Załącznik

do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości

z dnia 20 grudnia 2022 r. (Dz. U. poz. 2791)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprawozdanie z działalności fundacji**  za rok 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podstawa prawna:  *Ustawa z dnia 6 kwietnia 1984 r. o fundacjach* (Dz.U. 2020 r. poz. 2167 oraz z 2022 r. poz. 2185) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Sprawozdawca wypełnia tylko przeznaczone dla niego białe pola; * We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika **(­­–)**; * Pola wyboru należy uzupełnić przez wstawienie pojedynczego znaku X. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa organu sprawującego nadzór: Minister Rodziny i Polityki Społecznej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Dane fundacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa fundacji | | **Chrześcijańska Fundacja ‘’Przystanek NADZIEJA’’** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Adres siedziby i dane kontaktowe | | 1. Kraj:  Polska | | | 2. Województwo:  dolnośląskie | | | | | | 3. Powiat:  lwówecki | | | | | | |
| 4. Gmina:  Lwówek Śląski | | | 5. Ulica:  Legionów | | | | | | 6. Nr domu:  20 | | | | | | |
| 7. Nr lokalu:  2 | | | 8. Miejscowość:  Lwówek Śląski | | | | | | 9. Kod pocztowy:  59-600 | | | | | | |
| 10. Nr telefonu (fakultatywne):  534895382 | | | 11. Adres poczty elektronicznej:  przystanek.nadzieja@gmail.com | | | | | | 12. Nr faksu (fakultatywne): | | | | | | |
| 13. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Adres strony internetowej (jeżeli fundacja posiada stronę www)  <https://przystaneknadzieja.pl/> (w trakcie tworzenia) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Nr REGON: | 522020257 | | 4. Data wpisu do KRS: | | 16.05.2022 | | | | | 5. Nr KRS: | | | | 0000971438 | | | |
| 6. Dane członków zarządu fundacji / dane likwidatora (według aktualnego wpisu w KRS) | Imię i nazwisko | | | | | | | | | Funkcja | | | | | | | |
| 1. Rafał Świątek 2. Justyna Świątek | | | | | | | | | Prezes  Wiceprezes | | | | | | | |
| 7. Numer NIP fundacji | 6161572058 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Wszystkie cele statutowe fundacji | Celem Fundacji jest prowadzenie działalności w zakresie szeroko pojętej pomocy społecznej poprzez: - wspieranie i pomoc rodzinie, - działalność opiekuńczo – wychowawczą oraz edukacyjną, - działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym, - przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu, - przeciwdziałanie patologiom społecznym, - profilaktykę społeczną, ochronę i promocję zdrowia, - dobroczynność oraz integrację społeczną, w tym:  1. Działalność edukacyjną, oświatowo – kulturalną i wychowawczą, szczególnie w zakresie wspierania i pomocy rozwoju dzieci, młodzieży i osób dorosłych.  2. Organizowanie działalności opiekuńczej i wychowawczej dla dzieci i młodzieży pozbawionych opieki domu rodzinnego.  3. Organizowanie opieki i wsparcia nad dziećmi i młodzieżą z rodzin ubogich, dysfunkcyjnych, wielodzietnych.  4. Działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym w szczególności pomoc osobom chorym i niepełnosprawnym.  5. Organizowanie i prowadzenie placówek opiekuńczo – wychowawczych.  6. Tworzenie, organizowanie i popularyzację autorskich programów i akcji profilaktycznych.  7. Wsparcie osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.  8. Działania na rzecz osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej w tym bezdomnych i zagrożonym bezdomnością.  9. Upowszechnianie postaw i zachowań społecznie pożądanych w oparciu o wartości rodzinne.  10. Udzielanie pomocy placówkom opiekuńczym, oświatowym, medycznym, domom opieki społecznej oraz domom seniora, hospicjom.  11. Prowadzenie działalności w zakresie pomocy ofiarom katastrof oraz klęsk żywiołowych, ofiarom wojen oraz uchodźcom.  12. Angażowanie się w kampanie ogólnopolskie zgodne z celami statutowymi Fundacji.  13. Upowszechnianie turystyki i krajoznawstwa.  14. Ochronę i promocję zdrowia.  15. Działania w zakresie profilaktyki prozdrowotnej - propagowanie aktywnego, zdrowego trybu życia.  16. Promocję i organizację wolontariatu.  17. Wydawanie publikacji oraz materiałów promocyjnych w zakresie celów fundacji.  