Narodowy Instytut Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego	**Roczne 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 2026-05-27

I. Dane organizacji pożytku publicznego

1. Nazwa organizacji	POLSKIE STOWARZYSZENIE CHORYCH NA HEMOFILIĘ		
2. Adres siedziby i dane kontaktowe	Kraj POLSKA	Województwo MAZOWIECKIE	Powiat M. ST. WARSZAWA
Gmina M. ST. WARSZAWA	Ulica INDIRI GANDHI	Nr domu 14	Nr lokalu
Miejscowość WARSZAWA	Kod pocztowy 02-776	Poczta WARSZAWA	Nr telefonu 601206783
Nr faksu	E-mail witold.gajewski@gmail.com	Strona www www.hemofila.org.pl	
3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	2003-08-01		
4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego	2008-01-24		
5. Numer REGON	01030552000000	6. Numer KRS	0000169422

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
Bogdan Jan Gajewski	Prezes ZG	TAK
Zdzisław Michał Grzelak	Wiceprezes ZG	TAK
Adam Jerzy Sumera	Wiceprezes ZG	TAK
Witold Wincenty Gajewski	Skarbnik ZG	TAK
Paweł Budek	Sekretarz ZG	TAK
Dariusz Kazimierz Kaim	Członek ZG	TAK
Zbigniew Obarewicz	Członek ZG	TAK
Bernadetta Klaudia Pieczyńska	Członek ZG	TAK
Adam Trojańczyk	Członek ZG	TAK
Marcin Żmuda-Trzebiatowski	Członek ZG	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
	Remigiusz Jacek Macyszyn	Przewodniczący KR	TAK
	Krzysztof Janik	Członek KR	TAK
	Zbigniew Mirosław Kuchta	Członek KR	TAK
	Wojciech Klim	Członek KR	TAK
	Łukasz Brzana	Członek KR	TAK

9. Cele statutowe organizacji *(Należy opisać cele na podstawie statutu organizacji)*	Celem Stowarzyszenia jest pomoc chorym na hemofilię i inne wrodzone skazy krwotoczne, bez względu na przynależność tych osób do stowarzyszenia, w szczególności w zakresie opieki medycznej, rehabilitacji, pomocy socjalnej i pomocy prawnej. Interwencje indywidualne i ogólne, w sytuacjach zagrożeń zdrowia i życia w przypadkach zdarzeń medycznych, podczas udzielania pomocy w placówkach służby zdrowia, gdy "niedouczeni" i niedoświadczeni w zakresie hemofilii i skaz krwotocznych, medycy popełniają lub chcą popełnić błędy zagrażajace chorym (hemofilia to choroba rzadka i ok. 100 lekarzy w kraju ma z nia rzeczywiste doświadczenie). Edukacja, przekazywanie doświadczeń chorym i personelowi medycznemu. Stowarzyszenie realizuje również te cele we współpracy z organizacjami zagranicznymi.
10. Sposób realizacji celów statutowych organizacji *(Należy opisać sposób realizacji celów statutowych organizacji na podstawie statutu organizacji)*	1. organizowanie i udzielanie bezpośredniej pomocy w dostępie do leków, sprzętu medycznego, sprzętu do rehabilitacji itp., 2. bezpośrednią współpracę z wiodącymi w zakresie leczenia hemofilii ośrodkami medycznymi w Polsce oraz na świecie, 3. kontakt oraz współpracę z polskimi i zagranicznymi firmami farmaceutycznymi oraz organizacjami charytatywnymi (np. dary humanitarne w postaci leków lub sprzętu medycznego), 4. współpracę z lekarzami bezpośrednio opiekującymi się chorymi na terenie całego kraju, 5. współpracę oraz wymianę informacji ze Służbą Krwi, 6. współdziałanie z Ministerstwem Zdrowia i Ministerstwem Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, 7. organizowanie rehabilitacji leczniczej, zawodowej i społecznej, 8. organizowanie i udzielanie bezpośredniej pomocy socjalnej (ze środków finansowych własnych oraz dotacji ukierunkowanych), 9. organizowanie i udzielanie bezpośredniej pomocy prawnej, 10. współdziałanie z organami administracji rządowej, organami samorządów terytorialnych oraz pozarządowymi organizacjami społecznymi, 11. działania informacyjno-promocyjne w środkach publicznego przekazu (prasa, radio, telewizja), 12. działania informacyjne dla rodziców, chorych oraz środowisk, w których żyją chorzy.

II. Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Opis działalności pożytku publicznego

1.1. Opis głównych działań podjętych przez organizację

• Polskie Stowarzyszenie Chorych na Hemofilię (PSCH) było inicjatorem, organizatorem lub współorganizatorem wielu działań medialnych (konferencje, programy radiowe, telewizyjne oraz artykuły prasowe).
• Członkowie PSCH brali udział w programach telewizyjnych, audycjach radiowych i podcastach w celu zwiększania świadomości społeczeństwa na temat skaz krwotocznych. Publikacje wystąpiły m. in. W portalach: Medexpress.pl; medonet.pl; politykazdrowotna.com; swiatlekarza.pl; rynekzdrowia.pl; newsmed.pl; poradnikzdrowie.pl; HolisticHealth. Audycje pojawiły się m. in. na kanale BloodStream na platformie Spotify (Wywiad z Radosławem Kaczmarkiem) oraz w Polskim Radiu 24, Radiu Parada.
• Członkowie Zarządu Głównego prowadzili stały dialog w sprawach bieżących i kluczowych zagadnieniach dla rozwoju leczenia chorych na hemofilię.
• PSCH aktywnie i regularnie zabiegało w Ministerstwie Zdrowia o poprawę leczenia chorych na hemofilię. Brało udział w

