

Sygnatura sprawozdania (wypełnia MPIPS)	
Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej	Roczne sprawozdanie merytoryczne z działalności organizacji pożytku publicznego za rok 2011

- Ü Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami;
- Ü Sprawozdawca wypełnia tylko przeznaczone dla niego białe pola;
- Ü We wszystkich pytaniach, w których istnieje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć właściwe odpowiedzi znakiem X;
- Ü We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (-);

Miejsce na notatki MPIPS	Data wpłynięcia sprawozdania (wypełnia MPIPS)
--------------------------	---

I. Dane organizacji pożytku publicznego			
1. Nazwa organizacji	FUNDACJA ŚLĄSKIE HOSPICIUM DLA DZIECI		
2. Adres siedziby i dane kontaktowe	Kraj POLSKA	Województwo ŚLĄSKIE	Powiat PSZCZYNA
Gmina PSZCZYNA	Ulica SZYMANOWSKIEGO	Nr domu 12	Nr lokalu
Miejscowość Pszczyna	Kod pocztowy 43-200	Poczta Pszczyna	Nr telefonu (32) 4474018
Nr faksu (32) 4473684	E-mail fundacja@hospicjumdladzieci-slask.org.pl	Strona www hospicjumdladzieci-slask.org.pl	
3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	06.03.2009		
4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego	28.10.2009		
5. Numer REGON	241164284	6. Numer KRS	0000324984

7. Skład organu zarządzającego organizacji (Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)	ALICJA BILLEWICZ- PREZES FUNDACJI od 01.07.2011
	JOLANTA GIERS- PREZES FUNDACJI do 30.06.2011
	EWA WÓJCIK-GIL- VICEPREZES FUNDACJI
8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji (Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)	JANUSZ ŚWIETLIŃSKI-PRZEWODNICZĄCY RADY FUNDATORÓW
	MIRELLA BANAS- CZŁONEK RADY FUNDATORÓW
	KLAUDIUSZ BOBER-CZŁONEK RADY FUNDATORÓW
	MAREK POPEK-CZŁONEK RADY FUNDATORÓW

ANDRZEJ RAUSZER- CZŁONEK RADY FUNDATORÓW

<p>9. Cele statutowe organizacji</p> <p><i>(Należy opisać cele na podstawie statutu organizacji)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • NIEODPŁATNE WSPIERANIE I ŚWIADCZENIE OPIEKI PALIATYWNEJ NAD DZIEĆMI, MŁODZIEŻĄ I MŁODYMI DOROSŁYMI ZE SCHORZENIAMI OGRANICZAJĄCYMI ŻYCIE I ICH RODZINAMI, ROZUMIANEJ JAKO OTOCZENIE OPIEKĄ DZIECI I MŁODZIEŻY ZE SCHORZENIAMI OGRANICZAJĄCYMI ŻYCIE, POPRZEZ AKTYWNE I CAŁOŚCIOWE PODEJŚCIE OBEJMUJĄCE FIZYCZNE, EMOCJONALNE, SPOŁECZNE I DUCHOWE ELEMENTY, PODNIESIENIE JAKOŚCI ŻYCIA DZIECKA, WSPIERANIE RODZINY, LECZENIE NIEPRZYJEMNYCH OBJAWÓW, NIESIENIE ULGI I WYTCHNIENIA RODZINIE ORAZ OPIEKĘ W CZASIE UMIERANIA I W OKRESIE ŻAŁOBY, • NIEODPŁATNE WSPIERANIE I ŚWIADCZENIE OPIEKI NAD PRZEWLEKLE CHORYMI DZIEĆMI, MŁODZIEŻĄ I MŁODYMI DOROSŁYMI, • NIEODPŁATNE WSPARCIE W ŻAŁOBIE RODZIN DZIECI, MŁODZIEŻY I MŁODYCH DOROSŁYCH, KTÓRZY ZMARLI Z POWODU INNYCH PRZYCZYN NIŻ SCHORZENIA OGRANICZAJĄCE ŻYCIE, • NIEODPŁATNE ROZWIJANIE I WPROWADZANIE MODELU DOMOWEJ OPIEKI PALIATYWNEJ NAD DZIEĆMI, MŁODZIEŻĄ I MŁODYMI DOROSŁYMI W POLSCE I ZA GRANICĄ.
<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"> • ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE OŚRODKÓW OPIEKI PALIATYWNEJ NAD DZIEĆMI, MŁODZIEŻĄ I MŁODYMI DOROSŁYMI W POLSCE I INNYCH KRAJACH, • PROWADZENIE LECZENIA W ZAKRESIE HOSPICJUM DOMOWEGO I STACJONARNEGO, • POMOC RZECZOWĄ I FINANSOWĄ DLA RODZIN ŻYJĄCYCH PACJENTÓW, UMOŻLIWIAJĄCĄ IM SPRAWOWANIE OPIEKI W DOMU ORAZ POMOC FINANSOWĄ DLA RODZIN W OKRESIE ŻAŁOBY — NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW POGRZEBU, • ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE PROGRAMU WSPARCIA W ŻAŁOBIE DLA DOROSŁYCH I DZIECI (OBEJMUJĄCEGO ZARÓWNO RODZINY PACJENTÓW ŚLĄSKIEGO HOSPICJUM DLA DZIECI, JAK RÓWNIEŻ RODZINY DZIECI, MŁODZIEŻY I MŁODYCH DOROSŁYCH ZMARŁYCH W INNYCH OKOLICZNOŚCIACH, NP. W SZPITALU) POLEGAJĄCEGO NA POMOCY W ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW PSYCHOLOGICZNYCH I DUCHOWYCH, ŚWIADCZONEJ PRZEZ PSYCHOLOGÓW, LEKARZY, PEDAGOGÓW I DUCHOWNYCH ORAZ INNYCH SPECJALISTÓW, A TAKŻE OBEJMUJĄCEGO

ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE WYCIECZEK, OBOZÓW WAKACYJNYCH, PIELGRZYMEK LUB INNYCH FORM TERAPII,

- ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE DZIAŁALNOŚCI WYDAWNICZEJ W ZAKRESIE MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH I NAUKOWYCH Z ZAKRESU OPIEKI PALIATYWNEJ, PEDIATRII, ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, NEONATOLOGII ORAZ OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ DLA DZIECI/MŁODZIEŻY/MŁODYCH DOROSŁYCH,
- PROWADZENIE I FINANSOWANIE BADAŃ NAUKOWYCH Z ZAKRESU OPIEKI PALIATYWNEJ, LECZENIA BÓLU, ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, PEDIATRII, NEONATOLOGII ORAZ OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ,
- PROWADZENIE BIBLIOTEKI NAUKOWEJ W DZIEDZINIE OPIEKI PALIATYWNEJ, PEDIATRII, NEONATOLOGII ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ I LECZENIA BÓLU,
- WSPÓŁPRACĘ W CELU ROZWOJU OPIEKI PALIATYWNEJ I OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ:
 - Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI, HOSPICJAMI, SZPITALAMI, INSTYTUCJAMI NAUKOWYMI I INNYMI ORGANIZACJAMI DZIAŁAJĄCYMI NA RZECZ CHORYCH DZIECI I ICH RODZIN W KRAJU I ZA GRANICĄ,
 - Z INSTYTUCJAMI PAŃSTWOWYMI I SAMORZĄDOWYMI,
- ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE KONFERENCJI NAUKOWYCH, KURSÓW I STAŻY INDYWIDUALNYCH JAKO FORM KSZTAŁCENIA W DZIEDZINIE OPIEKI PALIATYWNEJ, OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ, ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, PEDIATRII ORAZ NEONATOLOGII DLA PERSONELU MEDYCZNEGO, PRACOWNIKÓW HOSPICJÓW, A TAKŻE INNYCH OSÓB ZAINTERESOWANYCH POWYŻSZYMI ZAGADNIENIAMI,
- ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE NADZORU I SZKOLENIA WOLONTARIUSZY DLA POTRZEB OPIEKI PALIATYWNEJ I OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ,
- PROWADZENIE WYPOŻYCZALNI I FINANSOWANIE WYPOŻYCZANIA SPRZĘTU MEDYCZNEGO I REHABILITACYJNEGO DLA DZIECI, MŁODZIEŻY I DOROSŁYCH ZE SCHORZENIAMI OGRANICZAJĄCYMI ŻYCIE LECZONYCH W DOMU ORAZ DLA INNYCH HOSPICJÓW.
- ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE OŚRODKÓW OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ NAD DZIEĆMI, MŁODZIEŻĄ I MŁODYMI DOROSŁYMI W POLSCE I INNYCH KRAJACH,

	<ul style="list-style-type: none"> • PROWADZENIE LECZENIA W ZAKRESIE DOMOWEJ OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ. <p>DLA OSIĄGNIĘCIA SWYCH CELÓW FUNDACJA MOŻE WSPIERAĆ DZIAŁALNOŚĆ INNYCH OSÓB I INSTYTUCJI ZBIEŻNĄ Z JEJ CELAMI.</p>
--	--

<p>11. Najważniejsze sfery działalności pożytku publicznego</p> <p><i>(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), zaczynając od najważniejszej)</i></p>	<p>1. OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA</p> <p>2. POMOC SPOŁECZNA, W TYM POMOC RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIE SZANS TYCH RODZIN I OSÓB</p> <p>3. PROMOCJA I ORGANIZACJA WOLONTARIATU</p>
---	--

II. Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Opis działalności pożytku publicznego

