

- Formularz należy wypełnić w języku polskim;
- Sprawozdawca wypełnia tylko przeznaczone dla niego białe pola;
- W trakcie wypełniania formularza istnieje możliwość dodawania wierszy oraz zawijania tekstów w polach;
- We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (---).

Data zamieszczenia sprawozdania 2023-07-04

### I. Dane organizacji pożytku publicznego

1. Nazwa organizacji	FUNDACJA KREATYWNIE DLA ZDROWIA		
2. Adres siedziby i dane kontaktowe	Kraj POLSKA	Województwo DOLNOŚLĄSKIE	Powiat WROCŁAW
Gmina WROCŁAW	Ulica UL. GÓRNICZA	Nr domu 61	Nr lokalu 8
Miejscowość WROCŁAW	Kod pocztowy 54-136	Poczta WROCŁAW	Nr telefonu
Nr faksu	E-mail kreatywniedlazdrowia@gmail.com	Strona www www.kreatywniedlazdrowia.pl	
3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	2016-06-29		
4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego	2021-08-10		
5. Numer REGON	36486303500000	6. Numer KRS	0000625628
7. Skład organu zarządzającego organizacji <i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)</i>	Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
	Małgorzata Synowiec-Piłat	Prezes	TAK
	Michał Jędrzejek	Wiceprezes	TAK
8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji <i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)</i>	Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
	Izabela Chmiel	członek Komisji Rewizyjnej	TAK
	Rafał Chmiel	członek Komisji Rewizyjnej	TAK
	Grzegorz Majewski	członek Komisji Rewizyjnej	TAK

### II. Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

#### 1. Opis działalności pożytku publicznego

## 1.1. Opis głównych działań podjętych przez organizację

I. Czynne uczestnictwo - przeprowadzenie dwóch Paneli Ekspertów oraz Wykładu Ekspertkiego oraz objęcie Patronatem 4. Kongresu "Zdrowie Polaków" (2022).  
Strona Kongresu: <https://kongres-zdrowiepolakow.pl>

PANEL EKSPERTÓW 1. „Społeczno-kulturowe mechanizmy wyjaśniające zachowania zdrowotne. Aplikacja wiedzy socjologicznej” pod patronatem Sekcji Socjologii Zdrowia i Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego oraz Fundacji Kreatywnie dla Zdrowia (Wrocław)

link: <https://www.youtube.com/watch?v=MXRfdm12GGI> (czas emisji: 6:19:25)

Współcześnie wiedza na temat zależności chorób cywilizacyjnych od stylu życia określonych zbiorowości społecznych ma charakter powszechny i ogólnodostępny. Nie kwestionuje się również, a nawet mocno akcentuje potrzebę podejmowania interwencji prozdrowotnych (programów, akcji i kampanii) na rzecz modyfikacji składających się na ów styl życia zachowań zdrowotnych, określanych mianem behawioralnych czynników ryzyka. O wiele rzadziej podejmowana jest natomiast rzetelna, oparta na empirii oraz wynikająca z praktycznego doświadczenia analiza mechanizmów, które warunkują zachowania zdrowotne poszczególnych grup społecznych. Odpowiedzi na pytanie, „dlaczego w określonych sytuacjach podejmowane są przez ludzi zachowania antyzdrowotne lub prozdrowotne?” niewątpliwie dostarcza oparta na empirii wiedza socjologiczna. Jednym z głównych kierunków badawczych socjologii zdrowia i medycyny są właśnie zachowania i postawy zdrowotne, a także ich społeczno-kulturowe oraz strukturalne uwarunkowania. W panelu poruszone zostaną m.in. takie zagadnienia, jak: systemowe uwarunkowania zachowań profilaktycznych; wpływ nierówności społecznych na styl życia; kulturowe uwarunkowania zachowań i postaw zdrowotnych (wpływ wartości, norm, przekonań, procesu socjalizacji); a także zależność zachowań zdrowotnych od środowiska społecznego (np. miejsca pracy, społeczności lokalnych, szkoły etc.). Warto podkreślić, że wiedza na temat społeczno-kulturowych mechanizmów zachowań zdrowotnych może i powinna mieć praktyczne zastosowanie w tworzonych i realizowanych programach prozdrowotnych.