spotkaniach z Ministrem Zdrowia oraz prowadziło stały dialog z pracownikami Ministerstwa.
• Przedstawiciele organizacji brali aktywny udział w spotkaniach ekspertów dot. akredytacji ośrodków leczenia hemofilii, wypracowania standardów i zasad akredytacji tych ośrodków. Celem spotkań było wypracowanie rozwiązań, które przyczynią się do poprawy jakości leczenia wymienionych placówek w całej Polsce. Uczestniczyli również w spotkaniach z kierownikami ośrodków leczenia hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych.
• Stowarzyszenie nagłaśniało wszelkie problemy leczenia chorych na hemofilię. Kierowało oficjalne pisma do licznych instytucji i urzędów w tym Ministra Zdrowia, Prezesa Rady Ministrów, Narodowego Centrum Krwi, Głównego Inspektora Farmaceutycznego, Konsultanta Krajowego ds. Hematologii i Dyrektora Instytutu Hematologii i Transfuzjologii.
• Reprezentanci PSCH brali udział w spotkaniach z posłami (w tym Wiceprzewodniczącym Sejmowej Komisji Zdrowia) i senatorami, którzy w imieniu Stowarzyszenia kierowali zapytania do Ministerstwa Zdrowia odnośnie kluczowych kwestii związanych z systemem leczenia skaz krwotocznych w Polsce w tym zapewnienia odpowiedniego finansowania.
• Polskie Stowarzyszenie Chorych na Hemofilię przygotowało ankietę, której celem jest poprawa funkcjonowania ośrodków leczenia hemofilii w całej Polsce. Działania mające doprowadzić do wprowadzenia zmian, które poprawią jakość leczenia w terenie kraju zostały zrealizowane we współpracy z lekarzami. Pomysł badania został bardzo dobrze przyjęty przez ekspertów. Co najważniejsze ma szansę realnie wpłynąć na funkcjonowanie ośrodków leczenia chorych na hemofilię w Polsce. Na ankietę odpowiedziało aż 430 osób. Badanie pokazało, że społeczność chce aktywnie uczestniczyć w kształtowaniu systemu opieki zdrowotnej i realnie wpływać na jego rozwój.
• Członkowie Stowarzyszenia aktywnie uczestniczyli w licznych spotkaniach z Departamentami Ministerstwa Zdrowia, Narodowym Funduszem Zdrowia, Narodowym Centrum Krwi, a także obradach w ramach Rady „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2024-2028".
• Stowarzyszenie wnioskowało do Rady ws. dostaw domowych czynnika krzepnięcia dla dzieci chorych na trzecią postać choroby von Willebranda. Odbyło się posiedzenie Rady w tej sprawie, a temat ten został zgłoszony do porządku obrad z inicjatywy organizacji.
• PSCH zabiegało o zwiększenie liczby chorych objętych programem dostaw domowych czynników krzepnięcia krwi.
• Stowarzyszenie przygotowywało dokumenty opiniujące w sprawie leków dla Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.
• Zrzeszenie aktywnie zabiegało o utrzymanie finansowania leczenia chorych na hemofilię w Ministerstwie Zdrowia oraz zakup leków w przetargach centralnych i dystrybucję czynników przez RCKiK oraz reagowało na niepokojące sygnały dotyczące sugerowanych zmian w leczeniu.
• Przedstawiciele organizacji uczestniczyli w spotkaniach Zespołu ds. wypracowania standardów i sposobu akredytacji ośrodków leczenia chorych na hemofilię i pokrewnych skaz krwotocznych.
• PSCH uczestniczyło w zorganizowaniu bezpiecznego transportu medycznego na leczenie dla najcięższej chorych na hemofilię z odległych rejonów kraju, znajdujących się w trudnej sytuacji finansowej,
• Organizacja zapewniła niezbędne środki opatrunkowe i leki dla osób z powikłaniami skaz krwotocznych.
• Stowarzyszenie zapewniło dostęp do profesjonalnej rehabilitacji dla osób dotkniętych niepełnosprawnością z hemofilią i pokrewnymi skazami krwotocznymi.
• Organizacja zleciła druk i dostawy do ośrodków leczenia legitymacji dla osób z hemofilią i pokrewnymi skazami krwotocznymi. Zrzeszenie aktywnie uczestniczyło w procesie opracowywania i zaprojektowania kart chorego na hemofilię w języku angielskim
• W swojej działalności Stowarzyszenie zwracało się także z prośbą do wybranych posłów o składanie interpelacji poselskich dotyczących aktualnych wyzwań związanych z leczeniem hemofilii. Przedstawiciele organizacji spotykali się z parlamentarzystami w celu lepszego zapoznania ich z problemami dotykającymi środowisko chorych.
• PSCH monitorowało działania dotyczące powstającego rejestru chorych na hemofilię oraz zmian prawnych dotyczących systemu e-hemofilia, a także funkcjonalności tego systemu, w tym wdrożeniem dostaw domowych.
• Stowarzyszenie monitorowało i badało sytuację oraz interweniowało w sprawie dostępności leczenia pacjentów dotkniętych skazami krwotocznymi w ośrodkach leczenia chorych na Hemofilię. Podejmowało działania w imieniu chorych m. in. w sprawie procedur ratownictwa dla chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne.
• Z uwagi na problemy z dostępnością leków na rynku, np. Exacyl, Organizacja podejmowała próby uzyskania dodatkowych informacji, m.in. od Głównego Inspektora Farmaceutycznego.
• W wyniku współpracy Stowarzyszenia oraz European Haemophilia Consortium (EHC) została wydana i przetłumaczona na język polski broszura informacyjna o kobietach i dziewczętach z hemofilią oraz nosicielkach hemofilii.
• Organizacja podjęła działania nad zwiększeniem aktywizacji zawodowej osób z hemofilią, zwłaszcza w starszym wieku. PSCH wystąpiło do Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z wnioskiem o uzupełnienie katalogu schorzeń szczególnie utrudniających wykonywanie pracy o „późne powikłania hemofilii".
• Stowarzyszenie działało także na arenie międzynarodowej:
o Polskie Stowarzyszenie Chorych na Hemofilię aktywnie uczestniczyło w międzynarodowym badaniu organizowanym przez Światową
Federację Hemofilii (WFH). W jego ramach, w celu zobrazowania sytuacji pacjentów w Polsce, wypełniono szczegółowy kwestionariusz
opisujący m. in. liczbę pacjentów, rodzaj terapii, skuteczność i jakość leczenia oraz organizację systemu opieki.
o Organizacja udostępniła ankietę dla European Association for Haemophilia and Allied Disorders (czyli Stowarzyszenia Pracowników
Ochrony Zdrowia zajmujących się leczeniem osób z hemofilią i innymi rzadkimi zaburzeniami krzepnięcia krwi) kierowaną