<p>1. Opis głównych działań podjętych przez organizację</p>	<p>DZIAŁALNOŚĆ FUNDACJI W 2011 R. SKUPIAŁA SIĘ W KILKU OBSZARACH:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. DZIAŁALNOŚCI MEDYCZNEJ PROWADZONEJ W RAMACH NZOZ ŚLĄSKIE HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI, 2. DZIAŁALNOŚCI NIEMEDYCZNEJ-SOCJALNEJ, PSYCHOLOGICZNEJ I WOLONTARYJNEJ. <p>DZIAŁALNOŚĆ MEDYCZNA OBEJMOWAŁA ŚWIADCZENIA W RAMACH OPIEKI PALIATYWNEJ I HOSPICYJNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY SPRAWOWANEJ W DOMU CHOREGO ORAZ ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ DLA DZIECI WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE W DOMU. ZESPÓŁ HOSPICJUM DOMOWEGO OBEJMOWAŁ OPIEKĄ NIEULECZALNIE CHORE DZIECI, OBARCZONE RYZYKIEM PRZEDWCZESNEJ ŚMIERCI, GDY RODZICE I LEKARZE PODJĘLI DECYZJĘ O ZAKOŃCZENIU LECZENIA W SZPITALU. SŁUŻYŁ WSZECHSTRONNYM WSPARCIEM W OKRESIE ŻYCIA DZIECKA, A TAKŻE PO JEGO ŚMIERCI. CELEM PROWADZONEJ OPIEKI BYŁO ZMNIEJSZENIE CIERPIENIA I POPRAWA JAKOŚCI ŻYCIA ZARÓWNO CHOREGO DZIECKA JAK I JEGO RODZINY. W 2011 R. HOSPICJUM OBEJMOWAŁO OPIEKĄ 46 DZIECI; PRZYJĘTO 25 NOWYCH PACJENTÓW, POZOSTAŁĄ GRUPĘ STANOWILI PACJENCI Z LAT UBIEGŁYCH. W CIĄGU ROKU W DOMU ZMARŁO 10 DZIECI, 16 DZIĘKI USTABILIZOWANIU STANU ZDROWIA LUB PODJĘCIA PRZEZ RODZICÓW DECYZJI O SAMODZIELNYM SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIECKIEM. ZOSTAŁO WYPISANYCH POD OPIEKĘ LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU..</p> <p>LICZBA OSOBODNI WYNOŚIŁA 6952 ŚREDNIA LICZBA DNI LECZENIA 1 PACJENTA WYNOŚIŁA 151 OPIEKĄ FUNDACJI OBJĘCI BYLI PACJENCI W WIEKU OD KILKU MIESIĘCY DO 29 R. ŻYCIA., ZE SCHORZENIAMI NIEULECZALNYMI, W TYM:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Z CHOROBY METABOLICZNYMI- 4 DZIECI, • Z CHOROBY NERWOWO-MIĘŚNIOWYMI-9 DZIECI, • Z ENCEFALOPATIA NIEDOKRWIENNO-NIEDOTLENIENIOWĄ-5 DZIECI, • Z MÓZGOWYM PORAZENIEM DZIECIĘCYM-5 DZIECI, • Z DYSPLAZJĄ-OSKRZELOWO-PŁUCNĄ-7 DZIECI, • Z WRODZONYMI WADAMI OUN- 7 DZIECI, • Z ZESPOŁEM WAD WRODZONYCH- 5 DZIECI, • Z CHOROBA NOWOTWOROWĄ- 1 DZIECKO, • Z WRODZONĄ WADĄ SERCA- 1 DZIECKO, • Z ABERRACJĄ CHROMOSOMALNĄ-1 DZIECKO, • Z NASTĘPSTWAMI URAZU KOMUNIKACYJNEGO- 1 DZIECKO. <p>OPIEKA NAD DZIEĆMI HOSPICYJNYMI SPRAWOWANA BYŁA PRZEZ 24 GODZINY, SIEDEM DNI W TYGODNIU. W DNI POWSZEDNIE ZESPÓŁ PRACOWAŁ OD GODZ. 8.00 DO 15.35; W GODZINACH POPOŁUDNIOWO-NOCNYCH ORAZ DNI WOLNE OD PRACY DYŻUR SPRAWOWAŁ ZESPÓŁ PIELĘGNIARSKO-LEKARSKI.</p> <p>W DNI POWSZEDNIE PLANOWE WIZYTY U PACJENTÓW ODBYWAŁY SIĘ W GODZINACH OD 9.00 DO 14.00, PO UPRZEDNIM USTALENIU TERMINU Z RODZICAMI. PIELĘGNIARKA REALIZUJĄC WYMOGI NFZ-U ODWIEDZAŁA DZIECKO MINIMUM DWA RAZY W TYGODNIU; LEKARZ ODWIEDZAŁ</p>
---	---

