

| | |
|---|--|
| Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej | Roczne uproszczone sprawozdanie merytoryczne z działalności organizacji pożytku publicznego |
| | 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 (---).

Data zamieszczenia sprawozdania

I. Dane organizacji pożytku publicznego

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|--------------------|
| 1. Nazwa organizacji | STOWARZYSZENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH "NADZIEJA" | | |
| 2. Adres siedziby i dane kontaktowe | Kraj POLSKA | Województwo MAŁOPOLSKIE | Powiat CHRZANOWSKI |
| Gmina LIBIAŹ | Ulica 9 MAJA | Nr domu 2 | Nr lokalu 4 |
| Miejscowość LIBIAŹ | Kod pocztowy 32-590 | Poczta LIBIAŹ | Nr telefonu |
| Nr faksu | E-mail nadzieja@home.pl | Strona www nadzieja.home.pl | |
| 3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | | | |
| 4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego | 2010-11-09 | | |
| 5. Numer REGON | 27364308300000 | 6. Numer KRS | 0000005684 |
| 7. Skład organu zarządzającego organizacji <i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)</i> | Imię i nazwisko | Funkcja | Wpisany do KRS |
| | Ewa Sieczkowska | Prezes Stowarzyszenia | TAK |
| | Katarzyna Barnak | I Wiceprezes | TAK |
| | Janina Błaszczyk | II Wiceprezes | TAK |
| | Krystyna Palka | Skarbnik | TAK |
| | Dorota Bużyk | Członek Zarządu | TAK |
| 8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji <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 |
| | Wiesława Hornowska | Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej | TAK |
| | Paweł Godyń | Członek Komisji Rewizyjnej | TAK |
| | Tomasz Poborowski | Członek Komisji Rewizyjnej | TAK |

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>PKD 86.90.A - REHABILITACJA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>W roku 2014 w siedzibie Stowarzyszenia prowadzona była Świetlica Rehabilitacji Ruchowej, w której organizowane były projekty:</p> <p>„Pełna rehabilitacja – malutkim kroczkiem do zdrowia” - zajęcia rehabilitacji ruchowej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej do lat 18. Celem prowadzonej rehabilitacji jest normalizacja tonu mięśniowego dziecka, zwiększenie aktywnego zakresu ruchowego, zwiększenie siły oraz wytrzymałości, polepszenie kontroli nad wzmocnionymi mięśniami pozwalające dziecku na polepszeniu funkcji i osiągnięcie niezależności ruchowej. Prowadzenie rehabilitacji ma również na celu przywrócenia, poprawy lub utrzymania psychofizycznej sprawności osób czasowo lub trwale niepełnosprawnych za pomocą systematycznych ćwiczeń fizycznych – w oparciu o wiedzę medyczną. Zajęcia odbywały się 4 razy w tygodniu tj. wtorek, środa, czwartek w godzinach 14:00 – 18:00 oraz w sobotę w godz. 13:00 - 16:00 - wg ustalonego harmonogramu z wykwalifikowanym rehabilitantem.</p> <p>Pełna rehabilitacja – dużym krokiem do sprawności - zajęcia rehabilitacji ruchowej dla osób niepełnosprawnych dorosłych. W zajęciach uczestniczyli niepełnosprawni z terenu miasta i gminy Libiąż. Zajęcia odbywały się 1 raz w tygodniu (poniedziałek) w godzinach 17:00 – 20:00 - wg ustalonego harmonogramu z wykwalifikowanym rehabilitantem.</p> <p>Podczas rehabilitacji niepełnosprawni mieli możliwość korzystania z następującego sprzętu: UGUL-a, rowerków stacjonarnych, ćwiczeń na materacu, atlasu, piłki do ćwiczeń z małymi dziećmi oraz stołu do ćwiczeń manualnych, fotela relaksującego, masażu wodnego, a także z masażu klasycznego wykonywanego przez fizjoterapeutę prowadzącego zajęcia.</p> <p>PKD 86.90.E - POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA</p> <p>- Zajęcia logopedyczne prowadzone metodą „krakowską” odbywały się w siedzibie stowarzyszenia raz w tygodniu w okresie styczeń–październik. Zajęcia prowadzone były przez wykwalifikowanego logopedę.</p> <p>- Zorganizowano cykl zajęć rekreacyjno - rehabilitacyjnych w formie jazdy konnej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej w Ośrodku Hipoterapeutyczno – Rehabilitacyjnym IKARION w Bobrku w miesiącach czerwiec–październik.</p> <p>- W okresie od maja do października zorganizowano zajęcia sportowo - rekreacyjne na krytej pływalni „CABAŃSKA FALA” w Chrzanowie. Celem organizowanych zajęć było zwiększenie aktywności ruchowej osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>Wyżej wymienione projekty rehabilitacyjne sfinansowano ze środków pozyskanych z odpisu 1% podatku, w ramach Specjalistycznych Usług Opiekuńczych prowadzonych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Libiążu oraz w ramach wspierania realizacji zadania publicznego przez Urząd Miejski pn. „REHABILITACJA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”.</p> |
|---|---|