do
pacjentów z rzadkimi skazami krwotocznymi.
o Na zaproszenie Polskiego Stowarzyszenia Chorych na Hemofilię do Polski przybyli przedstawiciele Światowej Federacji Hemofilii (WFH):
prezydent pan Cesar Garrido, oraz pani Karine Kocharyan, menedżer ds. Europy. W trakcie wizyty delegacja odwiedziła referencyjne
ośrodki leczenia w Warszawie, koncentrując się na jakości opieki oraz funkcjonowaniu systemu opieki nad chorymi na hemofilię oraz
pokrewnymi skazami krwotocznymi w Polsce.
10 września br. przedstawiciele Polskiego Stowarzyszenia Chorych na Hemofilię mieli zaszczyt towarzyszyć delegacji Światowej Federacji
Hemofilii (WFH) na spotkaniu zorganizowanym w Ministerstwie Zdrowia.
o Przedstawicielka PSCH wzięła udział z ramienia EHC w Europarlamencie na spotkaniu dotyczącym kobiet związanych ze skazami
krwotocznymi.
o Na zaproszenie Pana Ambasadora Szwecji odbyło się spotkanie pt. „Szwedzkie i Polskie spojrzenie na hemofilię". Celem wydarzenia
była wymiana doświadczeń oraz najlepszych praktyk, które pozwolą wzmocnić współpracę polsko-szwedzką, a także umożliwią
zaprezentowanie szwedzkich osiągnięć w leczeniu chorych na hemofilię.
o Przedstawiciele Zarządu Głównego PSCH wzięli udział w dorocznej konferencji organizowanej przez Europejską Organizację Chorych
na Hemofilię (EHC 3–5 październik 2025r.) jednego z najważniejszych wydarzeń naukowych i klinicznych poświęconych hemofilii oraz
pokrewnym zaburzeniom krzepnięcia krwi w Europie. Podczas wydarzenia odbywają się wykłady i prezentacje ekspertów z całej
Europy.
o Przedstawiciel PSCH wziął udział w konferencji poświęconej nowym technologiom w leczeniu hemofilii
organizowanej przez Europejską Organizację Chorych na Hemofilię (EHC w terminie 31.10-02.11.2025r.)
• 05.04.2025 odbyły się warsztaty edukacyjne w Warszawie dla chorych na hemofilię oraz ich rodzin.
• 15.04.2025r. konferencja prasowa pt.„Hemofilia w Polsce – wyzwania i perspektywy" z okazji Światowego Dnia Chorych na
Hemofilię. Wśród gości znaleźli się wybitni lekarze i eksperci: prof. Paweł Łaguna, prof. Maria Podolak-Dawidziak, dr Andrzej
Mital, dr Sebastian Twaróg, dr Janusz Zawilski, Pan Mateusz Oczkowski (Ministerstwo Zdrowia), oraz przedstawiciele pacjentów i
ich rodzin.
• 29 listopada 2025 r. w Warszawie odbyło się wartościowe spotkanie dla rodzin żyjących z hemofilią pt. „Hemofilia – jak sobie z
nią radzić?".
* Normalizacja hemostazy, aktywność fizyczna, zdrowie stawów – praktyczny wykład prof. Pawła Łaguny.
* Rodzinna historia hemofilii i spojrzenie na doświadczenia z Czech – wystąpienie Kateriny Altmanovej z Hemojunior.
* Wsparcie psychologiczne: jak odnaleźć siłę w diagnozie i lepiej „oswoić" chorobę (Magdalena Kocoń-Różycka).
* Ruch w hemofilii: jak ćwiczyć mądrze i bezpiecznie – o tym opowie Karol Scipio del Campo.
* Sesje pytań i odpowiedzi, pozwalających pomóc rozwiązać konkretne problemy.
* Porady pielęgniarki dotyczące iniekcji leków.
* Kącik zabaw dla dzieci prowadzony przez wykwalifikowane animatorki (więc rodzice mogą spokojnie słuchać wykładów)
• Organizacja obecna jest w mediach społecznościowych, gdzie informuje o bieżących działaniach Stowarzyszenia, ważnych
wydarzeniach, udostępnia informacje na temat nowych badań i terapii oraz udziela wsparcia, a także odpowiada na pytania osób,
które preferują korzystanie z tej formy komunikacji.
• Prowadzone jest forum internetowe w formie mailingowej dla chorych, ich rodzin oraz sympatyków, która pozwala na stały kontakt i
wymianę doświadczeń.
• Stowarzyszenie rozpowszechniało informacje z raportów, badań, komunikatów i przekazów Światowej Federacji Hemofilii (WFH) nt.
sytuacji chorych na świecie, działalności humanitarnej oraz nowych leków, mogących wpłynąć na przyszłość leczenia i dostępność
terapii.
• Stowarzyszenie propagowało książeczki, poradniki oraz publikacje przygotowane lub przetłumaczone przez Polskie Stowarzyszenie

Chorych na Hemofilię, które są ogólnodostępne i bezpłatne.