DZIECKO MINIMUM DWA RAZY W MIESIĄCU. REHABILITANT, PSYCHOLOG I PRACOWNIK SOCJALNY ODBYWALI WIZYTY W MIARĘ POTRZEB DZIECKA I RODZINY. RODZICE MIELI MOŻLIWOŚĆ CAŁODOBOWEGO KONTAKTU Z PIELEŃNIARKĄ DYŻURNĄ ZA POŚREDNICTWEM TELEFONU DYŻURNEGO. PIELEŃNIARKA W RAZIE POTRZEBY UDZIELAŁA PORAD, KONTAKTOWAŁA SIĘ Z LEKARZEM I USTALAŁA SPOSÓB POSTĘPOWANIA, A W UZASADNIONYCH PRZYPADKACH WYJEŻDZAŁA SAMA BĄDŹ Z LEKARZEM NA WIZYTĘ. FUNDACJA ZAPEWNIŁA RÓWNIEŻ KONSULTACJE SPECJALISTÓW RÓŻNYCH SPECJALNOŚCI LEKARSKICH.

POD OPIEKĄ ZESPOŁU OPIEKI NAD DZIEĆMI WENTYLOWANYMI MECHANICZNIE W 2011 ROKU ZNAJDOWAŁO SIĘ JEDNO DZIECKO. OPIEKA TA SPRAWOWANA BYŁA CAŁODOBOWO. REALIZUJĄC WYMOGI NFZ-U PIELEŃNIARKA I REHABILITANT ODWIEDZALI DZIECKO MINIMUM DWA RAZY W TYGODNIU A WIZYTY LEKARSKIE ODBYWAŁY SIĘ CO NAJMNIEJ 1 RAZ W TYGODNIU. RODZICE MIELI MOŻLIWOŚĆ KONTAKTU TELEFONICZNEGO CAŁODOBOWO Z PIELEŃNIARKĄ I LEKARZEM. ZESPÓŁ ŚCIŚLE WSPÓŁPRACOWAŁ Z LEKARZEM POZ-U. DZIAŁALNOŚĆ NIEMEDYCZNA FUNDACJI SKUPIAŁA SIĘ W TRZECH OBSZARACH:

1. POMOCY SOCJALNEJ,
2. POMOCY PSYCHOLOGICZNEJ,
3. DZIAŁALNOŚCI WOLONTARIATU.

POMOC SOCJALNA OBJĘŁA W 2011 ROKU ŁĄCZNIE 47 RODZIN PACJENTÓW POZOSTAJĄCYCH POD OPIEKĄ HOSPICJUM, KTÓRE ZAOPATRYWANO OD 01.2011 DO 12.2011 W ŚRODKI CZYSTOŚCI ORAZ ARTYKUŁY SZKOLNE, UBRANIA I ZABAWKI, PIELUCHY JEDNORAZOWE, CEWNIKI, FILTRY, RURKI TRACHEOSTOMIJNE, GAZIKI, PODKŁADY, OPATRUNKI PRZECIWODLEŻYNOWE, ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE, ARTYKUŁY SPOŻYWCZE SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA, LEKI. SFINANSOWANO RÓWNIEŻ WYJAZDY WYPOŻYCZKOWE

DLA 3 RODZIN W OKRESIE WAKACYJNYM. ZORGANIZOWANO RÓWNIEŻ WYCIECZKI JEDNODNIOWE W OKRESIE WAKACYJNYM DLA 6 DZIECI – DWIE DO ZAGRODY ŻUBRÓW W PSZCZYNIE ORAZ JEDNĄ DO DINOZATORLANDU W ZATORZE. W RAMACH WSPARCIA SOCJALNEGO UDZIELONO POMOCY W UZYSKIWANIU INFORMACJI I PORADNICTWA DOTYCZĄCEGO MOŻLIWOŚCI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW NATURY FINANSOWEJ ORAZ PRAWNEJ ŁĄCZNIE 22 RODZINOM; KONTAKTOWANO SIĘ W TYM CELU I WYSTĘPOWANO W INTERESIE RODZIN PACJENTÓW W OŚRODKACH POMOCY SPOŁECZNEJ, POWIATOWYCH CENTRACH POMOCY RODZINIE, URZĘDZIE SKARBOWYM, BIURACH KOMORNICZYCH, WYDZIAŁACH LOKALOWYCH URZĘDÓW MIAST, URZĘDACH STANU CYWILNEGO.

GŁÓWNE PROBLEMY: PRZYDZIAŁ MIESZKANIA, UZYSKIWANE ŚWIADCZENIA, ALIMENTY, ZALEGŁOŚĆ PODATKOWA.