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---|---|--|
| <p>1.2. Zasięg terytorialny faktycznie prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego (Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)</p> | <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek)</td> <td><input type="checkbox"/> województwo</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> gmina</td> <td><input type="checkbox"/> kilka województw</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kilka gmin</td> <td><input type="checkbox"/> cały kraj</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> powiat</td> <td><input type="checkbox"/> poza granicami kraju</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kilka powiatów</td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek) | <input type="checkbox"/> województwo | <input checked="" type="checkbox"/> gmina | <input type="checkbox"/> kilka województw | <input type="checkbox"/> kilka gmin | <input type="checkbox"/> cały kraj | <input type="checkbox"/> powiat | <input type="checkbox"/> poza granicami kraju | <input type="checkbox"/> kilka powiatów | |
| <input type="checkbox"/> najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek) | <input type="checkbox"/> województwo | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> gmina | <input type="checkbox"/> kilka województw | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> kilka gmin | <input type="checkbox"/> cały kraj | | | | | | | | | | |
| <input 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

| | | | |
|---|----------------|----|--|
| <p>2.1. Liczba odbiorców działań organizacji</p> <p>(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne)</p> | Osoby fizyczne | 25 | |
| | Osoby prawne | 0 | |
| <p>2.2. Informacje na temat innych (niż wymienionych w pkt 2.1) odbiorców, na rzecz których organizacja działała (Np. zwierzęta, zabytki)</p> | | | |

| 3. Informacja dotycząca przedmiotu działalności nieodpłatnej pożytku publicznego organizacji w okresie | | |
|--|---|--|
| 3.1. Organizacja prowadziła działalność nieodpłatną pożytku publicznego | | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3.2. Należy wskazać nie więcej niż trzy najważniejsze, pod względem wielkości wydatkowanych środków, sfery działalności pożytku publicznego, o których mowa w art. 4 ust.1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536, z późn. zm.), zaczynając od najważniejszej wraz z odnoszącym się do nich przedmiotem działalności | Sfera działalności pożytku publicznego | Przedmiot działalności |
| | działalność na rzecz osób niepełnosprawnych | DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA - PKD 86.90.A Prowadzenie rehabilitacji ruchowej celem przywrócenia, poprawy lub utrzymania psychofizycznej sprawności osób czasowo lub trwale niepełnosprawnych za pomocą systematycznych ćwiczeń fizycznych – kompleksowe i zespołowe działanie na rzecz osoby niepełnosprawnej fizycznie, które ma na celu przywrócenie tej osobie pełnej lub maksymalnej do osiągnięcia sprawności fizycznej, psychofizycznej, a także zdolności do brania czynnego udziału w życiu społecznym. Ze względu na zróżnicowanie oddziaływań rehabilitacja jest prowadzona przez zespół składający się z wykwalifikowanych fizjoterapeutów, hipoterapeutów i logopedę. |

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

| | | |
|--|--|---|
| 4.1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego | | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |
| 4.2. Należy wskazać nie więcej niż trzy najważniejsze, pod względem wielkości wydatkowanych środków, sfery działalności pożytku publicznego, o których mowa w art. 4 ust.1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, zaczynając od najważniejszej wraz z odnoszącym się do nich przedmiotem działalności | Sfera działalności pożytku publicznego | Przedmiot działalności |
| | | |