- Stowarzyszenie udostępnia filmy na swoim kanale na platformie youtube.com.
- Koło terenowe w Gdańsku:
  - W dniu 11.05.2025 r. obyły się warsztaty członków i sympatyków Koła Terenowego w Gdańsku. Głos zabrali lekarze zajmujący się chorymi dorosłymi oraz dziećmi. Tematem była personalizowana profilaktyka w leczeniu hemofilii oraz dystrybucja czynników krzepnięcia w RCKIK.
  - W kwietniu 2025 r Prezes Koła przygotował, wypełnił i wysłał do Zarządu Głównego druk ZUS SOF- 1.
  - W dniu 30.09.2025 r. Prezes Koła Terenowego w Gdańsku wystąpił do Prezesa Zarządu Głównego PSCH Pana Bogdana Gajewskiego o dofinansowanie rehabilitacji w Fizjo-World w Gdyni w kwocie 30.800,00 zł. Środki te zostały przeznaczone na 20 zabiegów usprawniających dla 11 chorych, którzy zgłosili się w odpowiedzi na zaproszenie Prezesa Koła.
  - W grudniu Prezes Koła dostarczył do lekarzy 10 kalendarzy książkowych otrzymanych z Warszawy oraz dystrybuował długopisy z logo Stowarzyszenia.
  - Inne działania Prezesa Koła Terenowego w Gdańsku to: przypominanie członkom Stowarzyszenia o możliwości odliczania 1,5% podatku dochodowego na rzecz organizacji, popularyzacja forum internetowego chorych, jako źródła wiedzy i doświadczeń w leczeniu skaz krwotocznych, współpraca z przedstawicielami firm farmaceutycznych w celu organizacji przedsięwzięć służących chorym, prowadzenie innej działalności informacyjno-edukacyjnej wśród członków Stowarzyszenia, księgowość.
- Koło terenowe w Katowicach:
  - W okresie sprawozdawczym działalność Koła skupiała się na realizacji bieżących zadań statutowych Stowarzyszenia.
  - W dniu 01.04.2025 r. Aneta Król zrezygnowała z pełnienia funkcji sekretarza zarządu koła i pozostała zwykłym członkiem zarządu. Nowym sekretarzem zarządu koła został Stanisław Janiszewski.
  - W dniu 12 października 2025 roku odbyły się Warsztaty dla pacjentów z hemofilią i ich rodzin w ramach Koła Terenowego Polskiego Stowarzyszenia Chorych na Hemofilię w Katowicach, w których uczestniczyło 90 osób. Tematem warsztatów były:
    - Hemofilia B w XXI wieku - Dr Michał Jamrozik
    - Film: Personalizacja leczenia hemofilii A dodatkowe funkcje czynnika VIII. Przyszłość leczenia hemofilii A.
    - Debata ekspertów - komentarzu udzieliła: dr n. med. Iwona Rurańska
    - Możliwości leczenia zaawansowanej artropatii - dr n. med. Paweł Kamiński
    - Po skończonych wykładach lekarze udzielali odpowiedzi na zadawane pytania.
    - W drugiej sali odbyły się warsztaty edukacyjne dla dzieci.
    - W spotkaniu uczestniczyli również zaproszeni goście: przedstawiciel RCKiK w Katowicach Pani Aleksandra Krzyżowska.
    - Na spotkaniu pojawiły się także nowe, wcześniej niezwiązane z naszą społecznością osoby, które z ogromnym entuzjazmem dołączyły do naszego stowarzyszenia. Deklaracje członkowskie wypełniło 9 nowych osób.
    - W minionym roku odbywały się zebrania Zarządu Koła wymagane przez statut Koła Katowickiego. Wszystkie były prowadzone online. Na spotkaniach były omawiane sprawy bieżące.
- Koło terenowe w Krakowie:
  - uczestniczyło w pracach w zakresie: działalności edukacyjnej i informacyjnej
    - Jesienią 2025 roku odbyło się spotkanie chorych z opiekującymi się nami lekarzami i rehabilitantami. Poruszane na spotkaniu tematy to:

- Jak rozpoznać krwawienie i jak postąpić w zależności od sposobu stosowanej profilaktyki u dzieci z hemofilią? (dr Danuta Pietrys).
- Leczenie profilaktyczne w hemofiliach A i B, w tym powikłanych inhibitorem. Nowe leki stosowane w terapii (dr Joanna Zdziarska).
- Czy hemofilia ma płeć? (prof. Bernadetta Pieczyńska).
- Ból u chorego na skazę krwotoczną – przyczyny, leczenie, rehabilitacja (dr Anita Wójcik, Wiktoria Witkowska)
- Rehabilitacja chorych na skazy krwotoczne w ramach NFZ (mgr Izabela Cebula-Chudyba).

