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 2026-07-13

I. Dane organizacji pożytku publicznego

1. Nazwa organizacji	FUNDACJA "PROMYK NADZIEI"		
2. Adres siedziby i dane kontaktowe	Kraj POLSKA	Województwo ŚLĄSKIE	Powiat CZĘSTOCHOWA
Gmina CZĘSTOCHOWA	Ulica UL. MARSOWA	Nr domu 6	Nr lokalu
Miejscowość CZĘSTOCHOWA	Kod pocztowy 42-218	Poczta CZĘSTOCHOWA	Nr telefonu 502137531
Nr faksu 34-372-11-42	E-mail fundacja.promyk.nadziei@interia.pl	Strona www fundacjapromyknadzieipl	

3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	2004-06-14		
4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego	2005-01-27		
5. Numer REGON	15216832200000	6. Numer KRS	0000208927

7. Skład organu zarządzającego organizacji

(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)

Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
JERZY CICHECKI	PREZES ZARZĄDU FUNDACJI	TAK
ELŻBIETA STRASZAK	ZASTĘPCA PREZESA FUNDACJI	TAK
BEATA PUŁANIK	CZŁONEK ZARZĄDU FUNDACJI	TAK
EWA CICHECKA	FUNDATOR FUNDACJI	TAK

8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji

(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)

Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
BARBARA BARWANIEC	PRZEWODNICZĄCA RADY FUNDACJI	NIE
HALINA NOWAK	SEKRETARZ RADY FUNDACJI	TAK
ELŻBIETA KAPŁAN	CZŁONEK RADY FUNDACJI	TAK

II. Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Opis działalności pożytku publicznego

1.1. Opis głównych działań podjętych przez organizację

PIORYTETOWYM CELEM DZIAŁANIA FUNDACJI W ROKU 2025 BYŁA POMOC PODOPIECZNYM W ZAKRESIE REHABILITACJI, ZAKUPU SPRZĘTU DO REHABILITACJI , ABY MOGLI ŻYĆ W MIARĘ GODNIE I SAMOTNIE PORUSZAĆ SIĘ PRZYPOMOCY ZAKUPIONEGO OSPRZĘTU. ZAKUPU LEKARSTW ,ŚRODKÓW MEDYCZNYCH I HIGIENICZNYCH, DLA PODOPIECZNYCH.
FINANSOWANIE OPERACJI, ZABIEGÓW MEDYCZNYCH I SPECJALISTYCZNYCH WIZYT LEKARSKICH.
RADA I ZARZĄD FUNDACJI SWOJE DZIAŁANIA SKUPIAŁY, NA ORGANIZOWANIU POMOCY PODOPIECZNYM, ORAZ POZYSKIWANIU FUNDUSZY NA DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWĄ, ORAZ SENSOWNE I CELOWE ROZDYSPONOWYWANIE FUNDUSZY WŚRÓD PODOPIECZNYCH. W ZWIĄZKU Z AKCJĄ POZYSKIWANIA DAROWIZN, Z TYTUŁU ODPISU PÓŁTORA PROCENTA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB FIZYCZNYCH, NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO, WYDRUKOWANO I ROZESŁANO ULOTKI DO FIRM I ZAKŁADÓW PRACY, ORAZ MIESZKAŃCÓW, W WIELU MIASTACH POLSKI, W CELU EFEKTYWNIEJSZEJ ZBIÓRKI DAROWIZN NA CELE STATUTOWE FUNDACJI. PODSTAWOWYM CELEM DZIAŁAŃ PODJĘTYCH PRZEZ FUNDACJĘ, TO POMOC PODOPIECZNYM W ZAKRESIE ZAKUPU SPRZĘTU DO REHABILITACJI I REHABILITACJA W OŚRODKACH SPECJALISTYCZNYCH. ZAKUP I DOSTARCZENIE SPRZĘTU, WÓZKÓW UMOŻLIWIAJĄCYCH PORUSZANIE SIĘ. W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM ORGANIZACJA POMOGŁA PODOPIECZNYM ZAKUPUJĄC SPRZĘT DO REHABILITACJI, ARTYKUŁY MEDYCZNE, ARTYKUŁY DO HIGIENY OSOBISTEJ. SFINANSOWANO ZABIEGI OPERACYJNE, SPECJALISTYCZNE WIZYTY LEKARSKIE, OPŁACONO TURNUSY REHABILITACYJNE, ZORGANIZOWANO ZBIÓRKĘ ODZIEŻY I ŚRODKÓW HIGIENY DO PIELĘGNACJI NIEMOWLAKÓW, SPOTKAŁO SIĘ TO Z BARDZO DUŻYM ODZEWEM ZE STRONY OSÓB MAJĄCYCH DOBRE SERCE I WRAŻLIWYCH NA WSZELKĄ POMOC DLA DZIECI Z OŚRODKA MŁODEJ I SAMOTNEJ MATKI. W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM POMOGLIŚMY PODOPIECZNYM W POSTACI ZAKUPU: SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO,ZAKUPU LEKARSTW I ARTYKUŁÓW MEDYCZNYCH JAK I HIGIENICZNYCH.

