

|  |  |
|--|--|
| <b>Ministerstwo<br/>Rodziny, Pracy i<br/>Polityki Społecznej</b> | <b>Roczne sprawozdanie merytoryczne z działalności<br/>organizacji pożytku publicznego</b> |
|  | za rok 2014  |

- 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 (---).

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data zamieszczenia sprawozdania</b> | 2015-07-16 |
|--|------------|

### I. Dane organizacji pożytku publicznego

|   |                              |                                   |                        |
|---|------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| 1. Nazwa organizacji  | HOSPICJUM KRÓLOWEJ APOSTOŁÓW |                                   |                        |
| 2. Adres siedziby i dane kontaktowe   | Kraj POLSKA                  | Województwo MAZOWIECKIE           | Powiat M. RADOM        |
| Gmina M. RADOM  | Ulica WIEJSKA                | Nr domu 2                         | Nr lokalu              |
| Miejscowość RADOM   | Kod pocztowy 26-600          | Poczta RADOM                      | Nr telefonu 0483668144 |
| Nr faksu 0483668144   | E-mail greg-fin@wp.pl        | Strona www www.hospicjum.radom.pl |                        |
| 3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym  |                              |                                   |                        |
| 4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego   | 2004-07-15                   |                                   |                        |
| 5. Numer REGON  | 67298515900000               | 6. Numer KRS                      | 0000185346             |
| 7. Skład organu zarządzającego organizacji<br><i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)</i>             | Imię i nazwisko              | Funkcja                           | Wpisany do KRS         |
|   | MAREK KUJAWSKI               | DUSZPASTERZ                       | TAK                    |
|   | MARIA CYGAN                  | CZŁONEK ZARZĄDU                   | TAK                    |
|   | IZABELA BOBER                | CZŁONEK ZARZĄDU                   | TAK                    |
|   | MONIAK DANUTA                | CZŁONEK ZARZĄDU                   | TAK                    |
| 8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji<br><i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)</i> | Imię i nazwisko              | Funkcja                           | Wpisany do KRS         |
|   | ZOFIA BRODOWSKA              | CZŁONEK KOMISJI REWIZYJNEJ        | TAK                    |
|   | BARBARA FALIŃSKA             | PRZEWODNICZĄCY KOMISJI REWIZYJNEJ | TAK                    |
|   | ZOFIA KOWALSKA               | CZŁONEK KOMISJI REWIZYJNEJ        | TAK                    |

|   |   |
|---|---|
| <p>9. Cele statutowe organizacji</p> <p><i>(Należy opisać cele na podstawie statutu organizacji)</i></p>  | <p>Niesienie osobom dorosłym w terminalnej fazie choroby nowotworowej opieki medycznej, duchowej, psychologicznej, socjalnej i wszelkiej innej oraz dzieciom w terminalnej fazie nieuleczalnej choroby. Wspieranie rodzin osób chorych, osieroconych, integrowanie osób gotowych nieść pomoc chorym, ich rodzinom, osieroconym. Głoszenie idei Hospicjum.</p>   |
| <p>10. Sposób realizacji celów statutowych organizacji</p> <p><i>(Należy opisać sposób realizacji celów statutowych organizacji na podstawie statutu organizacji)</i></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Prowadzenie domów hospicyjnych,</li> <li>- Prowadzenie niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej: hospicjów stacjonarnych, poradni uśmierzenia bólu, poradni ozonoterapii, poradni leczenia obrzęku limfatycznego, poradni opieki hospicyjnej w zakresie onkologii, chorób wewnętrznych, psychiatrii, psychologii, porady pielęgniarstwa, poradnia profilaktyki i leczenia odleżyn, poradni dla osieroconych, poradni psychologiczno-rehabilitacyjnej,</li> <li>- Wypożyczalnie sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego,</li> <li>- Prowadzenie usług medycznych, duchowych, psychologicznych, socjalnych w domach osób chorych i osieroconych,</li> <li>- Prowadzenie usług duchowych, psychologicznych, socjalnych i medycznych dla rodzin osób chorych i osieroconych,</li> <li>- Prowadzenie przedszkoli,</li> <li>- Prowadzenie rodzinnych domów dziecka oraz formowanie i edukacja rodzin zastępczych,</li> <li>- Współpraca z władzami państwowymi i samorządowymi, placówkami służby zdrowia, ośrodkami naukowymi i edukacyjnymi, kościołami i związkami religijnymi, instytucjami prowadzącymi identyczną lub podobną działalność oraz innymi osobami prawnymi lub fizycznymi, którym idea hospicjum jest bliska.</li> <li>- Szkolenie wolontariuszy i prowadzenie działalności naukowej i edukacyjnej,</li> <li>- Organizowanie konferencji, seminariów, szkoleń, zjazdów i spotkań,</li> <li>- Organizowanie kolonii, obozów, zimowisk i innych imprez turystyczno – rekreacyjno -kulturalnych dla dzieci osób chorych i osieroconych,</li> <li>- Prowadzenie działalności wydawniczej (wydawanie książek)-</li> <li>- Prowadzenie działalności wydawniczej (wydawanie gazet)</li> </ul> |

