

|  |  |  |                   |
|--|--|--|-------------------|
| Sygnatura sprawozdania (wypełnia MPiPS)  |  |  |                   |
| Ministerstwo Pracy<br>i Polityki Społecznej  | <b>Roczne sprawozdanie merytoryczne z działalności<br/>organizacji pożytku publicznego</b> |  |                   |
|  | za rok 2013  |  |                   |
| <p>✓ Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami;<br/>         ✓ Sprawozdawca wypełnia tylko przeznaczone dla niego białe pola;<br/>         ✓ We wszystkich pytaniach, w których istnieje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć właściwe odpowiedzi znakiem <b>X</b>;<br/>         ✓ We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (-);</p> |  |  |                   |
| Miejsce na notatki MPiPS   |  | Data wpłynięcia sprawozdania<br>(wypełnia MPiPS) |                   |
| <b>I. Dane organizacji pożytku publicznego</b>   |  |  |                   |
| 1. Nazwa organizacji   | Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Wojewódzki w Szczecinie                |  |                   |
| 2. Adres siedziby i dane kontaktowe  | Kraj Polska  | Województwo Zachodniopomorskie                   | Powiat Szczecin   |
|  | Gmina Szczecin   | Ulica Dworcowa                                   | Nr domu 19        |
| Miejscowość Szczecin   | Kod pocztowy Szczecin  | Poczta Szczecin                                  | Nr lokalu -       |
| Nr faxu 914348094  | E-mail szczecin@ptrs.org.pl  | Strona WWW ptrs.szczecin.pl                      |                   |
| 3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym   | 17.09.2002   |  |                   |
| 4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego  | 20.04.2004   |  |                   |
| 5. Numer REGON   | <b>810745925</b>   | 6. Numer KRS                                     | <b>0000131441</b> |

|  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| <p>7. Skład organu zarządzającego organizacji<br/>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)</p> | Januszewska Danuta - Przewodnicząca   |                          |
|  | Gądek Marzenna – Wiceprezes ds. finansowych   |                          |
|  | Żmijewska Władysława – Wiceprezes ds. organizacyjnych   |                          |
|  | Gorczyńska Krystyna - Skarbnik  |                          |
|  | Król Maria - Sekretarz  |                          |
|  | Jałoszyński Bogdan - Przewodniczący   |                          |
|  | <p>8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji<br/>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)</p>  | Wachholc Jacek - Członek |
|  |   | Kosecka Joanna – Członek |
| Gruszka Elżbieta – Członek   |   |                          |
| Szałaj-Klepacka Kamilla – Członek  |   |                          |
| <p>9. Cele statutowe organizacji<br/><br/>(Należy opisać cele na podstawie statutu organizacji)</p>  | <p>Towarzystwo jest organizacją społeczną obywateli polskich ze stwardnieniem rozsianym oraz ich rodzin i przyjaciół, działająca na gruncie Konstytucji RP i mająca na celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zrzeszanie osób ze stwardnieniem rozsianym celem poprawy ich warunków życiowych, zdrowotnych oraz zwiększania uczestnictwa w życiu społecznym, gospodarczym, zawodowym, kulturalnym, turystycznym i sportowym kraju.</li> <li>2. Wyzwalanie inicjatywy osób ze stwardnieniem rozsianym w kierunku jak najwszechstronnejszej ich rehabilitacji i leczenia rozumianych jako proces osiągania optymalnego funkcjonowania w społeczeństwie po to by zapewnić im możliwość kierowania własnym życiem.</li> <li>3. Likwidacja barier psychologiczno-społecznych poprzez uświadomienie pełnosprawnej społeczności problematyki dotyczącej osób ze stwardnieniem rozsianym i kształtowanie partnerskich postaw między tymi grupami.</li> <li>4. Artykułowanie i reprezentowanie interesów osób ze stwardnieniem rozsianym w kraju oraz na arenie międzynarodowej w szczególności poprzez współpracę ze światową federacją towarzystw stwardnienia rozsianego oraz poszczególnymi organizacjami innych krajów.</li> </ol> |                          |