DZIAŁALNOŚĆ SOCJALNA TO TAKŻE PRACA W ŚRODOWISKU LOKALNYM POLEGAJĄCA NA WSPÓLORGANIZOWANIU DZIAŁAŃ NA RZECZ OSÓB ORAZ RODZIN, BĘDĄCYCH W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ (NP. KWESTA PRZY OKAZJI DNI PSZCZYNY; KWESTY NA ŚLUBACH; ORGANIZACJA PIKNIKU RODZINNEGO W STYLU GÓRALSKIM – ZAANGAŻOWANIE ŚRODOWISKA LOKALNEGO CZERWIONKI-LESZCZYNY W IDEĘ HOSPICYJNĄ; ANGAŻOWANIE SZERSZYCH KRĘGÓW ŚRODOWISKA LOKALNEGO W AKCJĘ ZBIERANIA NAKRĘTEK, UBRAN, ARTYKUŁÓW SZKOLNYCH).

W CELU POPRAWY JAKOŚCI ŻYCIA RODZIN PACJENTÓW UTRZYMYWANO KONTAKT Z POZOSTAŁYMI INSTYTUCJAMI WSPIERAJĄCYMI RODZINY PACJENTÓW, A W SZCZEGÓLNOŚCI Z OŚRODKAMI POMOCY SPOŁECZNEJ ORAZ INDYWIDUALNYMI PRACOWNIKAMI SOCJALNYMI.

FUNDACJA ŚLĄSKIE HOSPICJUM DLA DZIECI WYPOŻYCZAŁA BEZPŁATNIE SPECJALISTYCZNY SPRZĘT MEDYCZNY, NIEZBĘDNY DO SPRAWOWANIA OPIEKI W DOMU. WYPOŻYCZALNIA SPRZĘTU ZNAJDUJE SIĘ W SIEDZIBIE NZOZ-U W TYCHACH PRZY PL. ŚW. ANNY 2 I W 2011 R FUNKCJONOWAŁA OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZINACH 9:00-15:30. SPRZĘT WYPOŻYCZANY BYŁ NA BIEŻĄCO, ZARÓWNO RODZINOM PACJENTÓW BĘDĄCYCH POD OPIEKĄ HOSPICJUM, JAK I TYM MIESZKAŃCOM WOJEWÓDZTWA, KTÓRZY POTRZEBOWALI ZABEZPIECZENIA SPRZĘTOWEGO. FUNDACJA PRZEPROWADZAŁA TAKŻE PEŁNE, NIEODPŁATNE SZKOLENIE W ZAKRESIE OBSŁUGI I BEZPIECZEŃSTWA UŻYTKOWANIA WYPOŻYCZONEGO SPRZĘTU. DWIE OSOBY BYŁY ODPOWIEDZIALNE ZA UTRZYMANIE SPRZĘTU WYPOŻYCZALNI, ZAKUP JEDNORAZOWYCH ELEMENTÓW, NIEZBĘDNYCH DO