18. Udział w realizacji programów integracyjnych UE oraz samorządowych i rządowych oraz projektów finansowanych środkami zewnętrznymi wspierających finansowo realizację celów statutowych Fundacji. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. Charakterystyka działalności fundacji w okresie sprawozdawczym** *(dane odnoszą się do faktycznie wykonywanej działalności w roku sprawozdawczym)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Zasady, formy i zakres działalności statutowej z podaniem realizacji celów statutowych | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fundacja została zarejestrowana 16.05.2022 roku. W ciągu tych 6 miesięcy Fundacja realizowała następujące cele statutowe:  - wybranie księgowego, otworzenie konta bankowego, zamówienie pieczątki, wykonanie logo, otwarcie strony na Facebooku;  - wspieranie i pomoc rodzinom: zrobienie zakupów oraz podarowanie odzieży;  - działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym oraz osób niepełnosprawnych: zakupy, odwiedziny, podarowanie odzieży;  - wsparcie rzeczowe i duchowe osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w tym bezdomnych;  - współpraca z Miejsko - Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Mirsku w celu zorganizowania pomocy rzeczowej dla rodziny pogorzelców – działalność w zakresie pomocy ofiarom katastrof i klęsk żywiołowych,  - próba nawiązania współpracy z Bankiem Żywności, by móc realizować cel wspierania rodzin żywnością, osób chorych, niepełnosprawnych oraz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym. Niestety dostaliśmy odmowę;  - nawiązanie współpracy z burmistrzem gminy i miasta Wleń, dzięki któremu Fundacji został użyczony lokal do realizacji celów naszej organizacji;  - promocja Fundacji, informowanie zainteresowanych o naszych celach, m.in. poprzez media społecznościowe, ale także pośród znajomych, w kościołach i innych fundacjach;  - nawiązanie współpracy z Fundacją CHOPS, która podarowała fundacji nową odzież zimową w celu realizacji pomocy na rzecz osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, osobom chorym, niepełnosprawnym, bezdomnym oraz zagrożonym wykluczeniem społecznym. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Opis głównych zdarzeń prawnych w działalności fundacji o skutkach finansowych | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27.08.2022 – Fundacja zakupiła żywność i środki czystości dla dwóch osób z Wlenia, znajdujących się w trudnej sytuacji finansowej.  03.09.2022 – Fundacja otrzymała od anonimowego darczyńcy rzeczy używane dla dzieci oraz nowe ręczniki, małe poduszki i ściereczki.  27.09.2022 – Fundacja zakupiła dla samotnej mamy z synem z gminy Wleń produkty żywnościowe, ubrania, akcesoria szkolne dla dziecka oraz przekazała kilka rzeczy z darów Fundacji.  12.10.2022 – Fundacja przekazała Miejsko - Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Mirsku zakupione rzeczy (skarpetki i akcesoria szkolne) dla rodziny pogorzelców. Przekazaliśmy też rzeczy używane oraz nowe poduszki.  23.10.2022 – Fundacja znów za pośrednictwem Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mirsku przekazała zakupione piżamy dla dzieci, które straciły dom w pożarze.  07.11.2022 – Fundacja nawiązała kontakt z Fundacją CHOPS z Kalisza i pojechaliśmy odebrać nową odzież zimową, która miała służyć realizacji pomocy osobom potrzebującym, chorym, niepełnosprawnym, bezdomnych, zagrożonym wykluczeniem społecznym. Nasza Fundacja zorganizowała i opłaciła transport ze współpracą z Kościołem Chrześcijan Baptystów w Lwówku Śląskim.  01.12.2022 – podpisaliśmy umowę z Gminą Wleń o użyczenie nieruchomości znajdującej się przy ul. Kościuszki 1A we Wleniu dla celów statutowych Fundacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Informacja o tym, czy fundacja prowadziła działalność gospodarczą w okresie sprawozdawczym *(zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy wypełnić rubrykę 5 oraz część III rubrykę 3)* | | | | | | | | | **NIE** | | | X | | | **TAK** | |  |