|   |   |
|---|---|
| <p>10. Sposób realizacji celów statutowych organizacji</p> <p><i>(Należy opisać sposób realizacji celów statutowych organizacji na podstawie statutu organizacji)</i></p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. współdziałanie z administracją państwową i samorządową, placówkami służby zdrowia i opieki społecznej, a także z innymi organizacjami pozarządowymi pracującymi dla dobra i na rzecz osób niepełnosprawnych,</li> <li>2. organizowanie pomocy członkom Towarzystwa w rozwiązywaniu ich problemów życiowych poprzez informacje, pomoc prawną i socjalno-bytową, finansowanie na ustalonych zasadach kosztów powszechnie uznanych i przyjętych metod leczenia i rehabilitacji, organizowanie i prowadzenie rehabilitacji leczniczej oraz zawodowej, a także współdziałanie w organizowaniu działalności społecznej, gospodarczej i kulturalnej,</li> <li>3. organizowanie samopomocy członkowskiej mającej na celu przeciwdziałanie uczuciu rezygnacji, bezwartościowości, osamotnienia i bezradności, szczególnie wśród osób najciężej poszkodowanych,</li> <li>4. prowadzenie działalności popularyzatorskiej, informacyjno-uświadamiającej, zmierzającej do pełnej integracji osób ze stwardnieniem rozsianym ze społeczeństwem ludzi pełnosprawnych i kształtowanie właściwych postaw przy wykorzystaniu środków masowego przekazu i własnych publikacji,</li> <li>5. inicjowanie i uczestniczenie w pracach badawczych oraz legislacyjnych dotyczących życia i warunków bytu, oświaty i wychowania oraz specyficznych potrzeb osób ze stwardnieniem rozsianym, a także sposobu ich zaspokajania, zwłaszcza w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ujawniania barier społecznych, organizacyjnych, architektonicznych, komunikacyjnych i innych, ograniczających kontakt osób ze stwardnieniem rozsianym ze środowiskiem i utrudniających im rehabilitację oraz występowanie do kompetentnych władz z wnioskami o ich usunięcie,</li> <li>• opracowywania adekwatnych rozwiązań problemu dostępu osób ze stwardnieniem rozsianym do różnego rodzaju stanowisk pracy zgodnie z ich możliwościami fizycznymi, kwalifikacjami i zainteresowaniami oraz zasad jego realizacji,</li> <li>• opiniowania i inicjowania produkcji sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego niezbędnego lub usprawniającego życie codzienne i prace osób ze stwardnieniem rozsianym.</li> </ul> </li> <li>6. organizowanie kongresów, konferencji, sympozjów, posiedzeń, zjazdów, poradnictwa, imprez kulturalnych, rekreacyjnych, oświatowych i innych, a także obozów i wczasów,</li> <li>7. podejmowanie i popieranie inicjatyw społecznych zgodnie z celami statutowymi Towarzystwa,</li> <li>8. otaczanie szczególną opieką dzieci osób ze stwardnieniem rozsianym i ich rodzin, a także osób z nowym rozpoznaniem stwardnienia rozsianego,</li> <li>9. budzenie i pogłębianie wrażliwości społecznej różnych środowisk do działania na rzecz osób ze stwardnieniem rozsianym,</li> <li>10. prowadzenie działalności wydawniczej zgodnie z obowiązującymi przepisami,</li> <li>11. udzielanie pomocy interwencyjnej w załatwianiu indywidualnych spraw osób ze stwardnieniem rozsianym,</li> <li>12. ułatwianie osobom ze stwardnieniem rozsianym podejmowania zatrudnienia oraz podnoszenia kwalifikacji zawodowych, a także podejmowania działalności społeczno-użytecznej,</li> <li>13. podnoszenie kwalifikacji zawodowych personelu medycznego.</li> </ol> |
| <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> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. działalność na rzecz osób niepełnosprawnych</li> <li>2. ochrona i promocja zdrowia</li> <li>3. pomoc społeczna, w tym rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób</li> </ol>   |
| <p><b>II. Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</b></p>   |   |
| <p><b>1. Opis działalności pożytku publicznego</b></p>  |   |

1. Opis głównych działań podjętych przez organizację

Podstawą naszego działania jest wynajmowany od Urzędu Miejskiego w Szczecinie lokal przy ulicy Dworcowej 19, którego utrzymanie jest możliwe dzięki dotacjom Urzędu Miejskiego w Szczecinie. W naszym lokalu prowadzimy różne zajęcia rehabilitacyjne z rehabilitacji społecznej, zdrowotnej i zawodowej. Środki na podstawowe utrzymanie lokalu i jego funkcjonowanie jako miejsca spotkań osób z SM i ich otoczenia uzyskaliśmy z Konkursu UM Szczecin.

