Załącznik

do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprawozdanie z działalności fundacji**  za rok 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 DO SPRAW ZDROWIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Dane fundacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa fundacji | | **Polska Fundacja Ratownictwa** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Adres siedziby i dane kontaktowe | | 1. Kraj:  Polska | | | 2. Województwo:  Małopolskie | | | | | | 3. Powiat:  Krakowski | | | | | | |
| 4. Gmina:  Iwanowice | | | 5. Ulica:  Zamoście | | | | | | 6. Nr domu:  15 | | | | | | |
| 7. Nr lokalu: | | | 8. Miejscowość:  Maszków | | | | | | 9. Kod pocztowy:  32-095 | | | | | | |
| 10. Nr telefonu (fakultatywne):  575841362 | | | 11. Adres poczty elektronicznej:  kontakt@polskafundacjaratownictwa.org | | | | | | 12. Nr faksu (fakultatywne): | | | | | | |
| 13. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Adres strony internetowej (jeżeli fundacja posiada stronę www)  www.polskafundacjaratownictwa.org | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Nr REGON: | 522474969 | | 4. Data wpisu do KRS: | | 04.07.2022 | | | | | 5. Nr KRS: | | | | 0000978383 | | | |
| 6. Dane członków zarządu fundacji / dane likwidatora (według aktualnego wpisu w KRS) | Imię i nazwisko | | | | | | | | | Funkcja | | | | | | | |
| Łukasz Wiśniewski | | | | | | | | | Prezes | | | | | | | |
| 7. Numer NIP fundacji | 6821798752 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Wszystkie cele statutowe fundacji | FUNDACJA ZOSTAŁA POWOŁANA W CELU:  A) OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA;  B) PROPAGOWANIA KULTURY UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY;  C) SZERZENIA ŚWIADOMOŚCI SPOŁECZNEJ W ZAKRESIE RATOWNICTWA OBYWATELSKIEGO;  D) INICJOWANIA, ORGANIZOWANIA, WSPIERANIA I PROMOWANIA DZIAŁAŃ W ZAKRESIE  PODNIESIENIA POZIOMU WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZEŃSTWA DOTYCZĄCYCH PIERWSZEJ  POMOCY, RATOWNICTWA I RATOWNICTWA MEDYCZNEGO ZARÓWNO NA TERENIE  RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ, JAK I POZA JEJ GRANICAMI;  E) ORGANIZOWANIA, ZABEZPIECZANIA I WSPIERANIA DZIAŁAŃ ZWIĄZANYCH Z  BEZPIECZEŃSTWEM WEWNĘTRZNYM RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ, JAK I DZIAŁANIAMI  PODEJMOWANYMI POZA JEJ GRANICAMI;  F) INTEGRACJI ORGANIZACJI I ŚRODOWISK RATOWNICZYCH;  G) UDZIELANIA POMOCY HUMANITARNEJ NA OBSZARZE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I POZA JEJ GRANICAMI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W okresie sprawozdawczym Fundacja realizowała następujące zadania z obszaru i w zakresie swojej działalności statutowej:   1. Nieprzerwanie prowadziliśmy zbiórki pomocowe oraz organizowaliśmy transporty humanitarne na Ukrainę. W ramach tych działań współpracowaliśmy z niemiecką organizacją Kreisverband Höxter e.V. oraz z polskim Stowarzyszeniem Wolontariuszy Pomocni Ukrainie. Wspólnymi siłami dostarczyliśmy niezbędne środki do wielu potrzebujących miejsc, w tym do Psychoneurologicznego Zakładu Opiekuńczego w Znamjance na Ukrainie. Udało się zrealizować 4 transporty do Lwowa. Pomoc obejmowała żywność, środki higieniczne, a także specjalistyczny sprzęt jak agregaty prądotwórcze i sprzęt rehabilitacyjny. Dzięki współpracy międzynarodowej udało się zorganizować transporty o większej skali, które trafiły do najbardziej potrzebujących. 2. Kontynuowaliśmy szkolenia z zakresu pierwszej pomocy w parafiach w Małopolsce, które cieszyły się dużym zainteresowaniem. Uczestnicy zdobywali praktyczne umiejętności ratujące życie, a także pogłębiali swoją wiedzę w zakresie reagowania w sytuacjach kryzysowych. Dzięki temu mogliśmy dotrzeć do szerokiego grona osób, budując w społeczeństwie świadomość i gotowość do niesienia pomocy. Udało się odwiedzić 12 parafii na terenie całej małopolski. 3. W 2023 roku rozwinęliśmy nasze media społecznościowe, które stały się ważnym narzędziem promocji kultury udzielania pierwszej pomocy. Regularnie publikowaliśmy materiały edukacyjne, relacje z działań Fundacji oraz porady dotyczące ratownictwa i reagowania w sytuacjach kryzysowych. Dzięki temu dotarliśmy do szerokiego grona odbiorców, zwiększając społeczną świadomość i zachęcając do zaangażowania w nasze inicjatywy.   Nasza obecność w mediach społecznościowych przyczyniła się do integracji społeczności wokół idei ratownictwa i pomocy innym. Interaktywne treści, takie jak quizy, transmisje na żywo oraz kampanie edukacyjne, umożliwiły nam nawiązanie bliższego kontaktu z odbiorcami i budowanie zaufania do naszej misji.  Adres strony na FB - <https://www.facebook.com/ratownicyzgranicy>  Adres strony Instagram – polska\_fundacja\_ratownictwa | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Opis głównych zdarzeń prawnych w działalności fundacji o skutkach finansowych | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak zdarzeń prawnych | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fundacja nie prowadziła 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)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak, rada programowa podejmowała uchwałę:  Wykaz uchwał podjętych przez radę programową fundacji w 2023  Załącznik 1. Uchwała nr 1/11/23 – w sprawie odwołania członka zarządu z dnia 16.11.2023  Załączono w/w uchwałę.  Zarząd w okresie sprawozdawczym nie podejmował uchwał. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | |
| **110716,57** | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| a. Przychody z działalności statutowej | | | **110716,57** | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| b. Przychody z działalności gospodarczej | | | 0 | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| c. Pozostałe przychody | | | 0 | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| 2. Informacja o źródłach przychodów | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| a. Przychody z działalności odpłatnej w ramach celów statutowych | | | 0 | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| b. Ze źródeł publicznych ogółem, w tym: | | | 0 | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| - ze środków budżetu państwa | | | 0 | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| - ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego | | | 0 | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| c. Ze spadków, zapisów | | | 0 | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| d. Z darowizn | | | **110716,57** | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| e. Z innych źródeł (wskazać jakich) | | | 0 | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| 3. Jeżeli prowadzono działalność gospodarczą | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a. Dochód z prowadzonej działalności gospodarczej *(tj. przychody z działalności gospodarczej minus koszty działalności gospodarczej)* | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| **112498,89** | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| 1. Koszty realizacji celów statutowych | | | **101822,49** | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| 2. Koszty administracyjne *(czynsze, opłaty pocztowe, telefoniczne itp.)* | | | **10676,40** | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| 3. Koszty działalności gospodarczej | | | 0 | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| 4. Pozostałe koszty | | | 0 | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | |
| **V. Informacja o zatrudnieniu i wynagrodzeniu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Liczba osób zatrudnionych w fundacji na podstawie stosunku pracy *(wg zajmowanego stanowiska)* | | | w okresie objętym sprawozdaniem fundacja nie zatrudniała żadnych osób | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Liczba osób zatrudnionych wyłącznie w ramach działalności gospodarczej | | | w okresie objętym sprawozdaniem fundacja nie zatrudniała żadnych osób | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Łączna kwota wynagrodzeń *(brutto)* wypłaconych przez fundację w okresie sprawozdawczym (wraz z pochodnymi od wynagrodzeń) | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)* | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| b. Z tytułu umów cywilnoprawnych | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)* | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Wskazanie pożyczkobiorców i warunków przyznania pożyczek pieniężnych | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Statutowa podstawa udzielenia pożyczek pieniężnych *(należy zacytować odpowiedni przepis statutu)* | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| **VII. Środki fundacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kwoty zgromadzone na rachunkach płatniczych, ze wskazaniem banku w przypadku rachunku bankowego *(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17263,13 zł Słownie: siedemnaście tysięcy dwieście sześćdziesiąt trzy złote 13/100  Nest Bank SA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Kwoty zgromadzone na rachunkach płatniczych spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej (SKOK) w przypadku rachunku członka SKOK *(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 zł | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Wysokość kwot zgromadzonych w gotówce  *(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)* | | | | | | 1000,00 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 | | | | | |
| 0 | | | | 0 | | | | | | | | 0 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| (31.12.2022r.) 20045,45  (31.12.2023r.) 18263,13 | | | | | | | | (31.12.2022r.) brak zobowiązań  (31.12.2023r.) brak zobowiązań | | | | | |
| **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)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IX.** **Informacja o rozliczeniach fundacji w okresie sprawozdawczym** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Z tytułu ciążących zobowiązań podatkowych | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Informacja w sprawie składanych deklaracji podatkowych | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | X | | | | **TAK** | | |  | |
| **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** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fundacja nie przyjęła i nie dokonała płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej wartość 10 000 euro.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Podpis elektroniczny

……………………………………… ……………………………………

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

Maszków 06.11.2024

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)