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

### 1. Opis działalności pożytku publicznego

|   |   |
|---|---|
| <p>1.1. Opis głównych działań podjętych przez organizację</p> | <p>Hospicjum Królowej Apostołów niesie wszelką możliwą pomoc ( medyczną, psychologiczną, duchową duszpasterską, socjalną ) chorym dorosłym w terminalnym okresie choroby nowotworowej, dzieciom i młodzieży w stanach terminalnych wszelkich chorób. Posługuje rodzinom tychże chorych udzielając im wsparcia tak w okresie choroby ich bliskiego jak i po jego śmierci, zwłaszcza w okresie żałoby, a szczególnie obejmujemy troską osierocone dzieci.</p> <p>Wszyscy we Wspólnocie hospicyjnej są wolontariuszami tzn. nie pobierają pensji, wynagrodzenia za swoją pracę-posługę nie otrzymują również lekarze i pielęgniarki czyli tzw. personel profesjonalny. Co jest ewenementem w skali kraju.</p> <p>Hospicjum Królowej Apostołów spełnia wymogi NFZ. Wolontariusze do usług są profesjonalnie przygotowani i doksztalają się ciągle. Wspólnotę Hospicjum tworzy ponad 60 wolontariuszy stałych (w tym 35 pełni usług bezpośrednio przy chorych) oraz zmienna liczba wolontariuszy akcyjnych np. przy okazji przeprowadzanych kwest, imprez charytatywnych i okolicznościowych.</p> <p>Wolontariusze dojeżdżają do chorych w mieście Radomiu oraz w promieniu 50km od miasta, w wyjątkowych sytuacjach nawet dalej / 70 a nawet 120km /.</p> <p>Działalność Hospicjum polega w praktyce na wizytach Zespołu hospicyjnego w domu chorego oraz załatwianiu konkretnych spraw chorego i jego rodziny, w różnych obszarach życia przez poszczególnych wolontariuszy.</p> <p>Pomagamy rodzinom chorych w pielęgnacji, uczymy praktycznych technik, pomagamy zorganizować opiekę, głównie poprzez jednoczenie rodziny i przyjaciół chorego przy jego łóżku, również włączamy się w "grafik dyżurów u chorego".</p> <p>Wypożyczamy nieodpłatnie naszym podopiecznym niezbędny sprzęt medyczny</p> |
|---|---|

i rehabilitacyjny np. łóżka, koncentratory tlenu, materace przeciwodleżynowe, ssaki i inny sprzęt niezbędny do pielęgnacji i rehabilitacji.  
 Prowadzimy opiekę nad osieroconymi organizując spotkania dla rodzin osieroconych w każdą pierwszą niedzielę miesiąca oraz cyklicznie spotkania rocznicowe. Mamy pod opieką 300 dzieci osieroconych z rodzin naszych chorych.  
 organizowaliśmy im kolonie hospicyjne w Bieszczadach - dwa turnusy po 25 dzieci przy wsparciu 10 wolontariuszy.

Organizujemy systematyczne spotkania modlitewne, formacyjne, szkoleniowe, a także imprezy okolicznościowe dla Rodziny Hospicyjnej (chorzy, ich rodziny, osoby osierocone, wolontariusze) np. święto Królowej Apostołów połączone z Dniem Dziecka, czy z okazji św. Mikołaja, w trakcie bogatego programu kulturalno- imprezowego wszystkie nasze osierocone dzieci mogły otrzymać paczki.