**Umowa z UM Szczecin** na zadanie pt.: „Integracja i aktywizacja środowiska osób niepełnosprawnych oraz prowadzenie innowacyjnych działań zapobiegających ich izolacji i marginalizacji.”

W ramach tego zadania otrzymaliśmy środki w wys. 22100,zł. na:

- koszty organizacji imprez integracyjnych (zakup artykułów żywnościowych)
- organizację wycieczki
- psychoterapię indywidualną i zbiorową, zajęcia Tai Chi i Chi Kung, Joga wg Iyengara, Medytacja, choreoterapia
- koszty opłat za media i czynsz,
- koszty materiałów biurowych

Dzięki tym środkom możemy się spotykać, i tak

- w każdy piątek od 16.30 do 18.15 lokal był otwarty na spotkania integracyjne. Jeden raz w miesiącu odbywało się spotkanie tematyczne. Zapraszano specjalistów różnych dziedzin medycyny, dietetyki, rehabilitacji i alternatywnych metod leczenia i rehabilitacji. Na spotkania przychodzi regularnie ok. 20-40 osób, członków Stowarzyszenia, ale także przychodzą inne zainteresowane osoby. W roku 2013 gościliśmy m.in. specjalistę medycyny chińskiej i chińskiego ziołolecznictwa Zbigniewa Hryniewicza z Kanady, zawodników rugby na wózkach z klubu Balian Sport z Poznania, którzy dzielili się swoją wiedzą i sposobami na pokonywanie krawężników, pulmonologa dra Marka Kamińskiego, który rozważał koncepcję naszego kolego Mirka Lewandowskiego o skutkach długotrwałego niedotrenowania organizmu (które są podobne do SM) i potwierdził wagę pracy z oddechem w rehabilitacji SM-u.

W listopadzie 2013 naszymi gośćmi byli także szczecińscy neurologi zajmujący się SM-em – p. dr Dorota Koziarska podzieliła się nowościami ze corocznego światowego Kongresu medycznego dot. SM tzw. ECTRIMS-u (p. dr mówiła o epidemiologii i potwierdzonych zasadach życia z SM), a dr Marcin Ratajczak z Euromedis-u mówił o leczeniu sterydami i o nowych lekach w fazie badań.

Z inicjatywy młodej kosmetyczki i fryzjerski (życzących sobie zachować anonimowość) zorganizowano kilkakrotnie „Dzień Piękności” dla pań ze Stowarzyszenia. Oprócz usług wysokiej jakości uczestniczki spotkań otrzymały także upominki w postaci kosmetyków>

W każdy piątek od 18.15 do 19.30 prowadzone były zajęcia rehabilitacyjne uczące starodawnych chińskich technik i ćwiczeń oddechowych i ruchowych zwanych Chi Kung i Tai-Chi. Prowadził je u nas mgr Mirosław Piotr Ciesielski. Te zajęcia są prowadzone w naszym Stowarzyszeniu nieprzerwanie od 2003 roku.

W środy w godz. 12.00-13.30 lub 10.30 do 12.00 odbywały się zajęcia rehabilitacyjne z Jogi wg metody Iyengara z mgrem Dariuszem Witkowskim. Również w środy przez część roku po zajęciach z jogi prowadzone były zajęcia z metod medytacji i relaksacji również z Dariuszem Witkowskim. Stanowiły one zamknięty cykl uczący konkretnych technik.

Wiosną oraz jesienią odbyły się cykle wykładów i warsztatów pt.: „Jak zaprzyjaźnić się ze sobą i dostrzegać piękno każdego dnia” prowadzonych przez Maję Garnuszkę-Oklejak, uczące metod poprawy zdrowia i jakości życia poprzez świadome używanie naszych własnych bezpłatnych zasobów, czyli własnego umysłu, wizualizacji, sposobów na zmianę myślenia. Spotkania odbywały się w poniedziałki od 16.00 do 19.00. Zajęcia prowadzone były społecznie. Pani Maria Garnuszkę-Oklejak na własnym organizmie przetestowała metody, których uczy i za ich przyczyną „naprawiła” za pomocą umysłu (własnej wyobraźni) i konkretnych technik pracy z umysłem swoje ciało, a dokładnie - stawy - uszkodzone przez RZS.

Zorganizowaliśmy spotkania : Wielkanocne, Andrzejki oraz Wigilię dla 100 osób. Świętowaliśmy także wspólnie urodziny.

Koleżanka Sekretarz Stowarzyszenia robi i wysyła naszym koleżankom i kolegom życzenia urodzinowe, także tym, którzy już nie są w stanie nas odwiedzać.