ZAPŁACONO ZA SPECJALISTYCZNE ZABIEGI OPERACYJNE,OPŁACONO TURNUSY REHABILITACYJNE I REHABILITACJE INDYWIDUALNE, W SPECJALISTYCZNYCH OŚRODKACH ZDROWIA WSKAZANYCH PRZEZ PODOPIECZNYCH FUNDACJI, W UZGODNIENIU Z LEKARZAMI.
W TYM OKRESIE FUNDACJA NIE PROWADZIŁA INNYCH ZBIÓREK PIENIĘŻNYCH I NIE KORZYSTAŁA Z GRANTÓW, A TAKŻE Z DOTACJI URZĘDOWYCH.
NIE BYŁO DZIAŁALNOŚCI ZLECONEJ FUNDACJI.
W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM PODJĘTO OSIEM UCHWAŁ NA CZTERECH POSIEDZENIACH RADY FUNDACJI, DOTYCZĄCYCH POMOCY PODOPIECZNYM, DZIECIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM, PRZEWLEKLE CHORYM, A TAKŻE DZIECIOM OSÓB UBOGICH I BIEDNYCH, KTÓRE ULEGŁY WYPADKOWI A POZOSTAJĄ W BARDZO TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ I ZDROWOTNEJ. MAJĄC TO NA UWADZE DOWOZILIŚMY NA ZABIEGI I WIZYTY LEKARSKIE DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNE SAMOCHODEM BĘDĄCYM W POSIADANIU FUNDACJI.

1.2. Zasięg terytorialny faktycznie prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego *(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 *(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne)*	Osoby fizyczne	7	
	Osoby prawne	0	

2.2. Informacje na temat odbiorców innych, niż wymienieni w pkt 2.1., na rzecz których działała organizacja *(Np. zwierzęta, zabytki)*	

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

3.1. Organizacja prowadziła działalność nieodpłatną pożytku publicznego	(•) Tak ( ) Nie

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	NA REALIZACJĘ CELÓW STATUTOWYCH POMOC PODOPIECZNYM, A TAKŻE OŚRODKOM MEDYCZNYM ROZDYSPONOWANO, KWOTĘ PONAD TRZYDZIESTU SIEDEM TYSIĘCY ZŁOTYCH. FUNDACJA W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM POMOGŁA PODOPIECZNYM: PŁACĄC ZA ZLECONE ZABIEGI REHABILITACYJNE I FIZYKOTERAPEUTYCZNE, WSZELKIE WIZYTY LEKARSKIE, TURNUSY REHABILITACYJNY, OPERACJE ZLECONE PRZEZ LEKARZY, SPRZĘT WSPOMAGAJĄCY DLA PODOPIECZNYCH UMOŻLIWIAJĄCY PORUSZANIE SIĘ I SWOBODNE PRZEMIESZCZANIE SIĘ , LEKARSTWA, ARTYKUŁY MEDYCZNE I ŚRODKI DO HIGIENY OSOBISTEJ, OPIEKĘ PODOPIECZNYCH KTÓRYM POMAGAŁA FUNDACJA DOWOŻĄC SAMOCHODEM NA ZABIEGI REHABILITACYJNE ORAZ WIZYTY W PRZYCHODNIACH LEKARSKICH I DOWÓZ DO SPECJALISTYCZNYCH OŚRODOW REHABILITACYJNYCH W POLSCE.	37 101,59 zł