Wspólnie organizowaliśmy i wyjeżdżaliśmy na spotkania edukacyjno-formacyjne: do Częstochowy i Gietrzwałdu oraz na spotkanie Forum Hospicjów Polskich do Lichenia, Pszczyny, Warszawy, Białegostoku i Łodzi/ Fundusze na działalność pozyskujemy z różnych źródeł : zbiórki publiczne, dotacje celowe od samorządu lokalnego, darowizny itp.

Kupujemy lub pozyskujemy od darczyńców potrzebny nam sprzęt medyczny, leki, środki pomocnicze, opatrunkowe, sprzęt rehabilitacyjny, ale też i żywność, odzież, zabawki, meble i inne wg indywidualnych potrzeb naszych chorych.

Przeprowadziliśmy również kilka zbiórek na terenie miasta do puszek z przeznaczeniem na wsparcie finansowe dla hospicjum np. zbiórka przy cmentarzach w Radomiu. Była też "Akcja PISANKA" - wykonaliśmy i rozprowadziliśmy ponad 1500 jaj. Uzyskane środki z darów serca przeznaczyliśmy na bieżącą działalność Hospicjum oraz np. na opłaty mediów, transport. W dniach 26-28 IX 2014 e. zorganizowaliśmy VII Ogólnopolską Konferencję Wolontariatu Hospicyjnego pt. "Wiara a Jakość Posługi". Przybyli na nią przedstawiciele ośrodków hospicyjnych, seminariów duchownych, szkół i uczelni oraz osoby prywatne.

Wolontariusze nasi biorą czynny udział w różnych imprezach miejskich, przybliżając społeczeństwu problem ludzi nieuleczalnie chorych i propagując IDEĘ HOSPICIUM. Zorganizowaliśmy również warsztaty dla członków Rodziny Hospicyjnej (spotkania raz lub dwa razy w tygodniu) , które przyniosły pożytek również w wymiarze materialnym , gdyż wiązały się z wytwarzaniem wyrobów przeznaczonych na okolicznościowe kwesty, a także pozyskiwaniem nowych wolontariuszy do różnych usług. Podpisaliśmy umowę na kolejne 3 lata naszej działalności. Podpisaliśmy z miastem Radom umowę na dotację w ramach konkursu na opiekę paliatywną hospicyjną. Podpisaliśmy umowy dot. reklamy działalności Hospicjum oraz pozyskania środków z tzw.1% ze środków masowego przekazu (TV Dami, Nasz Dziennik, portale internetowe i inne), a także umowę z MEN w sprawie dofinansowania letniego wypoczynku dzieci osieroconych będących pod naszą opieką. Zleciliśmy wykonanie dokumentacji projektowej dot. remontu części budynku, który stanowi siedzibę Hospicjum. Została wykonana stosowna dokumentacja, uzyskaliśmy także pozytywną opinię Sanepidu. Podpisaliśmy umowę z Aresztem Śledczym w sprawie wolontariatu dla 2 osób osadzonych. Hospicjum Królowej Apostołów w Radomiu nie prowadzi działalności gospodarczej.

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1.2. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego<br><i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)</i> | <input type="checkbox"/> najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek) | <input type="checkbox"/> województwo          |
|   | <input type="checkbox"/> gmina  | <input type="checkbox"/> kilka województw     |
|   | <input type="checkbox"/> kilka gmin   | <input type="checkbox"/> cały kraj            |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> powiat  | <input type="checkbox"/> poza granicami kraju |
|   | <input type="checkbox"/> kilka powiatów   |   |

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

|   |                |     |  |
|---|----------------|-----|--|
| 2.1. Liczba odbiorców działań organizacji<br><i>(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne)</i> | Osoby fizyczne | 120 |  |
|   | Osoby prawne   | 0   |  |

|  |        |
|--|--------|
| <p>2.2. Informacje na temat innych (niż wymienionych w pkt 2.1) odbiorców, na rzecz których organizacja działała</p> <p>(Np. zwierzęta, zabytki)</p> | nie ma |
|--|--------|