Zorganizowaliśmy w czerwcu wycieczkę 3-dniową do OWR „Relaksu” w Międzywodziu.

Cały rok pani mgr Bogusławy Kosiarz prowadziła na zasadzie wolontariatu grupę wsparcia dla osób z SM. Grupa powstała w 2012 r. z inicjatywy p. Bogusi Kosiarz.

### **Projekt PFRON „RAP 2013 Rehabilitant – Asystent – Psycholog.”**

Sukcesem po wielu miesiącach starań i oczekiwań zakończyła się aplikacja o środki PFRON. W październiku 2012 r. Rada Oddziału podjęła uchwałę o przystąpieniu wraz z PTSR Oddział Wielkopolska i Oddziałem PTSR w Sieradzu do Konkursu XI PFRON ze wspólnym projektem pt.: „RAP 2013 – Rehabilitant Asystent Psycholog – kompleksowe wsparcie domowe w przewlekłym SM”

W lipcu 2013 uzyskaliśmy środki na domową rehabilitację w kwocie 154 454,61 r. Do tego czasu Projekt w ograniczonym zakresie prowadziliśmy z własnych środków. Liderem Projektu jest PTSR Oddział Wielkopolska w Poznaniu. W ramach Projektu w naszym Oddziale objęto pomocą 41 osób ze Szczecina i województwa w obszarze dawnego woj. szczecińskiego.

Projekt został rozliczony i ma swoją kontynuację.

**Projektu: „Wsparcie osób ze stwardnieniem rozsianym, w tym z niepełno sprawnościami sprzężonymi na rynku pracy.”**

Przez cały rok prowadzone było Biuro Regionalne Projektu: „Wsparcie osób ze stwardnieniem rozsianym, w tym z niepełno sprawnościami sprzężonymi na rynku pracy.” Projekt ten jest realizowany przez Oddział Łódzki PTSR we współpracy z PFRON ze środków Unii Europejskiej z Programu Kapitał Ludzki.

Projekt objął opieką ponad 100 osób z SM o raz z otoczenia osób z SM.

W ramach tego Projektu realizowana była rehabilitacja domowa i w Centrum Rehabilitacji Terapia Plus przy ul. Dubois 27. Zorganizowano spotkanie z pracodawcami, z psychologami, z doradcą zawodowym, z prawnikiem.

Projekt oferuje też wsparcie (psychologiczne i prawne) osobom z otoczenia osoby z SM wskazanym przez chorego.

Z powodu trudnego dostępu do siedziby Stowarzyszenia (schody) poszukano Sali dostępnej dla osób na wózkach, w której były prowadzone zajęcia rehabilitacyjne z elementami Tai Chi i Chi Kungu. Zajęcia te odbywały się w soboty od godz. 10.00. Za sale (3 różne) Stowarzyszenie płaciło ze środków własnych.

**EEG Biofeedback** – w roku 2012 (latem) zostały zakończone indywidualne treningi EEG Biofeedback i zaczęły się badania kontrolne. Część psychologiczna (różnorodne testy psychologiczne i sprawnościowe) prowadziła psycholog mgr Agata Tarnowska (pomysłodawczyni Projektu naukowego i wykonawca treningów), a część neurologiczną (badania sprawnościowe – na sprawność ruchową i intelektualną) oraz badanie krwi i EEG – dr n. med. neurolog Dorota Koziarska. W ciągu roku 2013 neurologiczne badania grupy kontrolnej nie zostały zakończone, z powodu licznych zajęć dr Doroty Koziarskiej. Mamy nadzieję na ich zakończenie i opracowanie wyników w następnym roku. Wspieramy te działania na wszelkie możliwe sposoby.