5. Informacja dotycząca działalności gospodarczej organizacji w okresie sprawozdawczym

| | | |
|---|------------------|---|
| 5.1. Organizacja prowadziła działalność gospodarczą | | <input type="radio"/> Tak <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 [PKD 2007](#) odpowiadającego/yh tej działalności. Jeśli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności gospodarczej wg klasyfikacji PKD, należy podać informację na temat trzech głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów), **zaczynając od głównego przedmiotu działalności**

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 wyników/zysków i strat) | 25,439.51 zł |
| a) Przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego | 25,439.51 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 | 10,000.00 zł |
| 1.3. Łączna kwota przychodów z darowizn (od osób fizycznych i osób prawnych) ogółem | 290.00 zł |

2. Informacja o kosztach organizacji

| | |
|--|--------------|
| 2.1. Łączna kwota kosztów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem wyników/zysków i strat) | 24,740.36 zł |
| 2.2. Informacja o poniesionych kosztach: | 24,740.36 zł |
| a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego | 24,740.36 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

699.15 zł

4. Informacje o uzyskanym przychodzie z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych oraz o sposobie wydatkowania tych środków

| | |
|--|--------------|
| 4.1. Przychody z 1% podatku | 13,545.40 zł |
| 4.2. Wysokość kwoty pochodzącej z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych wydatkowanej w okresie sprawozdawczym ogółem | 9,000.00 zł |
| 4.3. 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 Pełna rehabilitacja – malutkim kroczkiem do zdrowia | 1,640.00 zł |
| 2 Pełna rehabilitacja – dużym krokiem do sprawności | 3,300.00 zł |

| | | |
|---|----------------------|-------------|
| 3 | Zajęcia logopedyczne | 1,860.00 zł |
| 4 | Zajęcia hipoterapii | 2,200.00 zł |

IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym

| | | |
|--|---|---------|
| 1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień <i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji wraz z kwotą przyznanego zwolnienia)</i> | <input type="checkbox"/> z podatku dochodowego od osób prawnych | 0.00 zł |
| | <input 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 <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: <i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)</i> | <input type="checkbox"/> własność <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> najem <input type="checkbox"/> użytkowanie <input checked="" type="checkbox"/> użyczenie <input type="checkbox"/> dzierżawa <input type="checkbox"/> 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 <i>(W odpowiedzi należy uwzględnić wszystkie osoby zatrudnione w organizacji na podstawie stosunku pracy (etat lub część etatu) w okresie sprawozdawczym, nawet jeśli obecnie nie są już zatrudnione w organizacji)</i> | 0.0 osób |
| 1.2. Przeciętna liczba zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełne etaty <i>(Aby określić przeciętne zatrudnienie należy zsumować wszystkie osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy w poszczególnych miesiącach w okresie sprawozdawczym (wraz z ułamkami odpowiadającymi części etatu, np. 0,5 w przypadku osoby zatrudnionej na pół etatu), dodać do siebie sumy zatrudnionych z 12 miesięcy i podzielić przez 12. Wynik wpisać z dokładnością do 1 miejsca po przecinku)</i> | 0.0 etatów |
| 1.3. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie umowy cywilnoprawnej | 0.0 osób |

2. Członkowie

| | |
|-----------------------------------|---|
| 2.1. Organizacja posiada członków | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
|-----------------------------------|---|

| | | |
|--|--|---|
| 2.2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku sprawozdawczego | | 24.00 osób fizycznych |
| | | 0.00 osób prawnych |
| 3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym | | |
| 3.1. Organizacja korzystała ze świadczeń wykonywanych przez wolontariuszy <i>(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)</i> | | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3.2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym <i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym i czasu pracy)</i> | | 5.00 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 | | 0.00 zł |
| 3. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym 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 | | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |
| 2. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej lub państwowe fundusze celowe | | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |
| VIII. Informacje o kontrolach przeprowadzonych w organizacji przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym | | |
| Lp | Organ kontrolujący | Liczba kontroli |
| IX. Dodatkowe informacje <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 | Prezes Zarządu – Ewa Sieczkowska /18.03.2015 | Data wypełnienia sprawozdania |