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

|   |   |
|---|---|
| 3.1. Organizacja prowadziła działalność nieodpłatną pożytku publicznego | <input checked="" type="radio"/> Tak<br><input type="radio"/> Nie |
|---|---|

| 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 (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536, z późn. zm.), a także kodu/ów <a href="#">PKD 2007</a> 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), <b>zaczynając od głównego przedmiotu działalności</b> | Sfera działalności pożytku publicznego | Przedmiot działalności  | Numer Kodu (PKD) |
|--|--|---|------------------|
|  | ochrona i promocja zdrowia             | PRAKTYKA LEKARSKA, OPIEKA MEDYCZNA I PIELĘGNIARSKA HOSPICYJNA W DOMU PACJENTA, WSZELKA MOŻLIWA POMOC W TYM MEDYCZNA I PSYCHOLOGICZNA, DUCHOWA DUSZPASTERSKA I SOCJALNA, WIZYTY LEKARSKIE I PIELĘGNIARSKIE W DOMU PACJENTA, POMOC MEDYCZNA, WYPOŻYCZANIE SPECJALISTYCZNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO I REHABILITACYJNEGO W TYM. KONCENTRATORÓW TLENU, PULSOKSYMETRÓW, MATERACY PRZECIWODLEŻYNOWYCH, SSAKÓW I INNYCH, PRZY WYKONYWANIU ZADAŃ W HOSPICIUM PRACĘ WYKONUJĄ WYŁĄCZNIE WOLONTARIUSZE, OD POCZĄTKU DZIAŁALNOŚCI POMOCY UDZIELONO 977 CHORYM W TYM W 2014 ROKU 120 OSOBOM | 86.22.Z          |

|   |   |         |
|---|---|---------|
| pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób | CAŁOROCZNA OPIEKA NAD DZIEĆMI I RODZINAMI OSIEROCONYMI, POMOC PSYCHOLOGICZNA W CZASIE CHOROBY I PO ŚMIERCI CHOREGO CZŁONKA RODZINY, ORGANIZACJA SPOTKAŃ INTEGRACYJNYCH DLA RODZIN OSIEROCONYCH, ORGANIZACJA KOLONII LETNICH DLA DZIECI OSIEROCONYCH, UDZIELANIE POMOCY MATERIALNEJ W POSTACI PACZEK ŻYWNOŚCIOWYCH.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | 88.99.Z |
| promocja i organizacja wolontariatu   | ORGANIZACJA SZKOLEŃ I KONFERENCJI WOLONTARIATU, W DNIACH 26-28.09.2014 ZORGANIZOWALIŚMY VII OGÓLNOPOLSKĄ KONFERENCJĘ WOLONTARIATU HOSPICYJNEGO PT.: WIARA I JAKOŚĆ POSŁUGI DLA PRACOWNIKÓW I WOLONTARIUSZY HOSPICJÓW.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  | 94.99.Z |

#### 4. Informacja dotycząca działalności odpłatnej pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

|  |   |
|--|---|
| 4.1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego | <input checked="" type="radio"/> Tak<br><input type="radio"/> 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/yh 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**

| Sfera działalności pożytku publicznego | Przedmiot działalności   | Numer Kodu (PKD) |
|--|--|------------------|
| ochrona i promocja zdrowia             | CAŁODOBOWA OPIEKA MEDYCZNA NAD CHORYMI ONKOLOGICZNIE W ZAKRESIE KONTRAKTU Z NFZ, HOSPICJUM REALIZUJE KONTRAKT 3 -LETNI Z NFZ NA PROFESJONALNĄ OPIEKĘ MEDYCZNĄ W ZAKRESIE OPIEKI PALIATYWNEJ OSÓB CHORYCH NA NOWOTWORY. PRZY REALIZACJI KONTRAKTU ZATRUDNIONYCH JEST DWÓCH LEKARZY SPECJALISTÓW Z ZAKRESU ONKOLOGII.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | 86.22.Z          |

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

|   |   |
|---|---|
| 5.1. Organizacja prowadziła działalność gospodarczą | <input type="radio"/> Tak<br><input checked="" type="radio"/> Nie |
|---|---|

|  | Numer Kodu (PKD) | Przedmiot i opis działalności |
|--|------------------|-------------------------------|
| 5.2. Należy podać informację na temat przedmiotu działalności gospodarczej organizacji wraz z opisem tej działalności w okresie sprawozdawczym, a także kodu/ów <a href="#">PKD 2007</a> odpowiadającego/yh tej działalności. Jeśli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności gospodarczej, należy podać informację na temat trzech głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów), <b>zaczynając od głównego przedmiotu działalności</b> |                  |                               |