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| 2.Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego<br><i>(Należy wskazać np. „gmina”, „powiat”, „województwo”, „cały kraj”, „zagranica”)</i>   | Województwo   |   |  |
| <b>2. Informacja dotycząca prowadzonych przez organizację pożytku publicznego placówek w okresie sprawozdawczym</b>  |   |   |  |
| 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   | <input type="checkbox"/> tak<br><input checked="" type="checkbox"/> 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  | -   | -   | -  |
| 2  | -   | -   | -  |
| 3  | -   | -   | -  |
| 4  | -   | -   | -  |
| <b>3. Informacja dotycząca liczby odbiorców działań organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</b>   |   |   |  |
| Liczba odbiorców działań organizacji   |   | Osoby fizyczne  | Ok. 340  |
| <i>(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne)</i>   |   | Osoby prawne  | 23   |
| <b>4. Informacja dotycząca działalności nieodpłatnej pożytku publicznego organizacji w okresie sprawozdawczym</b>  |   |   |  |
| 1.Opis przedmiotu nieodpłatnej działalności pożytku publicznego<br><i>(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)</i> |   | Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych:<br>1. Zrzeszanie osób ze stwardnieniem rozsianym celem poprawy ich warunków życiowych, zdrowotnych oraz zwiększania uczestnictwa w życiu społecznym, gospodarczym, zawodowym, kulturalnym, turystycznym i sportowym kraju.<br>2. Wyzwalanie inicjatywy osób ze stwardnieniem rozsianym w kierunku jak najwzszehstronniejszej ich rehabilitacji i leczenia rozumianych jako proces osiągania optymalnego funkcjonowania w społeczeństwie po to by zapewnić im możliwość kierowania własnym życiem.<br>3. Likwidacja barier psychologiczno-społecznych poprzez uświadomienie pełnosprawnej społeczności problematyki dotyczącej osób ze stwardnieniem rozsianym i kształtowanie partnerskich postaw między tymi grupami.<br>4. Artykułowanie i reprezentowanie interesów osób ze stwardnieniem rozsianym w kraju oraz na arenie międzynarodowej w szczególności poprzez współpracę ze światową federacją towarzystw stwardnienia rozsianego oraz poszczególnymi organizacjami innych krajów. |  |
| Kod PKD:   |   | 94.99.Z   |  |
| Kod PKD:   |   | -   |  |

|   |   |   |
|---|---|---|
|   | Kod PKD:  | - |
| 2.Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację nieodpłatnej działalności pożytku publicznego<br><i>(Należy wskazać np. „gmina”, „powiat”, „województwo”, „cały kraj”, „zagranica”)</i>   | województwo   |   |
| <b>5. Informacja dotycząca działalności odpłatnej pożytku publicznego i działalności gospodarczej organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</b>  |   |   |
| 1.Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego   | <input type="checkbox"/> tak<br><input checked="" type="checkbox"/> nie |   |
| 2. Opis przedmiotu działalności odpłatnej pożytku publicznego<br><br><i>(Należy podać informację na temat rodzaju działalności odpłatnej organizacji w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem kodu/ów <a href="#">PKD 2007</a> 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), <b>zaczynając od głównego przedmiotu działalności</b>)</i>                           | -   |   |
|   | Kod PKD:  | - |
|   | Kod PKD:  | - |
|   | Kod PKD:  | - |
| 3. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację odpłatnej działalności pożytku publicznego<br><i>(Należy wskazać np. „gmina”, „powiat”, „województwo”, „cały kraj”, „zagranica”)</i>   | -   |   |
| 4.Organizacja prowadziła działalność gospodarczą  | <input type="checkbox"/> tak<br><input checked="" type="checkbox"/> nie |   |
| 5.Opis przedmiotu działalności gospodarczej<br><br><i>(Należy podać informację na temat rodzaju działalności gospodarczej prowadzonej przez organizację w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem kodu/ów <a href="#">PKD 2007</a> 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), <b>zaczynając od głównego przedmiotu działalności</b>)</i> | -   |   |
|   | Kod PKD:  | - |
|   | Kod PKD:  | - |
|   | Kod PKD:  | - |
| 6.Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację działalności gospodarczej<br><i>(Należy wskazać np. „gmina”, „powiat”, „województwo”, „cały kraj”, „zagranica”)</i>   | -   |   |



