

za rok 2018

- 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 2019-07-11

I. Dane organizacji pożytku publicznego

1. Nazwa organizacji	STOWARZYSZENIE "KOLORY"		
2. Adres siedziby i dane kontaktowe	Kraj POLSKA	Województwo WIELKOPOLSKIE	Powiat LESZNO
Gmina LESZNO	Ulica UL. SEBASTIANA KLONOWICZA	Nr domu 14	Nr lokalu 5
Miejscowość LESZNO	Kod pocztowy 64-100	Poczta LESZNO	Nr telefonu 530426418
Nr faksu	E-mail biuro@hospicjum-kolory.pl	Strona www www.hospicjum-kolory.pl	
3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym			
4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego	2016-11-09		
5. Numer REGON	30134283900000	6. Numer KRS	0000348075
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
	Sebastian Werner	Prezes	TAK
	Daniel Andruszkiewicz	Wiceprezes	TAK
	Joanna Ossowska	Skarbnik	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
	Tomasz Wojtkowiak	Członek	TAK
	Aneta Nowak	Członek	TAK
	Ewa Stefańska Kwiatkowska	Członek	TAK

<p>9. Cele statutowe organizacji</p> <p><i>(Należy opisać cele na podstawie statutu organizacji)</i></p>	<p>Celem Stowarzyszenia jest:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, 788 i 905); 2) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych; 3) promocja i organizacja wolontariatu; 4) pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób; 5) działalność charytatywna; 6) działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych; 7) działalność na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży; 8) wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej, turystyki i ekologii; 9) działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka; 10) przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym.
<p>10. Sposób realizacji celów statutowych organizacji</p> <p><i>(Należy opisać sposób realizacji celów statutowych organizacji na podstawie statutu organizacji)</i></p>	<p>Stowarzyszenie realizuje swoje cele poprzez:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego - porady, diagnostyka i leczenie świadczone przez lekarzy specjalistów; 2) prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego - działalność fizjoterapeutów; 3) prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego - opieka pielęgniarska; 4) prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego - działalność paramedyczna; 5) prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego - działalność w zakresie zdrowia psychicznego świadczona przez psychologów i psychoterapeutów; 6) prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego - odwiedzanie osób w podeszłym wieku i chorych w ich domach; 7) prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego - wypożyczanie różnego rodzaju artykułów użytku osobistego, domowego ułatwiających pielęgnację pacjenta w domu; 8) promowanie filozofii i podstaw opieki paliatywnej przez wdrażanie różnorodnych form tej opieki; 9) udział w zjazdach, sympozjach, konferencjach, kursach, szkoleniach, w tym w szczególności w zakresie opieki paliatywnej, 10) podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników hospicjum oraz osób współpracujących; 11) nabór i szkolenie wolontariuszy w dziedzinie między innymi opieki paliatywnej oraz prowadzenie i promocja wolontariatu; 12) organizowanie imprez kulturalnych, rozrywkowych, sportowych i turystycznych, warsztatów, świetlic, szkoleń, obozów, konferencji, konkursów, loterii i zbiórek publicznych oraz wystaw i innych przedsięwzięć o podobnym charakterze, a także organizacja i udostępnianie miejsc do realizacji tego typu przedsięwzięć; 13) prowadzenie ośrodków, placówek edukacyjnych, opiekuńczo-wychowawczych, wypoczynkowych oraz zakładów opieki zdrowotnej; 14) współpracę z administracją publiczną, organizacjami pozarządowymi, sektorem biznesu oraz wszelkimi innymi podmiotami krajowymi i zagranicznymi, a także osobami fizycznymi zainteresowanymi realizacją celów statutowych; 15) prowadzenie działalności wydawniczej; 16) promocję osób i instytucji wspierających działalność Stowarzyszenia.