### 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) | 5 846 646,83 zł |
|---|-----------------|

|  |                                     |               |
|--|-------------------------------------|---------------|
| a) Przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego   | 5 591 574,77 zł                     |               |
| b) Przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego  | 125 101,29 zł                       |               |
| c) Przychody z działalności gospodarczej   | 0,00 zł                             |               |
| d) Przychody finansowe   | 125 101,29 zł                       |               |
| e) Pozostałe przychody   | 4 869,48 zł                         |               |
| <b>2. Informacja o źródłach przychodów organizacji</b>   |                                     |               |
| 2.1. Przychody z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych   | 341 237,22 zł                       |               |
| 2.2. Ze źródeł publicznych ogółem:   | 74 700,00 zł                        |               |
| 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   | 74 700,00 zł                        |               |
| d) ze środków państwowych funduszy celowych  | 0,00 zł                             |               |
| 2.3. Ze źródeł prywatnych ogółem:  | 373 434,58 zł                       |               |
| a) ze składek członkowskich  | 410,00 zł                           |               |
| b) z darowizn od osób fizycznych   | 243 777,11 zł                       |               |
| c) z darowizn od osób prawnych   | 72 911,38 zł                        |               |
| d) z ofiarności publicznej (zbiórek publicznych, kwest)  | 56 336,09 zł                        |               |
| e) ze spadków, zapisów   | 0,00 zł                             |               |
| f) z wpływów z majątku (w szczególności sprzedaży lub wynajmu składników majątkowych)  | 0,00 zł                             |               |
| 2.4. Z innych źródeł   | 5 057 275,03 zł                     |               |
| <b>3. Informacje o sposobie wydatkowania środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych</b>  |                                     |               |
| 3.1. Stan środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych na pierwszy dzień roku sprawozdawczego  | 166 490,86 zł                       |               |
| 3.2. Wysokość kwoty pochodzącej z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych wydatkowanej w okresie sprawozdawczym ogółem   | 159 535,67 zł                       |               |
| 3.3. 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 szacunkowe kwoty przeznaczone na te działania |                                     |               |
| 1  | OPIEKA NAD RODZINAMI                | 46 434,73 zł  |
| 2  | PROMOCJA I ORGANIZACJA WOLONTARIATU | 1 397,18 zł   |
| 3  | HOSPICYJNA DZIAŁALNOŚĆ MEDYCZNA     | 111 703,76 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 wydatkowała najwięcej środków pochodzących z 1% podatku dochodowego w okresie sprawozdawczym wraz z wydaną kwotą |  |   |
|--|--|---|
| 1  | POMOC MATERIALNA RODZINOM OSIEROCONYM, ŚRODKI ŻYWNOŚCI, WYPOCZYNEK LETNI DZIECI OSIEROCONYCH                               | 46 434,73 zł  |
| 2  | ORGANIZACJA KONFERENCJI WOLONTARIATU   | 1 397,18 zł   |
| 3  | KOSZTY BIEŻĄCE DZIAŁALNOŚCI HOSPICYJNEJ: KOSZTY DOJAZDU DO CHORYCH, ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO, ŚRODKÓW PIELĘGNACYJNYCH ITP. | 111 703,76 zł   |
| <b>4. Informacje o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym</b>  |  | W tym: wysokość kosztów finansowana z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych |
| 4.1. Koszty organizacji w okresie sprawozdawczym ogółem:   |  | Koszty ogółem: 533 006,52 zł  |
| a)   | koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego  | 159 535,67 zł   |
| b)   | koszty z tytułu prowadzenia odpłatnej działalności pożytku publicznego   | 275 349,32 zł   |
| c)   | koszty z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej  | 257 446,18 zł   |
| d)   | koszty finansowe   | 0,00 zł   |
| e)   | koszty administracyjne   | 11,02 zł  |
| f)   | pozostałe koszty ogółem  | 0,00 zł   |
| 4.2. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z pozyskiwaniem 1% podatku dochodowego od osób fizycznych  |  | 0,00 zł   |
| <b>5. Wynik działalności odpłatnej i nieodpłatnej pożytku publicznego lub działalności gospodarczej organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</b>   |  |   |
| 5.1. Wynik działalności nieodpłatnej pożytku publicznego   |  | 5 316 225,45 zł   |
| 5.2. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego  |  | -132 344,89 zł  |
| 5.3. Wynik działalności gospodarczej   |  | 0,00 zł   |
| w tym: wysokość środków przeznaczona na działalność pożytku publicznego  |  | 0,00 zł   |
| <b>IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym</b>  |  |   |
| 1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień<br><i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji wraz z kwotą przyznanego zwolnienia)</i>   |  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | z podatku dochodowego od osób prawnych   | 0,00 zł   |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | z podatku od nieruchomości   | 0,00 zł   |
| <input type="checkbox"/>   | z podatku od czynności cywilnoprawnych   | 0,00 zł   |
| <input type="checkbox"/>   | z podatku od towarów i usług   | 0,00 zł   |
| <input type="checkbox"/>   | z opłaty skarbowej   | 0,00 zł   |
| <input type="checkbox"/>   | z opłat sądowych   | 0,00 zł   |
| <input type="checkbox"/>   | z innych zwolnień, jakich:   | 0,00 zł   |
| <input type="checkbox"/>   | 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 43, poz. 226, z późn. zm.)  | <input type="radio"/> Tak<br><input checked="" type="radio"/> 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><br>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)   | <input type="checkbox"/> własność<br><input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste<br><input type="checkbox"/> najem<br><input type="checkbox"/> użytkowanie<br><input type="checkbox"/> użyczenie<br><input type="checkbox"/> dzierżawa<br><input checked="" type="checkbox"/> nie korzystała |
| <b>V. Personel organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</b>   |   |
| <b>1. Pracownicy oraz osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej</b>   |   |
| 1.1. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy<br>(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)  | 3,0 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 1 miejsca po przecinku) | 2,3 etatów  |
| 1.3. Liczba osób w organizacji świadczących usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej  | 0,0 osób  |
| <b>2. Członkowie</b>  |   |
| 2.1. Organizacja posiada członków   | <input checked="" type="radio"/> Tak<br><input type="radio"/> Nie   |
| 2.2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku sprawozdawczego   | 24,00 osób fizycznych   |
|   | 0,00 osób prawnych  |
| <b>3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym</b>  |   |
| 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 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)                           | <input checked="" type="radio"/> Tak<br><input type="radio"/> Nie   |
| 3.2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji <u>przez okres krótszy niż 30 dni</u><br>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym i czasu pracy)  | 128,00 osób   |