<p>DALSZEGO UŻYTKOWANIA SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ, PRZESZKOLENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW W ZAKRESIE UŻYTKOWANIA WYPOSAŻONEGO SPRZĘTU, DOKONANIE EWENTUALNEJ STERYLIZACJI URZĄDZEŃ I APARATURY MEDYCZNEJ PRZEZNACZONEJ DO WYPOŻYCZENIA.</p> <p>POMOC PSYCHOLOGICZNA ŚWIADCZONA NA RZECZ RODZIN OBJĘTYCH OPIEKĄ HOSPICYJNĄ OBEJMUJE MIN. :</p> <ul style="list-style-type: none"> • WPARCIE EMOCJONALNE RODZICÓW, RODZEŃSTWA ORAZ PACJENTÓW, • WSPARCIE INFORMACYJNE DLA RODZICÓW, • PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE, • ELEMENTY INTERWENCJI PSYCHOTERAPEUTYCZNYCH W MODELU POZNAWCZO-BEHAWIORALNYM, • POMOC W ADAPTACJI DO CHOROBY, • ELEMENTY TERAPII NEUROPSYCHOLOGICZNEJ DLA DZIECI Z WADAMI UKŁADU NERWOWEGO. <p>W RAMACH POMOCY PSYCHOLOGICZNEJ PO ŚMIERCI DZIECKA FUNKCJONUJE GRUPA WSPARCIA DLA RODZICÓW. W KAŻDĄ DRUGĄ SOBOTĘ W SIEDZIBIE FUNDACJI DYŻURUJE PSYCHOLOG. GRUPA MA CHARAKTER OTWARTY. W ROKU 2011 RODZICE POJAWILI SIĘ NA 6 SPOTKANIACH, W RAMACH GRUPY WSPARCIA ZORGANIZOWANO MSZĘ ŚWIĘTĄ ZA DZIECI ZMARŁE, KTÓRE BYŁY POD OPIEKĄ HOSPICJUM. UDZIELONO TAKŻE 24 INDYWIDUALNYCH PORAD RODZICOM ORAZ RODZEŃSTWU PO ŚMIERCI DZIECKA.</p> <p>W 2011 ROKU NADAL ROZWIJANO WOLONTARIAT. W OMAWIANYM OKRESIE ODBYŁO SIĘ 17 SPOTKAŃ Z WOLONTARIUSZAMI, PODCZAS KTÓRYCH PRZYGOTOWYWANO DROBNE UPOMINKI DLA PODOPIECZNYCH FUNDACJI, OMAWIANO I PRZYDZIELANO ROLE I ZADANIA POSZCZEGÓLNYM WOLONTARIUSZOM ZWIĄZANE Z ORGANIZACJĄ SZEREGU AKCJI I SPOTKAŃ INTEGRACYJNYCH, KTÓRYCH UCZESTNIKAMI BYŁY RODZINY PODOPIECZNYCH FUNDACJI. WOLONTARIUSZE BRALI RÓWNIEŻ AKTYWNY UDZIAŁ W KWESTACH PIENIĘŻNYCH, KTÓRE ODBYWAŁY SIĘ NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO. FUNDACJA PODJĘŁA DZIAŁANIA W CELU POZYSKANIA WOLONTARIUSZY MEDYCZNYCH.</p>			
2. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego (Należy wskazać np. „gmina”, „powiat”, „województwo”, „cały kraj”, „zagranica”)		CAŁY KRAJ	
2. Informacja dotycząca prowadzonych przez organizację pożytku publicznego placówek w okresie sprawozdawczym			
1. Organizacja prowadziła placówki zapewniające całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, centra integracji społecznej, domy pomocy społecznej, placówki opiekuńczo- wychowawcze określone w przepisach o pomocy społecznej, szkoły i placówki publiczne określone w przepisach o systemie oświaty lub niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej			X - tak - nie
2. Informacja na temat lokalizacji i aktywności placówek, o których mowa w pkt 1			
Lp.	Nazwa placówki	Miejscowość/ci, w której/ych placówka prowadzi działania	Liczba odbiorców działań placówki w okresie sprawozdawczym
1	NZOZ ŚLĄSKIE HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI	MIEJSCOWOŚCI ZLOKALIZOWANE GŁÓWNIENIE NA TERENIE WOJ. ŚLĄSKIEGO (DO 100 KM OD SIEDZIBY): BĘDZIN, BIELSKO-BIAŁA, BYCINA, BYTOM, CHORZÓW, CZELADŹ, CZERWIONKA-LESZCZYŃ, GLIWICE, GODÓW, KATOWICE, ŁAZISKA GÓRNE, ŁOBODNO, MIKOŁÓW, ORNONTOWICE, OŚWIĘCIM, PEWEL ŚLEMIENSKA, RADZIECHOWY, RUDA ŚLĄSKA, RUDNIKI, RUDZICZKA, RYBNIK, RZECZYCE,	47 NIEULECZALNIE CHORYCH DZIECI I ICH RODZINY-RODZICE I RODZEŃSTWO

		SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE, SOSNOWIEC, SYRYNIA, ŚWIĘTOCHŁOWICE, TARNOWSKIE GÓRY, TYCHY, ZABRZE.	
2	-	-	-
3	-	-	-
4	-	-	-

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

Liczba odbiorców działań organizacji Osoby fizyczne 288

(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne) Osoby prawne 1

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

1. Opis przedmiotu nieodpłatnej działalności pożytku publicznego
(Należy podać informację na temat rodzaju działalności nieodpłatnej organizacji w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem kodu/ów PKD 2007 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), **zaczynając od głównego przedmiotu działalności**)

DZIAŁALNOŚĆ FUNDACJI SKUPIAŁA SIĘ GŁÓWNIENIE NA:

- OCHRONIE I PROMOCJI ZDROWIA;
- POMOCY SPOŁECZNEJ, W TYM POMOCY RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIA SZANS TYCH RODZIN I OSÓB
- PROMOCJI I ORGANIZACJI WOLONTARIATU

Kod PKD: 86.90.E

Kod PKD: 88.91.Z

Kod PKD: 88.99.Z

2. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację nieodpłatnej działalności pożytku publicznego
(Należy wskazać np. „gmina”, „powiat”, „województwo”, „cały kraj”, „zagranica”)

WOJEWÓDZTWO ŚLĄSKIE

5. Informacja dotycząca działalności odpłatnej pożytku publicznego i działalności gospodarczej organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego ~ tak
X ~nie

2. Opis przedmiotu działalności odpłatnej pożytku publicznego
(Należy podać informację na temat rodzaju działalności odpłatnej organizacji w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem kodu/ów PKD 2007 odpowiadającego/ych 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**)