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

4.1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego	( ) Tak (•) 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 (•) 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)	63 635,56 zł
a) przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego	63 635,56 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)	37 101,59 zł
2.2. Informacja o poniesionych kosztach:	
a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego	37 101,59 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)	0,00 zł
3. Wynik finansowy na całości działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym	26 533,97 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	63 635,56 zł
4.2. Wysokość kwoty pochodzącej z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych wydatkowanej w okresie sprawozdawczym ogółem	37 101,59 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 NA REALIZACJĘ CELÓW STATUTOWYCH POMOC PODOPIECZNYM, A TAKŻE OŚRODKOM MEDYCZNYM ROZDYSPONOWANO, KWOTĘ PONAD TRZYDZIEŚCI PIĘĆ TYSIĘCY ZŁOTYCH. FUNDACJA W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM POMOGŁA PODOPIECZNYM: PŁACĄC ZA ZLECONE ZABIEGI REHABILITACYJNE I FIZYKOTERAPEUTYCZNE, WSZELKIE WIZYTY LEKARSKIE, TURNUSY REHABILITACYJNY, OPERACJE ZLECONE PRZEZ LEKARZY, WYMIANE SOCZEWEK OCZNYCH, SPRZĘT WSPOMAGAJĄCY DLA PODOPIECZNYCH UMOŻLIWIAJĄCY PORUSZANIE SIĘ I SWOBODNE PRZEMIESZCZANIE SIĘ , LEKARSTWA, ARTYKUŁY MEDYCZNE I ŚRODKI DO HIGIENY OSOBISTEJ, OPIEKĘ PODOPIECZNYCH KTÓRYM POMAGAŁA FUNDACJA DOWOŻĄC SAMOCHODEM NA ZABIEGI REHABILITACYJNE ORAZ WIZYTY W PRZYCHODNIACH LEKARSKICH I DOWÓZ DO SPECJALISTYCZNYCH OŚRODOW REHABILITACYJNYCH W POLSCE.	37 101,59 zł

IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym		
1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień *(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji. W przypadku zwolnienia z podatku dochodowego od osób prawnych - dodatkowo podać kwotę)*	☐ z podatku dochodowego od osób prawnych ☐ 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	0,00 zł
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 ◉ 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: *(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)*	☐ własność ☐ użytkowanie wieczyste ☐ najem ☐ użytkowanie ☐ użyczenie ☐ dzierżawa ☑ 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 *(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 *(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 *(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 ◉ Nie
	0 osób fizycznych

2.2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku sprawozdawczego	0 osób prawnych

3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym	
3.1. 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)*	(•) Tak ( ) Nie
3.2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym *(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym i czasu pracy)*	10 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 *(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 (•) Nie
2. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej lub państwowe fundusze celowe	( ) Tak (•) Nie

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

Lp	Organ kontrolujący	Liczba kontroli

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

UZUPEŁNIENIAJĄC INFORMACJE NA TEMAT POMOCY PODOPIECZNYM, ZGODNIE ZE STATUTEM TO POMOC W POSTACI ZAPŁATY ZA SPECJALISTYCZNY SPRZĘT DO REHABILITACJI, SPRZĘT WSPOMAGAJĄCY PORUSZANIE SIĘ NIEPEŁNOSPRAWNYCH, ZAKUP LEKARSTW, ŚRODKÓW MEDYCZNYCH I DO HIGIENY OSOBISTEJ.ORGANIZOWANIE I TRANSPORT PODOPIECZNYCH, ORAZ DOWÓZ NA ZABIEGI. W KOSZTACH NA ADMINISTRACJE I WYDATKI WSPOMAGAJĄCE REALIZACJE ZADAŃ STATUTOWYCH, ZAWARTE SĄ KOSZTY ZAKUPU PALIWA, OBSŁUGI I NAPRAWY SAMOCHODU JAKI JEST W POSIADANIU. WYKORZYSTYWANY JEST ON GŁÓWNIE DO TRANSPORTU PODOPIECZNYCH, NA BADANIA ZABIEGI LEKARSKIE DOWÓZ LEKARZY NA DOMOWE WIZYTY, JAK I KONTAKTY Z PSYCHOLOGAMI, OSÓB POSZKODOWANYCH W WYPADKACH KOMUNIKACYJNYCH.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej lub imiona i nazwiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji	JERZY CICHECKI; ELŻBIETA STRASZAK	Data wypełnienia sprawozdania	2026-07-13