- Relację ze spotkania Koła przekazano do Biuletynu PSCH, w którego zimowym wydaniu została umieszczona.
  - uczestniczyło w pracach w zakresie: współpracy z odpowiedzialnymi za opiekę nad chorymi.
- Kontynuowano dalszą współpracę Koła z opiekującymi się nami lekarzami - z Kliniki Hematologii CM UJ, Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego, Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa oraz z Pracowni Hemostazy.
  - uczestniczyło w pracach w zakresie: inne
- Z uwagi na duże zainteresowanie chorych nakładkami na dowody osobiste z odnośnikiem do strony internetowej

krakowskiego
RCKiK www.rckik.krakow.pl, zawierającej istotne dla lekarzy informacje w stanach nagłych, zrealizowano zamówienie kolejnej
partii nakładek, które przekazano do Ośrodka Leczenia Hemofilii w Krakowie. W związku z licznymi zapytaniami rodziców dzieci
chorych na skazy krwotoczne w powyższym temacie, opracowano także wersję nakładek na plastikową legitymację szkolną dla
dzieci chorych na skazy krwotoczne – zostały one przekazane do Ośrodka Pediatrycznego.
- W 2025 roku Koło Kraków złożyło wniosek o sfinansowanie ze środków Polskiego Stowarzyszenia Chorych na Hemofilię
rehabilitacji chorych na hemofilię i skazy krwotoczne z krakowskiego Ośrodka Leczenia Hemofilii. W związku z pozytywnym
rozpatrzeniem wniosku przez Zarząd Główny, zgodnie z umową zawartą z od lat zajmującym się rehabilitacją tej grupy chorych
ośrodkiem fizjoterapii „OpenMedis” rozpoczęto realizację zadania będącego przedmiotem wniosku.

• Koło terenowe w Lublinie:
  o Działalność Lubelskiego Koła Terenowego Polskiego Stowarzyszenia Chorych na Hemofilię skupia się na wypełnianiu bieżących
zadań statutowych Stowarzyszenia oraz organizacji w każdym roku kilku spotkań chorych na hemofilię, w trakcie których
uczestnicy mają okazję się zintegrować, wymienić doświadczeniami oraz przedyskutować aktualne problemy. Spotkania są
połączone z warsztatami, na których w rolach prelegentów pojawiają się lekarze, psychologowie, rehabilitanci i. in., związani na
co dzień zawodowo z leczeniem chorych na hemofilię.
  o W dniu 14 czerwca odbyło się spotkanie członków lubelskiego PSCH połączone z warsztatami. W charakterze prelegentów
gościliśmy nasze lubelskie panie hematolożki - dr Irenę Woźnicę-Karczmarz i dr Justynę Kozińską, oraz chirurga - dra Michała
Soleckiego.
    - Dr Woźnica-Karczmarz podkreśliła w swoim wystąpieniu konieczność dostosowania profilaktyki do konkretnego pacjenta, a
zatem personalizacji.
    - Prelekcja dr Kozińskiej poświęcona była chorobie von Willebranda, na którą - jak wiadomo - cierpią zarówno mężczyźni, jak
i kobiety. Ważne jest odpowiedne zdiagnozowanie pacjenta i dobranie terapii „pod niego”, przy uwzględnieniu różnych
czynników, takich jak cechy indywidulane, zawód, aktywność fizyczna itd.
    - Wystąpienie dra Soleckiego poświęcone było operacjom u chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne. Pan doktor
podkreślił ważne cechy, które powinny charakteryzować każdego chirurga - pokora i świadomość deficytów własnej wiedzy.
W kontekście zabiegów u chorych na hemofilię bardzo istotna jest współpraca chirurga z hematologiem, specjalistą w
dziedzinie leczenia hemofilii. Chirurg nie jest osobą wszechwiedzącą, która - niezależnie od tego, czy pacjent ma skazę
krwotoczną, czy nie - ze stuprocentową pewnością może powiedzieć, jaki efekt będzie miała operacja. W miarę nabierania
doświadczenia chirurg dysponuje coraz większą wiedzą i staje się bardziej ostrożny co do rokowań pooperacyjnych.
Obiecywanie „gruszek na wierzbie” jest domeną młodych, niedoświadczonych chirurgów, którzy jeszcze „za mało widzieli”.
Dobry chirurg powinien przedstawić pacjentowi wszystkie aspekty operacji, wskazując na korzyści, jakie może ona nieść ze
sobą, ale również na potencjalne ryzyka i powikłania, które mogą się po zabiegu pojawić.
    - Na spotkaniu gościliśmy także Bogdana Gajewskiego - Prezesa Zarządu Głównego PSCH, który szczegółowo poinformował
chorych o obecnym stanie leczenia hemofilii w Polsce, z uwzględnieniem wdrażania nowych terapii. Wystąpienie Pana
Prezesa było przyczynkiem do ożywionej dyskusji na temat obecnych i przyszłych możliwości terapeutycznych.
    - Spotkanie cieszyło się dość liczną frekwencją, gromadząc około sześćdziesięciu uczestników.
  o W roku 2025 odbyły się także spotkania zarządu wymagane statutem.

• Koło terenowe w Łodzi:

o Inicjatywy edukacyjne i informacyjne

 20 września 2025 roku odbyły się kolejne warsztaty dla chorych ze skazami krwotocznymi zorganizowane przez koło terenowe w Łodzi. Udział wzięło ok. 70 osób, przybyła też zaproszona na spotkanie mgr Małgorzata Sarniak z łódzkiego RCKiK.

W sekcji dla dorosłych poruszono następujące tematy:

 Prof. Krzysztof Chojnowski obszernie omówił zagadnienia dotyczące leczenia hemofilii B w XXI wieku – od czynników o normalnym czasie półtrwania przez czynniki o przedłużonym działaniu, leki podawane podskórnie, aż po metody terapii genowej.

 Ortopeda, dr Piotr Modzelewski, przedstawił możliwości leczenia zaawansowanej artropatii hemofilowej, dokładniej opisując możliwości i ograniczenia związane z radiosynowektomią, iniekcjami dostawowymi, artroskopią, usztywnianiem stawów oraz wszczepianiem endoprotez. Sporo uwagi poświęcił także problemom związanym z przygotowywaniem się do zabiegów ortopedycznych oraz z rehabilitacją po takich operacjach.

 Kolejnym zagadnieniem była personalizacja leczenia hemofilii A, z uwzględnieniem dodatkowych funkcji czynnika VIII.

