0,00 zł |
| b) z tytułu umów cywilnoprawnych | 0,00 zł |
| 2. Wysokość **przeciętnego** miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej<br>*(Aby określić przeciętne miesięczne wynagrodzenie należy: 1. zsumować wszystkie kwoty wynagrodzeń wypłacone w ciągu roku sprawozdawczego (wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne); 2. podzielić zsumowaną kwotę przez 12 (miesięcy) 3. podzielić przez liczbę pracowników)* | 0,00 zł |
| 3. Wysokość **najwyższego (jednostkowego)** miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikowi organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobie świadczącej usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej | 0,00 zł |

**VII. Informacja o działalności zleconej organizacji pożytku publicznego przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym**

| | |
|---|---|
| 1. Organizacja realizowała zadania zlecone przez organy jednostek samorządu terytorialnego | ○ Tak<br>◉ Nie |
| 2. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej lub państwowe fundusze celowe | ○ Tak<br>◉ Nie |

**VIII. Informacje o kontrolach przeprowadzonych w organizacji przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym**

| Lp | Organ kontrolujący | Liczba kontroli |
|---|---|---|
| 1 | Komisja Rewizyjna Stowarzyszenia | 2 |

**IX. Dodatkowe informacje**
*(Można wpisać w poniższe pole inne informacje, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)*

Zarząd oświadcza, że działalność Stowarzyszenia będzie nadal kontynuowana w zakresie rehabilitacji oraz pomocy terapeutycznej koniecznej w funkcjonowaniu osób niepełnosprawnych, rekreacji, komunikacji i integracyjnych społecznej młodzieży niepełnosprawnej oraz ich opiekunów w obrębie powiatu dębickiego.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej lub imiona i nazwiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji | Marta Pawełko-Tokarz | Data wypełnienia sprawozdania | 2026-06-30 |