-

Kod PKD: -

Kod PKD: -

Kod PKD: -

3. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację odpłatnej działalności pożytku publicznego

(Należy wskazać np. „gmina”, „powiat”, „województwo”, „cały kraj”, „zagranica”)		
4. Organizacja prowadziła działalność gospodarczą		<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie
5. Opis przedmiotu działalności gospodarczej (Należy podać informację na temat rodzaju działalności gospodarczej prowadzonej przez organizację w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem kodu/ów PKD 2007, odpowiadającego/ych 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)	Kod PKD:	-
	Kod PKD:	-
	Kod PKD:	-
6. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację działalności gospodarczej (Należy wskazać np. „gmina”, „powiat”, „województwo”, „cały kraj”, „zagranica”)	-	
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)		2 069 460,52 zł
2. Informacja o źródłach przychodów organizacji		
1. Przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego		1 432 018,10 zł
2. Przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego		0,00 zł
3. Przychody z działalności gospodarczej		0,00 zł
4. Przychody z działalności finansowej		13 463,52 zł
5. Przychody z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych		263 782,67 zł
6. Ze źródeł publicznych ogółem:		25 000,00 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		25 000,00 zł
d) z dotacji z funduszy celowych		00,00 zł
7. Ze źródeł prywatnych ogółem:		195 455,79 zł
w tym:		
a) ze składek członkowskich		0,00 zł
b) z darowizn od osób fizycznych		158 139,43 zł
c) z darowizn od osób prawnych		15 441,53 zł
d) z ofiarności publicznej (zbierek publicznych, kwest)		16 724,83 zł
e) ze spadków, zapisów		0,00 zł

	f) z wpływów z majątku (w szczególności sprzedaż lub wynajem składników majątkowych)	0,00	zł
	g) z nawiązek sądowych	5 150,00	zł
	h) ze świadczeń pieniężnych	0,00	zł
	8. Z innych źródeł	139 740,44	zł
2. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego lub działalności gospodarczej organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym			
	1. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego	0,00	zł
	2. Wynik działalności gospodarczej	0,00	zł
	w tym: wysokość środków przeznaczona na działalność statutową	0,00	zł
3. Informacje o sposobie wydatkowania środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych			
	1. Wysokość kwoty pochodzącej z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych niewydatkowanej w poprzednich okresach sprawozdawczych	0,00	zł
	2. Wysokość kwoty pochodzącej z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych wydatkowanej w okresie sprawozdawczym ogółem	88 821,58	zł
3. Działania, na które wydatkowano środki pochodzące z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym (w szczególności określone w pkt 11.1.1), oraz kwoty przeznaczone na te działania			
1	USŁUGI MEDYCZNE	61 873,70	zł
2	WYPOSAŻENIE I APARATURA MEDYCZNA	18 648,99	zł
3	ARTYKUŁY MEDYCZNE JEDNORAZOWEGO UŻYTKU	3 694,44	zł
4	INNE	4 604,45,	zł
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 kwotą			
1	-	0,00	zł
2	-	0,00	zł
3	-	0,00	zł
4	-	0,00	zł
4. Informacje o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym		Koszty ogółem:	W tym: wysokość kosztów finansowana z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych
Koszty organizacji w okresie sprawozdawczym ogółem:		1 292 606,83	zł 88 821,58 zł
w tym:	a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego	949574,69	zł 86 489,58 zł

b) koszty z tytułu prowadzenia odpłatnej działalności pożytku publicznego	0,00 zł	0,00 zł
c) koszty z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej	0,00 zł	0,00 zł
d) koszty administracyjne, w tym: zużycie materiałów i energii, usługi obce, podatki i opłaty, wynagrodzenia oraz ubezpieczenia i inne świadczenia, amortyzacja	302112,99 zł	0,00 zł
e) koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z pozyskiwaniem 1% podatku dochodowego od osób fizycznych	7485,70 zł	2332,00 zł
f) pozostałe koszty ogółem:	33433,45 zł	0,00 zł

IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym

1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień	<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 checked="" type="checkbox"/> z opłaty skarbowej <input checked="" type="checkbox"/> z opłat sądowych <input type="checkbox"/> z innych zwolnień -> jakich? _____
--	--

2. Organizacja korzystała z prawa do nieodpłatnego informowania przez jednostki publicznej radiofonii i telewizji o prowadzonej działalności 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)	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> 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 umowy użytkowania, najmu, dzierżawy lub użyczenia i przysługuje jej w odniesieniu do tych nieruchomości następujące prawo:	<input type="checkbox"/> własność <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste <input checked="" 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 świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej

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>	6 osób
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>	3 etatów