<p>II. Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</p>
<p>1. Opis działalności pożytku publicznego</p>
<p>1.1. Opis głównych działań podjętych przez organizację</p>

Stowarzyszenie „KOLORY” działa od wielu lat. Od marca 2016 prowadzi Hospicjum Domowe. Misją Stowarzyszenia, realizowaną przez działania Hospicjum Domowego „KOLORY”, jest zachowanie, utrzymanie bądź możliwie maksymalnie podniesienie jakości życia pacjentów i ich opiekunów w obliczu ciężkiej i nieuleczanej choroby. Nasze działania ukierunkowane są na udzielanie pomocy i wsparcia osobom terminalnie chorym i ich opiekunom na terenie Leszna i okolic. Trzon zespołu Hospicjum „KOLORY” stanowią wykwalifikowani lekarze i pielęgniarki doświadczeni w sprawowaniu opieki paliatywno-hospicyjnej. Członkowie zespołu cechują się empatią i umiejętnością komunikacji interpersonalnej, pozwalającej na rozpoznanie, rozumienie i właściwe reagowanie na cierpienia emocjonalne i duchowe chorych i ich rodzin. Koncepcją zespołu jest niesienie holistycznego wsparcia ludziom umierającym oraz ich opiekunom, autentyczna i empatyczna obecność, wsparcie psychologiczne i duchowe.

Kadra hospicjum udziela wszelkich możliwych informacji, aby pomóc w sprawnym poruszaniu się pacjenta i opiekunów w systemie ochrony zdrowia i pomocy socjalnej. W ramach podnoszenia jakości życia pacjent może wypożyczyć bezpłatnie domowy sprzęt medyczny. Najczęściej naszą opieką objęte są osoby, które nie otrzymały w odpowiednim okresie refundowanego świadczenia z NFZ, których nie stać na prywatne finansowanie tych usług.

W 2018 roku zespół Hospicjum „KOLORY” miał pod swoją opieką około 82 osób zmagających się z nieuleczalną chorobą oraz ich opiekunów. Świadczyliśmy także jednorazowe konsultacje specjalistyczne – w ciągu roku wykonaliśmy 31 jednorazowych wizyt lekarskich.

Liczba naszych pacjentów systematycznie wzrasta.

Naszym celem jest promowanie rozwoju medycyny paliatywnej w naszym regionie. Realizujemy to poprzez kontakt z mediami (w 2018 roku pojawiły się dwa artykuły w prasie lokalnej oraz jeden wywiad w lokalnej telewizji), innymi organizacjami o działaniu prospołecznym, władzami miasta oraz spotkania z potencjalnymi darczyńcami.

Leszno znajduje się w problematycznej sytuacji jeżeli chodzi o opiekę paliatywno-hospicyjną. Pacjenci mogą liczyć jedynie na opiekę dwóch hospicjów domowych, brakuje hospicjum stacjonarnego. Przekazywane przez NFZ pieniądze pozwalają objąć opieką niespełna 25 chorych, a potrzeby naszego regionu są o wiele większe. Z powodu znacznego niedofinansowania tego typu usług w Lesznie tworzy się kolejka oczekujących na przyjęcie do hospicjum domowego. Nierzadko pacjenci umierają nie uzyskawszy pomocy. Z pomocą Prezydenta Miasta Leszna zabiegaliśmy w NFZ o dodatkowe pieniądze dla naszego regionu, niestety bezskutecznie.

Nasze istnienie w 2018 zależało od hojności darczyńców, przede wszystkim - strategicznych mecenasów – firm regularnie wspierających nasze działania, przychodu z 1% i dotacji z Urzędu Miasta w Lesznie.

W 2018 roku uzyskaliśmy fundusze od Urzędu Miasta Leszna na realizację zadań publicznych w ramach projektu pt.:

- „Program wsparcia osób przewlekle chorych, niesamodzielnych i ich opiekunów przez hospicjum domowe.” (czas realizacji: 04.01.2018 - 30.06.2018).
- „Program opieki hospicjum domowego nad osobami przewlekle chorymi, niesamodzielnymi i ich opiekunami.” (czas realizacji: 10.07.2018 - 31.12.2018).

<p>1.2. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego</p> <p><i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)</i></p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek)</td> <td><input type="checkbox"/> województwo</td> </tr> <tr> <td><input 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 checked="" 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 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	
<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

<p>2.1. Liczba odbiorców działań organizacji</p> <p><i>(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne)</i></p>	Osoby fizyczne	82	
	Osoby prawne	0	