Punkt wyjścia stanowiła tu zaprezentowana w postaci nagranego filmu debata ekspertów – prof. Anny Klukowskiej, prof. Pawła Łaguny, prof. Tomasza Urasińskiego i dr Andrzeja Kołtana. Eksperci zwrócili uwagę na fakt, że czynnik VIII razem z czynnikiem von Willebranda bierze udział w tworzeniu się i rozpadzie naszych kości, a zatem może przeciwdziałać osteoporozie. Ponadto obniżenie poziomu witaminy D3, biorącej udział w tworzeniu kości, jest częściej obserwowane u tych chorych z hemofilią A, którzy nie otrzymywali czynnika. Dr Kołtan zwrócił też uwagę na fakt, że leki podskórne stosowane przy hemofilii A podnoszą krzepliwość, ale dają poziom ok. 20% czynnika VIII, co jest za małą wartością np. do wspinaczki na ściance. Komentarz do uwag ekspertów, a także krótkie omówienie przyszłości leczenia hemofilii A, zapewniły – już na żywo – dwie lekarki z łódzkiego ośrodka leczenia hemofilii u dzieci, dr Magdalena Wojdalska i dr Olga Wegner. Panie doktor wskazały, że obecnie rodzice mają, w konsultacji z lekarzami, możliwość wyboru jednej z trzech dróg; są nimi:

o tradycyjny czynnik,

o czynnik o przedłużonym działaniu,

o lek podawany podskórnie.

Podkreśliły także, że nawet w przypadku wyboru tej ostatniej metody konieczne jest, by opiekunowie dziecka, a w przypadku starszych dzieci także sam pacjent, posiadali umiejętność dożylnego podawania czynnika. W przypadku poważnego urazu taka umiejętność może uratować życie młodego pacjenta.

 Na zakończenie warsztatów mgr Ewa Ceborska-Scheiterbauer przedstawiła przyjętą z dużym zainteresowaniem prelekcję „Jak osoby z hemofilią mogą schudnąć skutecznie i bezpiecznie ”. Z pewnością w pamięci uczestników pozostanie, jako ważna wskazówka, symbolicznie obrazujący skład posiłków talerz w połowie wypełniony warzywami.

 Przybyłe z rodzicami dzieci spędziły czas warsztatów w osobnej sali, pod kierunkiem animatorów, oddając się zabawom plastycznym i integracyjnym.

 Jeszcze tego samego dnia prezes łódzkiego koła, Adam Trojańczyk, rozesłał wśród uczestników link do anonimowej ankiety na temat odbytego spotkania. W ankiecie prosił zarówno o ocenę poszczególnych elementów warsztatów, jak i zachęcał do podania interesujących tematów, które mogłyby się pojawić na kolejnym spotkaniu.

 Dodatkowo w roku 2025 prowadzono rozmowy ze Szpitalem Kopernika w celu zapewnienia wsparcia w leczeniu chorych ze skazami krwotocznymi w Instytucie Stomatologii w Centralnym Szpitalu Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

• Koło terenowe w Poznaniu:

o Rok 2025 to kolejny rok szczególnej współpracy koła z EHC w ramach Women with Bleeding Disorders. Dzięki tej działalności

ukazało się francuskie i polskie tłumaczenie ankiety diagnostycznej (to ostatnie za sprawą Adama Sumery), jak również polska

wersja broszury "Is haemophilia (fe)male" – „Czy hemofilia ma płeć" (również dzięki pomocy Adama Sumery).

o Rok 2025 to kolejny rok współpracy z fundacją pomocy medycznej Redemptoris Missio w obszarze zbiórki materiałów medycznych.

o Zaangażowanie i kontynuacja współpracy z redakcją Biuletynu PSCH.

o Współpraca z Komisją Dialogu Obywatelskiego przy Wydziale Zdrowia Urzędu Miasta Poznania.

o Aktywność prezeski Poznańskiego Koła Terenowego PSCH oraz jej udział w następujących wydarzeniach:

- W marcu wizyta w Europarlamencie w ramach programu "Advancing Women's Health na zaproszenie MEP Stene Bose.

  Spotkanie poświęcone było m. in. wczesnej diagnostyce kobiet ze skazami krwotocznymi.
- W czerwcu udział w EHC Leadership Conference 2025 w Brukseli, podczas której przedstawiciele poszczególnych krajów

  m.in. wymieniali się doświadczeniem w codziennym funkcjonowaniu ze skazą krwotoczną.
- We wrześniu dołączenie do warszawskiej wizyty Prezydenta WFH -Cesara Garrido.
- W październiku uczestnictwo w dorocznej konferencji EHC, która tym razem odbyła się w Wiedniu.
- Pod koniec października, zaproszona przez Koło Krakowskie PSCH, wzięła udział w warsztatach i zaprezentowała prezentację "Czy hemofilia ma płeć" (w oparciu o artykuły własne i broszurę pod tym samym tytułem).

• Koło terenowe we Wrocławiu:

o W roku 2025 działalność Koła Terenowego PSCH we Wrocławiu została ograniczona do kilku wydarzeń i interwencji, będących

stałymi i niezbędnymi działaniami Zarządu. To ograniczenie wiązało się z ciągłym złym stanem zdrowia prezesa koła – Zdzisława

Grzelaka w wyniku powikłań po przejściu ciężkiego zachorowania na COVID- 19 podczas pandemii w latach 2020/2021.

o Mianowicie w roku 2025 w kole wrocławskim trwała codzienna praca bieżąca obejmująca:

- konsultacje telefoniczne i interwencje w sprawach zdrowotnych i bytowych dotyczących chorych na hemofilię i pokrewne

  skazy krwotoczne,
- udzielanie porad medycznych dla chorych a także
- powielanie i dystrybucja wśród członków koła Biuletynu Informacyjnego PSCH.