3. Liczba osób świadczących usługi w organizacji na podstawie umowy cywilnoprawnej	15 Osób
--	---------

2. Członkowie (nie dotyczy fundacji)

1. Organizacja ma członków	<input checked="" type="checkbox"/> tak
----------------------------	---

		~ nie
2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku obrotowego	osób fizycznych osób prawnych	
3. Zmiana członkostwa w organizacji	organizacja pozyskała	Członków
	organizacja straciła	członków
3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym		
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>	X ~ tak ~ nie	
2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji <u>przez okres nie dłuższy 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>	- osób	
w tym: a) członkowie organizacji	- osób	
b) pracownicy organizacji	- osób	
c) osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej	- osób	
d) członkowie organu zarządzającego	- osób	
e) inne osoby	- osób	
3. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji przez okres <u>dłuższy niż 30 dni</u> <i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym)</i>	24 osób	
w tym: a) członkowie organizacji	- osób	
b) pracownicy organizacji	3 osób	
c) osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej	5 osób	
d) członkowie organu zarządzającego	- osób	
e) inne osoby	16 osób	
VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym		
1. Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym	732519,84 zł	
w tym: a) z tytułu umów o pracę	78194,00 zł	
wynagrodzenie zasadnicze	78194,00 zł	
Nagrody	0,00 zł	
Premie	0,00 zł	
inne świadczenia (np. służbowy telefon, samochód)	0,00 zł	
b) z tytułu umów cywilnoprawnych	654325,84 zł	
2. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie	732519,84 zł	

umowy cywilnoprawnej, w związku z prowadzoną działalnością pożytku publicznego		
w tym:	a) w związku z prowadzoną działalnością odpłatną pożytku publicznego	0,00 zł
	b) w związku z prowadzoną działalnością nieodpłatną pożytku publicznego	654325,84 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 przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne		3668,33 zł
5. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom innych organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne		0,00 zł
6. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej		3484,43 zł
7. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne		3510,00 zł
8. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom innych organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne		0,00 zł
9. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej		12000,00 zł
10. Dodatkowe uwagi dotyczące wynagrodzeń <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>	-	
VII. Informacja o udzielonych przez organizację pożytku publicznego pożyczkach pieniężnych w okresie sprawozdawczym		
1. Organizacja udzielała pożyczek pieniężnych	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	
2. Wysokość udzielonych pożyczek pieniężnych		- , zł
3. Statutowa podstawa przyznania pożyczek pieniężnych		
VIII. Informacja o działalności zleconej organizacji pożytku publicznego przez administrację publiczną w okresie sprawozdawczym		
1. Organizacja realizowała zadania zlecone przez organy jednostek samorządu terytorialnego	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
2. Informacja na temat realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację		
Lp.	Nazwa zadania	Kwota
1	WSPARCIE DZIECI BĘDĄCYCH POD OPIEKĄ HOSPICJUM I ICH RODZIN	17000,00 zł
2	ROZWÓJ WYPOŻYCZALNI SPRZĘTU POMOCNICZEGO W OPIECE HOSPICYJNEJ	8000 ,00 zł
3	-	0,00 zł

4	-	0,00 zł
5	-	0,00 zł

3. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie
---	---

4. Informacja na temat realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację

Lp.	Nazwa zadania	Kwota
1	-	0,00 zł
2	-	0,00 zł
3	-	0,00 zł
4	-	0,00 zł
5	-	0,00 zł

IX. Informacja dotycząca realizowanych przez organizację pożytku publicznego zamówień publicznych w okresie sprawozdawczym

1. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zamówienia publiczne	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie
--	---

2. Informacja na temat realizowanych zamówień i kwot otrzymanych na ich realizację

Lp.	Nazwa zamówienia	Kwota
1	-	, zł
2	-	, zł
3	-	, zł
4	-	, zł
5	-	, zł

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	Siedziba spółki	% udziałów lub akcji w kapitale	% udziału w ogólnej liczbie głosów
1	-	-	%	%
2	-	-	%	%
3	-	-	%	%

2. Wykaz fundacji, których organizacja jest fundatorem

1	-		
2	-		
3	-		
3. Informacje o kontrolach przeprowadzonych w organizacji przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym			
Lp.	Przedmiot kontroli	Organ kontrolujący	Data zakończenia kontroli
1	ZBIÓRKA PUBLICZNA NA TERENIE MIASTA TYCHY	URZĄD MIASTA TYCHY	09.09.2011
2	-	-	-
3	-	-	-
4	-	-	-
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="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie
5. Dodatkowe informacje <i>(Należy wpisać w poniższe pole inne informacje, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)</i>			
Sporządził/a Imię i nazwisko Funkcja	Podpis	Data wypełnienia sprawozdania	Miejsce na pieczęć organizacji, jeśli organizacja posiada pieczęć