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

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

<p>3.1. Organizacja prowadziła działalność nieodpłatną pożytku publicznego</p>	<input checked="" type="radio"/> Tak <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, 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% podatku dochodowego od osób fizycznych
1	ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, 788 i 905)	Prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego „KOLORY” - kompleksowa opieka interdyscyplinarnego zespołu nad osobami cierpiącymi na postępujące, przewlekłe i nieuleczalne choroby śmiertelne i ich rodzinami w miejscu ich zamieszkania (opieka pielęgnarska polegająca na czynnościach wykonywanych według wszechstronnej wiedzy i umiejętności zawodowych pielęgniarek zgodnie z obowiązującymi standardami opieki, własną oceną i zaleceniami; edukacja opiekunów w zakresie podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych, diety, stosowania sprzętu oraz podawania leków i stosowania innych terapii).	86.90.C	33 217,00 zł
2	ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, 788 i 905)	Prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego „KOLORY” - kompleksowa opieka interdyscyplinarnego zespołu nad osobami cierpiącymi na postępujące, przewlekłe i nieuleczalne choroby śmiertelne i ich rodzinami w miejscu ich zamieszkania (porady, diagnostyka i leczenie świadczone przez lekarzy specjalistów medycyny paliatywnej: m.in. eliminowanie dolegliwości bólowych ; leczenie dolegliwości towarzyszących pacjentowi w terminalnym stanie choroby; udzielanie wsparcia jakie daje specjalistyczny sprzęt medyczny - w razie konieczności bezpłatne zaopatrzenie chorego m.in. w koncentrator tlenu, wózek inwalidzki, chodzik, ssak, materac przeciwoleżynowy; udzielanie porad w zakresie dietetyki; kierowanie na specjalistyczne konsultacje medyczne; zapewnianie realizacji zleconych badań i zleconego transportu).	86.22.Z	15 140,00 zł
3	ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, 788 i 905)	Prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego „KOLORY” - kompleksowa opieka interdyscyplinarnego zespołu nad osobami cierpiącymi na postępujące, przewlekłe i nieuleczalne choroby śmiertelne i ich rodzinami w miejscu ich zamieszkania (działalność wykwalifikowanych fizjoterapeutów polegająca na właściwej opiece i dbałości o aktywność ruchową; obejmuje ona między innymi wspólną z rehabilitantem ocenę możliwości pacjenta do samoobsługi, możliwości zmiany pozycji, poruszania się, przyuczenie rodziny do opieki nad pacjentem, ocenę przystosowania przestrzeni życiowej do stanu chorego, zapobieganie powikłaniom wynikającym z unieruchomienia).	86.90.A	0,00 zł

4. Informacja dotycząca działalności odpłatnej pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

4.1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego	<input type="radio"/> Tak <input checked="" 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(-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% podatku dochodowego od osób fizycznych
-----	--	------------------------	------------------	---

5. Informacja dotycząca działalności gospodarczej organizacji w okresie sprawozdawczym

5.1. Organizacja prowadziła działalność gospodarczą	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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
1	86.22.Z	Prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego „KOLORY” - porady, diagnostyka i leczenie świadczone przez lekarzy specjalistów medycyny paliatywnej w miejscu zamieszkania pacjenta, polegające między innymi na: udzielaniu porad z zakresu walki z bólem, prowadzeniu leczenia przeciwbólowego, kontynuacji i realizacji leczenia farmakologicznego i dietetycznego, leczeniu innych dolegliwości towarzyszących pacjentowi w terminalnym stanie choroby. Opieka ta dąży do zaspokojenia wszystkich potrzeb chorego i poprawy jakości jego życia, ukierunkowana jest na niesienie ulgi w cierpieniu i wspieranie bliskich bezpośrednio opiekujących się chorym.
2	86.90.C	Prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego „KOLORY” – opieka wykwalifikowanej pielęgniarki w miejscu zamieszkania pacjenta: świadczenia zapobiegawcze obejmujące między innymi prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki w życiu z chorobą i niepełnosprawnością – edukacja pielęgnacyjna; świadczenia diagnostyczne obejmujące wykonywanie badania fizykalnego, pobieranie materiałów do badań diagnostycznych; świadczenia lecznicze obejmujące między innymi podawanie leków, ustalanie diety i technik żywienia, zakładanie cewnika do pęcherza moczowego, inhalacje tlenoterapię, itp.
3	86.90.A	Prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego „KOLORY” – działalność wykwalifikowanych fizjoterapeutów, która może zmodyfikować/spowolnić postęp choroby, przynieść znaczną poprawę, złagodzić oznaki i objawy ciężkiej choroby, chronić przed powikłaniami. Są to między innymi: prowadzenie rehabilitacji przyłóżkowej w celu zapobiegania skutkom wynikającym z unieruchomienia; prowadzenie usprawnienia ruchowego (siadanie, pionizacja, nauka chodzenia, nauka samoobsługi); edukacja opiekunów w zakresie opieki nad pacjentem.