• Stowarzyszenie nie prowadzi działalności gospodarczej.

• W całym roku 2025 Zarząd Główny PSCH podjął 6 uchwał.

1.2. Zasięg terytorialny 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	5000	
	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 działalności nieodpłatnej pożytku publicznego organizacji w okresie sprawozdawczym

	◉ Tak

3.2. *Należy podać informację na temat przedmiotu działalności nieodpłatnej organizacji w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem sfer(-y) 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, a także kodu(-ów) PKD 2007 odpowiadającego(-ych) tej działalności. Jeżeli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności nieodpłatnej, należy podać informację na temat 3 głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów),* ***zaczynając od głównego przedmiotu działalności***

Lp.	Sfera działalności pożytku publicznego	Przedmiot działalności	Numer Kodu (PKD)	Szacunkowe koszty poniesione w ramach sfery z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych
1	działalność na rzecz osób niepełnosprawnych	• organizowanie i udzielanie bezpośredniej pomocy w dostępie do leków, sprzętu medycznego, sprzętu do rehabilitacji itp., • bezpośrednią współpracę z wiodącymi w zakresie leczenia hemofilii ośrodkami medycznymi w Polsce oraz na świecie, • kontakt oraz współpracę z polskimi i zagranicznymi firmami farmaceutycznymi oraz organizacjami charytatywnymi (np. dary humanitarne w postaci leków), • współpracę oraz wymianę informacji ze Służbą Krwi, • współdziałanie z Ministerstwem Zdrowia, • Organizowanie rehabilitacji leczniczej, zawodowej i społecznej • Organizowanie u udzielanie bezpośredniej pomocy socjalnej (ze środków finansowych własnych oraz dotacji ukierunkowanych), • Organizowanie i udzielanie bezpośredniej pomocy prawnej, • Współdziałanie z organami administracji rządowej, organami samorządów terytorialnych oraz pozarządowymi organizacjami społecznymi, • Działania informacyjno-edukacyjne w środkach publicznego przekazu (prasa, radio, telewizja), • Działania informacyjne dla	88.10 Z	0,25 zł

4. Informacja dotycząca działalności odpłatnej pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

4.1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego	○ Tak ◉ Nie

4.2. *Należy podać informację na temat przedmiotu działalności odpłatnej organizacji w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem sfer(-y) 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, a także kodu(-ów) PKD 2007 odpowiadającego(-ych) tej działalności. Jeżeli 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***

Lp.	Sfera działalności pożytku publicznego	Przedmiot działalności	Numer Kodu (PKD)	Szacunkowe koszty poniesione w ramach sfery z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych

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, 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. Przychody i koszty organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym			
1. Informacja o przychodach organizacji			
1. Łączna kwota przychodów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem zysków i strat)			315 932,97 zł
a) przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego			307 650,30 zł
b) przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego			0,00 zł
c) przychody z działalności gospodarczej			0,00 zł
d) przychody finansowe			1 601,64 zł
e) pozostałe przychody			6 681,03 zł
2. Informacja o źródłach przychodów organizacji			
2.1. Przychody z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych			277 635,30 zł
2.2. Ze źródeł publicznych ogółem:			0,00 zł
w tym:	a) ze środków europejskich w rozumieniu przepisów o finansach publicznych		0,00 zł
	b) ze środków budżetu państwa		0,00 zł
	c) ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego		0,00 zł
	d) ze środków państwowych funduszy celowych		0,00 zł
2.3. Ze źródeł prywatnych ogółem:			30 015,00 zł
w tym:	a) ze składek członkowskich		8 495,00 zł
	b) z darowizn od osób fizycznych		11 520,00 zł
	c) z darowizn od osób prawnych		10 000,00 zł
	d) z ofiarności publicznej (zbiórek publicznych, kwest)		0,00 zł
	e) ze spadków, zapisów		0,00 zł
	f) z wpływów z majątku (w szczególności sprzedaży lub wynajmu składników majątkowych)		0,00 zł
	g) z działalności gospodarczej		0,00 zł
2.4. Z innych źródeł			8 282,67 zł
3. Informacje o kosztach poniesionych z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym			

3.1. Stan środków pochodzących z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych na pierwszy dzień roku sprawozdawczego	225 401,92 zł
3.2. Wysokość kwoty poniesionych kosztów z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym ogółem	101 950,75 zł

3.3. 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 szacunkowe kwoty przeznaczone na te działania

1	Długopisy i kalendarze z nadrukiem	11 895,33 zł
2	Fizjoterapia podopiecznych	15 400,00 zł
3	Materiały pozostałe	9 375,38 zł
4	Środki opatrunkowe dla podopiecznych	4 296,63 zł

3.4. Cele szczegółowe, w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, wskazane przez podatników podatku dochodowego od osób fizycznych, na które organizacja pożytku publicznego poniosła najwyższe koszty ze środków pochodzących z 1,5% podatku dochodowego w okresie sprawozdawczym wraz z kwotą kosztów

1	Organizacja konferencji "Światowy Dzień Chorych Na Hemofilię"	42 435,00 zł

4. Informacje o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym	Koszty ogółem:	W tym: wysokość kosztów finansowana z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych
4.1. Koszty organizacji w okresie sprawozdawczym ogółem:	134 852,77 zł	101 950,75 zł
a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego	48 559,21 zł	48 559,21 zł
b) koszty z tytułu prowadzenia odpłatnej działalności pożytku publicznego	0,00 zł	0,00 zł
c) koszty z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej	0,00 zł	
d) koszty finansowe	1 241,69 zł	
e) koszty administracyjne	85 051,87 zł	53 391,54 zł
f) pozostałe koszty ogółem	0,00 zł	0,00 zł
4.2. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z pozyskiwaniem 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych	7 803,38 zł	4 804,38 zł