| <b>III. Przychody i koszty organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</b>   |                     |
|---|---------------------|
| <b>1. Informacja o przychodach organizacji</b>  |                     |
| 1. Łączna kwota przychodów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem wyników / zysków i strat)   | <b>212785,41 zł</b> |
| <b>2. Informacja o źródłach przychodów organizacji</b>  |                     |
| 1. Przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego  | <b>212785,41 zł</b> |
| 2. Przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego   | <b>0,00 zł</b>      |
| 3. Przychody z działalności gospodarczej  | <b>0,00 zł</b>      |
| 4. Przychody z działalności finansowej  | <b>0,00 zł</b>      |
| 5. Przychody z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych  | <b>10108,80 zł</b>  |
| 6. Ze źródeł publicznych ogółem:  | <b>189554,61</b>    |
| a) ze środków europejskich w rozumieniu przepisów o finansach publicznych   | <b>0,00 zł</b>      |
| b) ze środków budżetu państwa   | <b>154454,61 zł</b> |
| c) ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego  | <b>35100,00 zł</b>  |
| d) z dotacji z funduszy celowych  | <b>0,00 zł</b>      |
| 7. Ze źródeł prywatnych ogółem:   | <b>13122,00 zł</b>  |
| a) ze składek członkowskich   | <b>2655,00 zł</b>   |
| b) z darowizn od osób fizycznych  | <b>9177,00 zł</b>   |
| c) z darowizn od osób prawnych  | <b>1290,00 zł</b>   |
| d) z ofiarności publicznej (zbiórek publicznych, kwest)   | <b>0,00 zł</b>      |
| e) ze spadków, zapisów  | <b>0,00 zł</b>      |
| f) z wpływów z majątku (w szczególności sprzedaż lub wynajem składników majątkowych)  | <b>0,00 zł</b>      |
| g) z nawiązek sądowych  | <b>0,00 zł</b>      |
| h) ze świadczeń pieniężnych   | <b>0,00 zł</b>      |
| 8. Z innych źródeł  | <b>0,00 zł</b>      |
| <b>2. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego lub działalności gospodarczej organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</b> |                     |
| 1. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego   | <b>0,00 zł</b>      |
| 2. Wynik działalności gospodarczej  | <b>0,00 zł</b>      |
| w tym: wysokość środków przeznaczona na działalność statutową   | <b>0,00 zł</b>      |

| <b>3. Informacje o sposobie wydatkowania środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych</b>   |   |   |
|---|---|---|
| 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  |   | 10108,80 zł   |
| 3. Działania, na które wydatkowano środki pochodzące z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym (w szczególności określone w pkt II.1.1) oraz kwoty przeznaczone na te działania  |   |   |
| 1   | Wkład własny do Projektu PFRON „RAP 2013” – rehabilitant – asystent – psycholog - kompleksowe wsparcie domowe w przewlekłym SM”                                 | 7700,00zł   |
| 2   | Dofinansowanie do kosztów transportu (autokaru) na wyjazd integracyjny do Ośrodka Wczasowo-Rehabilitacyjnego „Agawa” w Mrzeżynie                                | 2408,80zł   |
| 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   | -   | 0,00zł  |
| 2   | -   | 0,00zł  |
| 3   | -   | 0,00zł  |
| 4   | -   | 0,00zł  |
| <b>4. Informacje o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym</b>   |   | W tym: wysokość kosztów finansowana z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych |
| Koszty organizacji w okresie sprawozdawczym ogółem:   |   | <b>207247,23 zł</b> <b>10108,80 zł</b>  |
| a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego  |   | <b>196188,54zł</b> <b>10108,80 zł</b>   |
| b) koszty z tytułu prowadzenia odpłatnej działalności pożytku publicznego   |   | <b>0,00zł</b> <b>0,00zł</b>   |
| c) koszty z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej  |   | <b>0,00zł</b>   |
| w tym :   | d) koszty administracyjne, w tym: zużycie materiałów i energii, usługi obce, podatki i opłaty, wynagrodzenia oraz ubezpieczenia i inne świadczenia, amortyzacja | <b>11057,37zł</b> <b>0,00zł</b>   |
|   | e) koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z pozyskiwaniem 1% podatku dochodowego od osób fizycznych   | <b>0,00zł</b> <b>0,00zł</b>   |
|   | f) pozostałe koszty ogółem:   | <b>1,32zł</b> <b>0,00zł</b>   |
| <b>IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym</b>   |   |   |