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)	336 069,41 zł
a) przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego	193 734,00 zł
b) przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego	0,00 zł
c) przychody z działalności gospodarczej	9 700,00 zł
d) przychody finansowe	1 383,77 zł

2. Informacja o źródłach przychodów organizacji		
2.1. Przychody z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych		131 171,60 zł
2.2. Ze źródeł publicznych ogółem:		33 000,00 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	33 000,00 zł
	d) ze środków państwowych funduszy celowych	0,00 zł
2.3. Ze źródeł prywatnych ogółem:		170 434,00 zł
w tym:	a) ze składek członkowskich	450,00 zł
	b) z darowizn od osób fizycznych	20 835,00 zł
	c) z darowizn od osób prawnych	139 449,00 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	9 700,00 zł
2.4. Z innych źródeł		1 463,81 zł
3. Informacje o kosztach poniesionych z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym		
3.1. Stan środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych na pierwszy dzień roku sprawozdawczego		28 432,60 zł
3.2. Wysokość kwoty poniesionych kosztów z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym ogółem		51 839,66 zł
3.3. Działania, w ramach których poniesiono koszty ze środków pochodzących 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	Prowadzenie NZOZ Hospicjum Domowego „KOLORY”	51 839,66 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% podatku dochodowego w okresie sprawozdawczym wraz z kwotą kosztów		
1	Opieka lekarska	15 140,00 zł
2	Opieka pielęgniarska	33 217,00 zł
3	Drobny sprzęt medyczny i artykuły medyczne	689,00 zł
4	Utylizacja odpadów medycznych	247,86 zł
5	Ubezpieczenie podmiotów leczniczych	1 603,00 zł
6	Badania - laboratorium	942,80 zł

4. Informacje o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym	Koszty ogółem:	W tym: wysokość kosztów finansowana z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych
4.1. Koszty organizacji w okresie sprawozdawczym ogółem:	237 445,39 zł	51 839,66 zł
a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego	150 256,89 zł	51 839,66 zł
b) koszty z tytułu prowadzenia odpłatnej działalności pożytku publicznego	0,00 zł	0,00 zł
c) koszty z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej	8 702,10 zł	
d) koszty finansowe	0,00 zł	
e) koszty administracyjne	26 646,74 zł	0,00 zł
f) pozostałe koszty ogółem	51 839,66 zł	0,00 zł
4.2. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z pozyskiwaniem 1% podatku dochodowego od osób fizycznych	0,00 zł	0,00 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	43 477,11 zł	
5.2. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego	0,00 zł	
5.3. Wynik działalności gospodarczej	997,90 zł	
w tym: wysokość środków przeznaczona na działalność pożytku publicznego	997,90 zł	
IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym		
<p>1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień</p> <p><i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji. W przypadku zwolnienia z podatku dochodowego od osób prawnych - podać dodatkowo kwotę)</i></p>	<input type="checkbox"/> z podatku dochodowego od osób prawnych <input type="checkbox"/> z podatku od nieruchomości <input type="checkbox"/> z podatku od czynności cywilnoprawnych <input type="checkbox"/> z podatku od towarów i usług <input type="checkbox"/> z opłaty skarbowej <input type="checkbox"/> z opłat sądowych <input type="checkbox"/> z innych zwolnień, jakich: <input checked="" type="checkbox"/> nie korzystała	0,00 zł
<p>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.</p>	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	

<p>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:</p> <p><i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)</i></p>	<input type="checkbox"/> własność <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> najem <input type="checkbox"/> użytkowanie <input type="checkbox"/> użyczenie <input type="checkbox"/> dzierżawa <input checked="" type="checkbox"/> nie korzystała
---	---

V. Personel organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Pracownicy oraz osoby zatrudnione na podstawie umowy cywilnoprawnej