| 4. Informacja o prowadzonej działalności gospodarczej według wpisu do rejestru przedsiębiorców KRS w okresie sprawozdawczym *(należy podać kody PKD działalności gospodarczej wpisanej do rejestru przedsiębiorców KRS wraz z ich opisem słownym oraz kody i opis słowny faktycznie prowadzonej działalności gospodarczej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Czy zarząd lub rada fundacji w okresie sprawozdawczym podejmował uchwały (*jeśli tak, to należy dołączyć odpisy wszystkich uchwał podjętych w okresie objętym sprawozdaniem)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kserokopie | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Informacja o wysokości uzyskanych przychodów** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Łączna kwota uzyskanych przychodów (suma punktów a-c) | | | Kwota *(w podziale na formy płatności)* | | | | | | Inne formy przychodu | | | | | | | | |
| Przelew  *(dotyczy wszystkich rodzajów płatności bezgotówkowych)* | | | | Gotówka | | Wartość innych form przychodu | | | | | | | | |
| 1897,99 | | | | 100 | | 101 112,00 | | | | | | | | |
| a. Przychody z działalności statutowej | | | 1897,99 | | | | 100,00 | |  | | | | | | | | |
| b. Przychody z działalności gospodarczej | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| c. Pozostałe przychody | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| 2. Informacja o źródłach przychodów | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| a. Przychody z działalności odpłatnej w ramach celów statutowych | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| b. Ze źródeł publicznych ogółem, w tym: | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| - ze środków budżetu państwa | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| - ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| c. Ze spadków, zapisów | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| d. Z darowizn | | |  | | | |  | | 101 112,00 (darowizny rzeczowe) | | | | | | | | |
| e. Z innych źródeł (wskazać jakich) | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| 3. Jeżeli prowadzono działalność gospodarczą | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a. Dochód z prowadzonej działalności gospodarczej *(tj. przychody z działalności gospodarczej minus koszty działalności gospodarczej)* | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| b. Procentowy stosunek przychodu osiągniętego z działalności gospodarczej do przychodu osiągniętego z pozostałych źródeł | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **IV. Informacja o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Koszty fundacji ogółem | | | Kwota *(w podziale na formy płatności)* | | | | | | Inne formy kosztów | | | | | | | | |
| Przelew  *(dotyczy wszystkich rodzajów płatności bezgotówkowych)* | | | | Gotówka | | Wartość poniesionych kosztów | | | | | | | | |
| 1062,89 zł | | | |  | | 101 112,00 zł | | | | | | | | |
| 1. Koszty realizacji celów statutowych | | |  | | | |  | | 101 112,00 zł (koszt własny darowizny) | | | | | | | | |
| 2. Koszty administracyjne *(czynsze, opłaty pocztowe, telefoniczne itp.)* | | | 1062,89 zł | | | |  | |  | | | | | | | | |
| 3. Koszty działalności gospodarczej | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| 4. Pozostałe koszty | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| **V. Informacja o zatrudnieniu i wynagrodzeniu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Liczba osób zatrudnionych w fundacji na podstawie stosunku pracy *(wg zajmowanego stanowiska)* | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Liczba osób zatrudnionych wyłącznie w ramach działalności gospodarczej | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Łączna kwota wynagrodzeń *(brutto)* wypłaconych przez fundację w okresie sprawozdawczym (wraz z pochodnymi od wynagrodzeń) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| a. Z tytułu umów o pracę *(z podziałem na wynagrodzenia, nagrody, premie i inne świadczenia, z wyodrębnieniem całości tych wynagrodzeń osób zatrudnionych wyłącznie w działalności gospodarczej)* | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| b. Z tytułu umów cywilnoprawnych | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| c. Wysokości rocznego lub przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia wypłaconego łącznie członkom zarządu i innych organów fundacji oraz osobom kierującym wyłącznie działalnością gospodarczą *(z podziałem na wynagrodzenia, nagrody, premie i inne świadczenia)* | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **VI. Informacja o udzielonych przez fundację pożyczkach pieniężnych w okresie sprawozdawczym** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fundacja udzielała pożyczek pieniężnych *(zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku zaznaczenia pola TAK należy wypełnić rubryki 2-4)* | | | **NIE** | | | | | **X** | **TAK** | | | | | | |  | |