|  |   |                 |     |               |   |
|--|---|-----------------|-----|---------------|---|
| 1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień   | <input checked="" type="checkbox"/> z podatku dochodowego od osób prawnych<br><input type="checkbox"/> z podatku od nieruchomości<br><input type="checkbox"/> z podatku od czynności cywilnoprawnych<br><input type="checkbox"/> z opłaty skarbowej<br><input type="checkbox"/> z opłat sądowych<br><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 checked="" type="checkbox"/> tak.<br><input 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<br><input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste<br><input checked="" type="checkbox"/> najem<br><input type="checkbox"/> użytkowanie<br><input type="checkbox"/> użyczenie<br><input type="checkbox"/> dzierżawa<br><input type="checkbox"/> nie korzystała   |                 |     |               |   |
| <b>V. Personel organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</b>  |   |                 |     |               |   |
| <b>1. Pracownicy oraz osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej</b>  |   |                 |     |               |   |
| 1. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy<br><br><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>  | 19 osób   |                 |     |               |   |
| 2. Przeciętna liczba zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełne etaty<br><br><i>(Aby określić przeciętne zatrudnienie należy zsumować wszystkie osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy w poszczególnych miesiącach w okresie sprawozdawczym (wraz z ułamkami odpowiadającymi części etatu, np. 0,5 w przypadku osoby zatrudnionej na pół etatu), dodać do siebie sumy zatrudnionych z 12 miesięcy i podzielić przez 12. Wynik wpisać z dokładnością do 1 miejsca po przecinku)</i> | 0 etatów  |                 |     |               |   |
| 3. Liczba osób świadczących usługi w organizacji na podstawie umowy cywilnoprawnej   | 19 osób   |                 |     |               |   |
| <b>2. Członkowie (nie dotyczy fundacji)</b>  |   |                 |     |               |   |
| 1. Organizacja ma członków   | <input checked="" type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie   |                 |     |               |   |
| 2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku obrotowego   | <table border="0"> <tr> <td>osób fizycznych</td> <td>133</td> </tr> <tr> <td>osób prawnych</td> <td>0</td> </tr> </table>   | osób fizycznych | 133 | osób prawnych | 0 |
| osób fizycznych  | 133   |                 |     |               |   |
| osób prawnych  | 0   |                 |     |               |   |

|  |   |
|--|---|
| 3. Zmiana członkostwa w organizacji  | organizacja pozyskała.....10.....członków<br>organizacja straciła.....12.....członków |
| <b>3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym</b>   |   |
| 1. Organizacja korzystała ze świadczeń wykonywanych przez wolontariuszy<br><i>(Zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wolontariuszami są osoby wykonujące nieodpłatnie i dobrowolnie pracę na rzecz organizacji, niezależnie od tego, czy są to osoby niezwiązane z organizacją, członkowie, pracownicy, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej czy przedstawiciele władz organizacji)</i> | <input checked="" type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie               |
| 2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji <u>przez okres krótszy niż 30 dni</u><br><i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym i czasu pracy)</i>  | 0 osób  |
| w tym:   |   |
| a) członkowie organizacji  | 0 osób  |
| b) pracownicy organizacji  | 0 osób  |
| c) osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej   | 0 osób  |
| d) członkowie organu zarządzającego  | 0 osób  |
| e) inne osoby  | 0 osób  |
| 3. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji przez okres <u>dłuższy niż 30 dni</u><br><i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym)</i>  | 22 osób   |
| w tym:   |   |
| a) członkowie organizacji  | 10 osób   |
| b) pracownicy organizacji  | 0 osób  |
| c) osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej   | 0 osób  |
| d) członkowie organu zarządzającego  | 5 osób  |
| e) inne osoby  | 7 osób  |
| <b>VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym</b>  |   |
| 1. Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym  | 0,00zł  |
| w tym:   |   |
| a) z tytułu umów o pracę   | 0,00 zł   |
| wynagrodzenie zasadnicze   | 0,00 zł   |
| nagrody  | 0,00 zł   |
| premie   | 0,00 zł   |
| inne świadczenia (np. służbowy telefon, samochód)  | 0,00 zł   |
| b) z tytułu umów cywilnoprawnych   | 63524,40 zł   |
| 2. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, w związku z prowadzoną działalnością pożytku publicznego   | 63524,40 zł   |