|        |  |             |
|--------|--|-------------|
| w tym: | a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego | 6,00 osób   |
|        | b) inne osoby  | 122,00 osób |

|   |               |
|---|---------------|
| 3.3. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji <u>przez okres od 30 dni do 6 miesięcy</u><br><i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym)</i>  | 0,00 osób     |
| w tym: a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego   | 0,00 osób     |
| b) inne osoby   | 0,00 osób     |
| 3.4. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji przez okres <u>dłuższy niż 6 miesięcy</u><br><i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji OKw okresie sprawozdawczym)</i>   | 45,00 osób    |
| w tym: a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego   | 24,00 osób    |
| b) inne osoby   | 21,00 osób    |
| <b>VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym</b>   |               |
| 1. Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym   | 124 400,00 zł |
| a) z tytułu umów o pracę  | 124 400,00 zł |
| - wynagrodzenie zasadnicze  | 124 400,00 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  | 124 400,00 zł |
| w tym: a) w związku z prowadzoną działalnością odpłatną pożytku publicznego   | 124 400,00 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 działalnością gospodarczą organizacji   | 0,00 zł       |
| 4. Wysokość <b>przeciętnego</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne<br><i>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 (miesiące)</i> | 0,00 zł       |
| 5. Wysokość <b>przeciętnego</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu kontroli lub nadzoru, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne<br><i>(patrz komentarz do punktu 4)</i>   | 0,00 zł       |
| 6. Wysokość <b>przeciętnego</b> 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<br><i>(patrz komentarz do punktu 4)</i>  | 0,00 zł       |
| 7. Wysokość <b>przeciętnego</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej<br><i>(patrz komentarz do punktu 4)</i>   | 4 449,21 zł   |

|   |             |
|---|-------------|
| 8. Wysokość <b>najwyższego</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne  | 0,00 zł     |
| 9. Wysokość <b>najwyższego</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu kontroli lub nadzoru, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne  | 0,00 zł     |
| 10. Wysokość <b>najwyższego</b> 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      | 0,00 zł     |
| 11. Wysokość <b>najwyższego</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz wynagrodzenia wypłaconego osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej | 4 500,00 zł |

|  |  |
|--|--|
| 12. Dodatkowe uwagi dotyczące wynagrodzeń<br><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> |  |
|--|--|