5. Wynik działalności odpłatnej i nieodpłatnej pożytku publicznego lub działalności gospodarczej organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

5.1. Wynik działalności nieodpłatnej pożytku publicznego	259 091,09 zł
5.2. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego	0,00 zł
5.3. Wynik działalności gospodarczej	0,00 zł
w tym: wysokość środków przeznaczona na działalność pożytku publicznego	0,00 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 - podać dodatkowo kwotę)*	☐ z podatku dochodowego od osób prawnych	0,00 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 ◉ 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. 0,50 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 w organizacji świadczących usługi 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
	1 743 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 fizyczne, które ochotniczo i bez wynagrodzenia wykonują świadczenia 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 przez okres krótszy niż 30 dni *(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, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego	0 osób
	b) inne osoby	0 osób

3.3. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji przez okres od 30 dni do 6 miesięcy *(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym)*		0 osób
w tym:	a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego	0 osób
	b) inne osoby	0 osób
3.4. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji przez okres dłuższy niż 6 miesięcy *(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym)*		0 osób
w tym:	a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego	0 osób
	b) inne osoby	0 osób
VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym		
1.Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym		0,00 zł
w tym:	a) z tytułu umów o pracę	0,00 zł
	- wynagrodzenie zasadnicze	0,00 zł
	- nagrody	0,00 zł
	- premie	0,00 zł
	- inne świadczenia	0,00 zł
	b) z tytułu umów cywilnoprawnych	0,00 zł
2. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, w związku z prowadzoną działalnością pożytku publicznego		0,00 zł
w tym:	a) w związku z prowadzoną działalnością odpłatną pożytku publicznego	0,00 zł
	b) w związku z prowadzoną działalnością nieodpłatną pożytku publicznego	0,00 zł
3. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej w związku z prowadzoną przez organizację działalnością gospodarczą		0,00 zł
4. Wysokość **przeciętnego** miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne *(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 członków zarządu)*		0,00 zł
5. Wysokość **przeciętnego** miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu kontroli lub nadzoru, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne *(zgodnie z objaśnieniem z punktu 4)*		0,00 zł
6. Wysokość **przeciętnego** miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom innych, niż organu zarządzającego, kontroli lub nadzoru, organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne *(zgodnie z objaśnieniem z punktu 4)*		0,00 zł
7. Wysokość **przeciętnego** miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, z pominięciem wynagrodzeń osób, o których mowa w pkt 4-6, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej *(zgodnie z objaśnieniem z punktu 4)*		0,00 zł

8. Wysokość **najwyższego** (jednostkowego) miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkowi organu zarządzającego, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0,00 zł
9. Wysokość **najwyższego** (jednostkowego) miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkowi organu kontroli lub nadzoru, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0,00 zł
10. Wysokość **najwyższego** (jednostkowego) miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkowi innych niż organ zarządzający, kontroli lub nadzoru, organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0,00 zł
11. Wysokość **najwyższego** (jednostkowego) miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikowi organizacji, z pominięciem wynagrodzeń osób, o których mowa w pkt 8-10, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz wynagrodzenia wypłaconego osobie świadczącej usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej	0,00 zł
12. Dodatkowe uwagi dotyczące wynagrodzeń *(Można wpisać informacje dotyczące wynagrodzeń, o których mowa w pkt 1-11, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)*	nie dotyczy

VII. Informacja o udzielonych przez organizację pożytku publicznego pożyczkach pieniężnych w okresie sprawozdawczym

1. Organizacja udzielała pożyczek pieniężnych	○ Tak ◉ Nie
2. Wysokość udzielonych pożyczek pieniężnych	0,00 zł
3. Statutowa podstawa przyznania pożyczek pieniężnych	

VIII. 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. Informacja na temat głównych realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację
(Należy podać nazwę zadania, jego główny(-e) cel(-e), nazwę organu udzielającego dotacji oraz kwotę przyznanej dotacji)

Lp	Nazwa zadania	Cel(-e) zadania	Nazwa organu udzielającego dotacji	Kwota

3. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej lub państwowe fundusze celowe	○ Tak ◉ Nie

4. Informacja na temat realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację
(Należy podać nazwę zadania, jego główny(-e) cel(-e), nazwę organu udzielającego dotacji oraz kwotę przyznanej dotacji)

Lp	Nazwa zadania	Cel(-e) zadania	Nazwa organu udzielającego dotacji	Kwota

IX. Informacja dotycząca realizowanych przez organizację pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym zamówień publicznych
(Należy wpisać realizowane zamówienia publiczne w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych oraz te, do których nie stosuje się przepisów ww. ustawy, np. zamówienia, których wartość nie przekroczyła wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14 000 euro)

1. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zamówienia publiczne	○ Tak ◉ Nie

2. Informacja na temat realizowanych zamówień i kwot otrzymanych na ich realizację

Lp	Przedmiot zamówienia	Nazwa organu	Kwota

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	REGON	Siedziba spółki	% udziałów lub akcji w kapitale	% udziału w ogólnej liczbie głosów

2. Wykaz fundacji, których organizacja jest fundatorem

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

Lp	Organ kontrolujący	Liczba kontroli

4. Organizacja przeprowadziła badanie sprawozdania finansowego na podstawie ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości lub rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązku badania sprawozdań finansowych organizacji pożytku publicznego	○ Tak ◉ Nie

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

Imię i nazwisko osoby upoważnionej lub imiona i nazwiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji	Paweł Budek (Sekretarz) Witold Gajewski (Skarbnik)	Data wypełnienia sprawozdania	2026-05-27