<p>1.1. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy <i>(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)</i></p>	1 osób
<p>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. 0,50 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 miejsc po przecinku)</i></p>	0,20 etatów
<p>1.3. Liczba osób w organizacji świadczących usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej <i>(Jeżeli kilka umów cywilnoprawnych było wykonywanych przez jedną osobę, to dana osoba powinna być policzona tylko raz)</i></p>	2 osób

2. Członkowie

<p>2.1. Organizacja posiada członków</p>	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
<p>2.2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku sprawozdawczego</p>	<p>12 osób fizycznych</p> <p>0 osób prawnych</p>

3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym

<p>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 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)</i></p>	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
<p>3.2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji <u>przez okres krótszy niż 30 dni</u> <i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym i czasu pracy)</i></p>	0 osób
<p>w tym:</p> <p>a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego</p>	0 osób
<p>b) inne osoby</p>	0 osób

3.3. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji <u>przez okres od 30 dni do 6 miesięcy</u> <i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym)</i>		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 <u>dłuższy niż 6 miesięcy</u> <i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji OKw okresie sprawozdawczym)</i>		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		22 746,00 zł
w tym:	a) z tytułu umów o pracę	15 600,00 zł
	- wynagrodzenie zasadnicze	15 600,00 zł
	- nagrody	0,00 zł
	- premie	0,00 zł
	- inne świadczenia	0,00 zł
	b) z tytułu umów cywilnoprawnych	7 146,00 zł
2. łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, w związku z prowadzoną działalnością pożytku publicznego		22 746,00 zł
w tym:	a) w związku z prowadzoną działalnością odpłatną pożytku publicznego	0,00 zł
	b) w związku z prowadzoną działalnością nieodpłatną pożytku publicznego	22 746,00 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 <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) 3. podzielić przez liczbę członków zarządu)</i>		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 <i>(zgodnie z objaśnieniem z punktu 4)</i>		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 <i>(zgodnie z objaśnieniem z punktu 4)</i>		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 <i>(zgodnie z objaśnieniem z punktu 4)</i>		1 300,00 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	1 666,66 zł

12. Dodatkowe uwagi dotyczące wynagrodzeń <i>(Można wpisać informacje dotyczące wynagrodzeń, o których mowa w pkt 1-11, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)</i>	
--	--

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

1. Organizacja udzielała pożyczek pieniężnych	<input type="radio"/> Tak <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 publicznego przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym

1. Organizacja realizowała zadania zlecone przez organy jednostek samorządu terytorialnego	<input checked="" type="radio"/> Tak <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	Program wsparcia osób przewlekle chorych, niesamodzielnymi i ich opiekunów przez hospicjum domowe.	Celem projektu było objęcie kompleksową opieką interdyscyplinarnego zespołu hospicjum domowego przewlekle chorych i ich opiekunów w obliczu konieczności opieki paliatywno-hospicyjnej. Zespół złożony z lekarza, pielęgniarki oraz rehabilitanta i psychologa. Poprzez objęcie opieką rozumiemy również: <ul style="list-style-type: none"> • umożliwienie bezpłatnego wypożyczenia domowego sprzętu medycznego; • udzielanie informacji umożliwiających sprawne poruszanie się pacjenta i opiekunów w systemie ochrony zdrowia i pomocy społecznej. 	Prezydent Miasta Leszna	20 000,00 zł

2	Program opieki hospicjum domowego nad osobami przewlekle chorymi, niesamodzielnymi i ich opiekunami.	Celem projektu było objęcie kompleksową opieką interdyscyplinarnego zespołu hospicjum domowego przewlekle chorych i ich opiekunów w obliczu konieczności opieki paliatywno-hospicyjnej. Zespół złożony z lekarza, pielęgniarki oraz rehabilitanta i psychologa. Poprzez objęcie opieką rozumiemy również: <ul style="list-style-type: none"> • umożliwienie bezpłatnego wypożyczenia domowego sprzętu medycznego; • udzielanie informacji umożliwiających sprawne poruszanie się pacjenta i opiekunów w systemie ochrony zdrowia i pomocy socjalnej. 	Prezydent Miasta Leszna	13 000,00 zł
---	--	--	-------------------------	--------------

3. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej lub państwowe fundusze celowe	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> 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	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> 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	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> 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	Sebastian Werner - Prezes Joanna Ossowska - Skarbnik	Data wypełnienia sprawozdania	2019-07-11
--	---	-------------------------------	------------