#### VI. Informacja o udzielonych przez organizację pożyczkach publicznych w okresie sprawozdawczym

|   |   |
|---|---|
| 1. Organizacja udzielała pożyczek pieniężnych         | <input type="radio"/> Tak<br><input checked="" type="radio"/> Nie |
| 2. Wysokość udzielonych pożyczek pieniężnych          | 0,00 zł   |
| 3. Statutowa podstawa przyznania pożyczek pieniężnych |   |

#### VIII. Informacja o działalności zleconej organizacji pożyczki publicznej przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym

|  |   |
|--|---|
| 1. Organizacja realizowała zadania zlecone przez organy jednostek samorządu terytorialnego | <input checked="" type="radio"/> Tak<br><input type="radio"/> 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        |
|----|---|--|------------------------------------|--------------|
| 1  | REALIZACJA ZADANIA PUBLICZNEGO W ZAKRESIE OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA DLA MIESZKAŃCÓW RADOMIA OBJĘTYCH DOMOWĄ I STACJONARNĄ OPIEKĄ PALIATYWNĄ W 2014 ROKU NIE BĘDĄCYCH ŚWIADCZENIAMI ZDROWOTNYMI | WSZECHESTRONNA POMOC ORAZ POPRAWIENIE JAKOŚCI ŻYCIA MIESZKAŃCOM RADOMIA W TERMINALNYM STADIUM CHOROBY NOWOTWOROWEJ | GMINA MIASTA RADOMIA               | 60 000,00 zł |
| 2  | ORGANIZACJA WYPOCZYNEKU LETNIEGO DLA OSIEROCONYCH DZIECI  | WYPOCZYNEK LETNI OSIEROCONYCH DZIECI BĘDĄCYCH POD OPIEKĄ HOSPICJUM   | MAZOWIECKI URZĄD MARSZAŁKOWSKI     | 14 700,00 zł |

|   |   |
|---|---|
| 3. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej lub państwowe fundusze celowe | <input type="radio"/> Tak<br><input checked="" type="radio"/> Nie |
|---|---|

| Lp   | Nazwa zadania        | Cel(-e) zadania           | Nazwa organu udzielającego dotacji | Kwota   |
|--|----------------------|---------------------------|------------------------------------|---|
| <i>(Należy podać nazwę zadania, jego główny(-e) cel(-e), nazwę organu udzielającego dotacji oraz kwotę przyznanej dotacji)</i>   |                      |                           |                                    |   |
| <b>IX. Informacja dotycząca realizowanych przez organizację pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym zamówień publicznych</b>  |                      |                           |                                    |   |
| <i>(Należy wpisać realizowane zamówienia publiczne w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.) oraz te, do których nie stosuje się przepisów ww. ustawy, np. zamówienia, których wartość nie przekroczyła wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14.000 euro)</i>          |                      |                           |                                    |   |
| 1. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zamówienia publiczne   |                      |                           |                                    | <input type="radio"/> Tak<br><input checked="" type="radio"/> Nie |
| 2. Informacja na temat realizowanych zamówień i kwot otrzymanych na ich realizację   |                      |                           |                                    |   |
| Lp   | Przedmiot zamówienia | Nazwa organu              | Kwota                              |   |
| <b>X. Informacje uzupełniające</b>   |                      |                           |                                    |   |
| 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                                |
| 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 (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<br><input checked="" type="radio"/> Nie |
| 5. Dodatkowe informacje<br><i>(Można wpisać w poniższe pole inne informacje, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)</i>   |                      |                           |                                    |   |
|  |                      |                           |                                    |   |
| Czytelny podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji   |                      | MAREK KUJAWSKI 15-07-2015 | Data wypełnienia sprawozdania      |   |