|   |   |              |
|---|---|--------------|
| w tym:  | a) w związku z prowadzoną działalnością odpłatną pożytku publicznego  | 0,00 zł      |
|   | b) w związku z prowadzoną działalnością nieodpłatną pożytku publicznego   | 63524,40 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 <b>przeciętnego</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego organizacją, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne                       |   | 676,54 zł    |
| 5. Wysokość <b>przeciętnego</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom innych organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne                              |   | 0,00 zł      |
| 6. Wysokość <b>przeciętnego</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej |   | 0,00 zł      |
| 7. Wysokość <b>najwyższego</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne                                    |   | 744,75 zł    |
| 8. Wysokość <b>najwyższego</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom innych organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne                               |   | 0,00 zł      |
| 9. Wysokość <b>najwyższego</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej  |   | 0,00 zł      |
| 10. Dodatkowe uwagi dotyczące wynagrodzeń   | <p><i>Wynagrodzenia z tytułu umowy cywilnoprawnej członków Zarządu pochodzą ze środków PFRON za koordynację, pracę eksperta IPD i rozliczenie Projektu „RAP 2013 – Rehabilitant – Asystent – Psycholog. Kompleksowe wsparcie domowe w przewlekłym SM”</i></p> <p><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></p> |              |
| <b>VII. Informacja o udzielonych przez organizację pożytku publicznego pożyczkach pieniężnych w okresie sprawozdawczym</b>  |   |              |
| 1. Organizacja udzielała pożyczek pieniężnych   | <input checked="" type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie   |              |
| 2. Wysokość udzielonych pożyczek pieniężnych  | 0,00zł  |              |
| 3. Statutowa podstawa przyznania pożyczek pieniężnych   |   |              |
| <b>VIII. Informacja o działalności zleconej organizacji pożytku publicznego przez administrację publiczną w okresie sprawozdawczym</b>  |   |              |
| 1. Organizacja realizowała zadania zlecone przez organy jednostek samorządu terytorialnego  | <input checked="" type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie   |              |
| 2. Informacja na temat realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację   |   |              |
| Lp  | Nazwa zadania   | Kwota        |
| 1   | Integracja i aktywizacja środowiska osób niepełnosprawnych oraz prowadzenie innowacyjnych działań zapobiegających ich izolacji i marginalizacji – Urząd Miejski Szczecin  | 22100,00 zł. |
| 2   | Organizacja rehabilitacji społecznej w formie wyjazdu rekreacyjnego dla osób ze stwardnieniem rozsianym – Urząd Miejski Szczecin  | 7000,00 zł   |
| 3   | Organizacja uroczystych integracyjnych spotkań wigilijnych i noworocznych – Urząd Miejski Szczecin  | 3000,00zł    |

| 4  | Wieczera wigilijna – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Szczecinie  | 3600,00zł   |                                 |                                    |
|--|--|---|---------------------------------|------------------------------------|
| 5  | -  | , zł  |                                 |                                    |
| 3. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej  |  | <input type="checkbox"/> tak<br><input checked="" type="checkbox"/> nie |                                 |                                    |
| 4. Informacja na temat realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację  |  |   |                                 |                                    |
| Lp   | Nazwa zadania  | Kwota   |                                 |                                    |
| 1  | „RAP 2013 – Rehabilitant – Asystent – Psycholog. Kompleksowe wsparcie domowe w przewlekłym SM.” – Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych | 154454, 61 zł   |                                 |                                    |
| 2  | -  | , zł  |                                 |                                    |
| 3  | -  | , zł  |                                 |                                    |
| 4  | -  | , zł  |                                 |                                    |
| 5  | -  | , zł  |                                 |                                    |
| <b>IX. Informacja dotycząca realizowanych przez organizację pożytku publicznego zamówień publicznych w okresie sprawozdawczym</b>  |  |   |                                 |                                    |
| 1. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zamówienia publiczne   |  | <input checked="" type="checkbox"/> tak<br><input 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  |                                 |                                    |
| <b>X. Informacje uzupełniające</b>   |  |   |                                 |                                    |
| 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  | -                  | -   | -   |
| 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 checked="" type="radio"/> tak<br><input type="radio"/> nie |   |
| 5. Dodatkowe informacje  |                    |   |   |
| <i>(Należy wpisać w poniższe pole inne informacje, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)</i>   |                    |   |   |
| Projekt naukowy: „EEG Biofeedback – ocena skuteczności metody w rehabilitacji chorych na SM” - dokładamy wszelkich starań, aby pomóc naukowcom w zakończeniu prac w tym badaniu naukowym;<br>Partnerstwo w Projekcie finansowanym przez PFRON „RAP – 2013 – Rehabilitant – Asystent – Psycholog. Kompleksowe wsparcie domowe w przewlekłym SM”.<br>Prowadzenie Biura Regionalnego Projektu „Wsparcie osób ze stwardnieniem rozsianym, w tym z niepełno sprawnościami sprzężonymi na rynku pracy” |                    |   |   |
| Sporządził/a<br>Imię i nazwisko<br>Funkcja   | Podpis             | Data wypełnienia<br>sprawozdania                                  | Miejsce na pieczęć organizacji o ile organizacja posiada<br>pieczęć |
| Marzenna Gądek<br>Wiceprezes ds.<br>finansowych  |                    | 30.03.2013  |   |