| 2. Wysokość udzielonych pożyczek pieniężnych | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Wskazanie pożyczkobiorców i warunków przyznania pożyczek pieniężnych | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Statutowa podstawa udzielenia pożyczek pieniężnych *(należy zacytować odpowiedni przepis statutu)* | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **VII. Środki fundacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kwoty zgromadzone na rachunkach płatniczych, ze wskazaniem banku w przypadku rachunku bankowego *(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 243,34 zł | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Kwoty zgromadzone na rachunkach płatniczych spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej (SKOK) w przypadku rachunku członka SKOK *(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Wysokość kwot zgromadzonych w gotówce  *(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)* | | | | | | 0 zł | | | | | | | | | | | |
| 4. Wartość nabytych obligacji oraz wielkość objętych udziałów lub nabytych akcji w spółkach prawa handlowego ze wskazaniem tych spółek | | | | 5. Dane o nabytych nieruchomościach, ich przeznaczeniu oraz wysokości kwot wydatkowanych na to nabycie | | | | | | | | 6. Nabyte pozostałe środki trwałe | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| 7. Dane o wartościach aktywów i zobowiązań fundacji ujętych we właściwych sprawozdaniach finansowych sporządzanych dla celów statystycznych na dzień kończący bieżący i poprzedni rok obrotowy | | | | Aktywa | | | | | | | | Zobowiązania | | | | | |
| 1 243,34 | | | | | | | | 0 zł | | | | | |
| **VIII. Dane o działalności zleconej fundacji przez podmioty państwowe i samorządowe** *(usługi, państwowe zadania zlecone - dotacje i zamówienia publiczne) oraz informacja o wyniku finansowym tej działalności[[1]](#footnote-1)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IX.** **Informacja o rozliczeniach fundacji w okresie sprawozdawczym** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Z tytułu ciążących zobowiązań podatkowych | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Informacja w sprawie składanych deklaracji podatkowych | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| złożona deklaracja CIT -8, sprawozdanie finansowe za 2022 do KAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **X. Informacja, czy fundacja jest instytucją obowiązaną w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu *(Dz.U. z 2022 r. poz. 593, z późn.zm.) –*** *zaznaczyć odpowiednie pole,**w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy wypełnić część XI.* | | | | | | **NIE** | | |  | | | | **TAK** | | | X | |
| **XI****. Informacja o przyjęciu lub dokonaniu przez fundację płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej równowartość 10 000 euro, bez względu na to, czy płatność jest przeprowadzana jako pojedyncza operacja czy kilka operacji, które wydają się ze sobą powiązane, wraz ze wskazaniem daty i kwoty operacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **XII. Informacja o przeprowadzanych kontrolach w fundacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Informacja, czy w fundacji była przeprowadzona kontrola *(zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy wypełnić rubrykę 2)* | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | **TAK** | | |  | |
| 2. Wyniki przeprowadzonej kontroli w fundacji (*pozytywne i negatywne wraz ze wskazaniem podmiotu przeprowadzającego kontrolę)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Rafał Świątek Justyna Świątek

……………………………………… ……………………………………

podpisy członków zarządu fundacji\* podpisy członków zarządu fundacji\*

…Lwówek Śl. 03.12.2023……………………………

miejscowość, data

\**podpisy członków zarządu fundacji zgodnie z zasadami reprezentacji określonymi w statucie fundacji*

1. Dane powinny być spójne z danymi finansowymi podawanymi w części III pkt 2 lit. b. [↑](#footnote-ref-1)