Moderator sesji: dr hab. n. społ. Małgorzata Synowiec-Piłat  
Prezes Fundacji Kreatywnie dla Zdrowia, Wrocław; przewodnicząca zarządu Sekcji Socjologii Zdrowia i Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego

Wykłady:

dr n. społ. Agnieszka Borowiec

Zakład Epidemiologii Prewencji Chorób Układu Krążenia i Promocji Zdrowia, Narodowy Instytut Kardiologii - Państwowy Instytut Badawczy; sekretarz zarządu Sekcji Socjologii Zdrowia i Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego

Nierówności społeczne a zachowania profilaktyczne

dr n. hum. Krzysztof Puchalski

Instytut Medycyny Pracy im. Prof. J. Nofera, Łódź; wiceprzewodniczący zarządu Sekcji Socjologii Zdrowia i Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego

Wpływ środowiska pracy na postawy i zachowania zdrowotne

dr n. hum. Magdalena Wieczorkowska

Zakład Socjologii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

„Szlachetne zdrowie!” – o społeczno-kulturowych uwarunkowaniach zachowań zdrowotnych osób starszych

PANEL EKSPERTÓW 2. „Uwarunkowania uczestnictwa w programach profilaktycznych. Socjologiczna analiza wybranych badań empirycznych” pod patronatem Sekcji Socjologii Zdrowia i Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego oraz Fundacji Kreatywnie dla Zdrowia (Wrocław)

link: <https://www.youtube.com/watch?v=jqXQvQUdkcU> (czas emisji: 5:19:18)

Prowadzonych jest obecnie wiele programów profilaktycznych, których celem jest wczesne wykrywanie oraz zapobieganie chorobom. Jednakże, jak pokazują dane, mimo licznych informacji przekazywanych różnymi kanałami, a nawet akcji i kampanii promujących uczestnictwo w tych programach, odsetki osób zgłaszających się na badania profilaktyczne lub nieobowiązkowe szczepienia nie zawsze są satysfakcjonujące. Socjologiczna refleksja nad wynikami badań dotyczącymi tego problemu, rzucając światło na przyczyny niewielkiego uczestnictwa w programach profilaktycznych, może przyczynić się do zidentyfikowania barier oraz dostarczyć rekomendacji pomocnych w zwiększaniu zainteresowania ludzi tymi programami. Czynniki będące przedmiotem zainteresowania socjologii zdrowia i medycyny, takie jak przekonania zdrowotne, opinie i postawy wobec edukacji zdrowotnej i profilaktyki chorób, stopień zaufania do medycyny i lekarzy czy posiadane kompetencje zdrowotne mogą, obok ułożenia w strukturze społecznej oraz samego procesu komunikacji, przyczynić się do większej lub mniejszej aktywności ludzi w sferze profilaktyki. W panelu przedstawione zostaną wyniki badań dotyczących m.in. demograficznych, strukturalnych oraz kulturowych uwarunkowań uczestnictwa w onkologicznych badaniach profilaktycznych, opinii Polaków o szczepieniach przeciw COVID-19, a także szczepień wśród personelu medycznego.

Moderator sesji: dr n. hum. Krzysztof Puchalski

Instytut Medycyny Pracy im. Prof. J. Nofera, Łódź; wiceprzewodniczący zarządu Sekcji Socjologii Zdrowia i

## Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego

### Wykłady:

dr hab. Michał Wróblewski, prof. UMK

Instytut Socjologii UMK w Toruniu; Łukasiewicz - ORGMASZ

Jak Polki i Polacy oceniają Narodowy Program Szczepień przeciwko COVID-19? Wyniki ogólnopolskich badań sondażowych

lek. Michał Jędrzejek

Wiceprezes Fundacji Kreatywnie dla Zdrowia, Wrocław; Centrum Usług Medycznych Frontida, Wrocław  
Personel medyczny jako liderzy szczepień przeciw grypie?

dr hab. n. społ. Małgorzata Synowiec-Piłat 1, 2, lek. Michał Jędrzejek 1, 3,

1 Fundacja Kreatywnie dla Zdrowia, Wrocław; 2 przewodnicząca zarządu Sekcji Socjologii Zdrowia i Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego; 3 Centrum Usług Medycznych Frontida, Wrocław

Społeczno-kulturowe uwarunkowania uczestnictwa wrocławian w onkologicznych badaniach profilaktycznych

WYKŁAD EKSPERCKI: dr hab. n. społ. Małgorzata Synowiec-Piłat

Prezes Fundacji Kreatywnie dla Zdrowia, Wrocław; przewodnicząca zarządu Sekcji Socjologii Zdrowia i Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego

Zaufanie do lekarzy a uczestnictwo w onkologicznych badaniach profilaktycznych

link: <https://www.youtube.com/watch?v=NAFdZ5oi0io> (czas emisji: 22.02 minuta)

II. Przygotowania organizacyjne V Krajowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Socjologia medycyny - promocja zdrowia - wellbeing"

Strona Konferencji: <https://www.kreatywniedlazdrowia.pl/VKKNS.htm>

Termin Konferencji: 22-23 września 2023 r.

Miejsce Konferencji: Wrocław

Forma: stacjonarna

### ORGANIZATORZY KONFERENCJI:

- Fundacja Kreatywnie dla Zdrowia, Wrocław;
- Sekcja Socjologii Zdrowia i Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego.

Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego:

- dr hab. n. społ. Małgorzata Synowiec-Piłat

Prezes Fundacji Kreatywnie dla Zdrowia, Wrocław;

Przewodnicząca Zarządu Sekcji Socjologii Zdrowia i Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego;

Kontakt mailowy: [kreatywniedlazdrowia@gmail.com](mailto:kreatywniedlazdrowia@gmail.com)

Opis bieżącej problematyki Konferencji:

Wellbeing, w języku polskim najczęściej określany jako dobrostan, przykuwa uwagę socjologów zdrowia i medycyny w trzech powiązanych aspektach: jako element pojęcia zdrowia, idea stymulująca aktywność aktorów społecznych oraz opis stanu kondycji społeczeństwa.

Zdrowie, w oficjalnej definicji ogłoszonej w 1948 r. przez WHO, to całościowo pojęty wellbeing, z nieodłącznym elementem społecznym, tak samo ważnym jak elementy fizyczne i psychiczne. Stąd w czasie, gdy zagadnienia dotyczące zdrowia uznawane były w nauce za wyłączną domenę medycyny, socjologia mogła pełnoprawnie szukać swojego miejsca w jej obszarze, tworząc nową subdyscyplinę z pogranicza nauk społecznych i medycznych. Z drugiej strony, włączenie dobrostanu społecznego do definicji zdrowia zaabsorbowało uwagę krytycznych nurtów socjologii. Odczytano ten fakt jako wyraz „imperializmu medycznego” i „medykalizacji życia społecznego”, czyli próbę przenoszenia medycznych wartości, ocen i wzorów działania w te obszary praktyki społecznej, które wcześniej nie były łączone ze zdrowiem. Niezależnie od interpretacji, wellbeing włączony w pojęcie zdrowia zwracał uwagę na jego „pozytywne” aspekty, inne niż choroby, dysfunkcje i dolegliwości, które tradycyjnie były przedmiotem medycyny. I chociaż dla teorii socjologii zdrowia ogólnie pojęty dobrostan nie okazał się bardzo płodnym konceptem, to odegrał istotną rolę w budowaniu jej tożsamości.

Aby określić swe miejsce w problematyce zdrowia/dobrostanu socjologowie podjęli się interpretacji tych pojęć, analizując ich „obiektywne” i „subiektywne” aspekty. Pierwszy nurt szedł w kierunku tworzenia „społecznych wskaźników zdrowia”, zbliżając się do koncepcji jakości życia (w wymiarach behawioralnych i materialnych). Drugi, nierzadko redukujący wellbeing do kwestii samopoczucia, zwracał uwagę na jego introspekcyjne aspekty oraz podmiotowość pacjenta, marginalizowaną w praktyce medycznej. Dowartościowywał jego emocje i oceny (w tym samoocenę zdrowia), dążenia, przekonania i wartości, potrzeby w relacjach z profesjami medycznymi oraz sprawczą rolę w procesach kształtowania zdrowia. Te zainteresowania podmiotowością i jakością życia wsparły rozwój idei promocji zdrowia, skupionej nie tyle na indywidualnej odpowiedzialności „zwykłych ludzi” za ryzyko zachorowania, co na licznych społeczno-środowiskowych uwarunkowaniach ich dobrostanu.

Idea wellbeingu, pojmowanego już szerzej niż w klasycznej definicji zdrowia (zawierająca m.in. dobrostan duchowy, mentalny, finansowy) przeniknęła do świadomości społecznej, stymulując osobiste dążenia do samorozwoju, harmonii, spełnienia czy szczęścia. Równolegle rozwija się „przemysł wellbeingu”, oferujący m.in. poradniki i szkolenia, usługi trenerów personalnych, sprzęty i obiekty do rekreacji. Powstają internetowe aplikacje i platformy czuwające nad dobrostanem użytkowników, tworzą się wellbeingowe społeczności online. W zakładach pracy powoływane są specjalne stanowiska („wellbeing officer”), wdrażane są strategie i programy wellbeing, nagradzane są najlepsze praktyki w tym obszarze. Krytyczne nurty socjologii opisują te procesy jako „kult zdrowia” lub „terror dobrego samopoczucia”, gdzie imperatyw ciągłego podnoszenia dobrostanu staje się podstawą ocen moralnych oraz legitymizacją ekspansji „biowładzy”.

Rozwiązania wspierające wellbeing, np. benefity prozdrowotne oferowane w zakładach pracy, trafiają głównie do uprzywilejowanych grup – pracowników dużych i bogatych firm, z dużych ośrodków miejskich, na stanowiskach menedżerskich i umysłowych. Pracownicy fizyczni, gorzej wykształceni, z małych i gorzej prosperujących przedsiębiorstw często pozbawieni są takiego wsparcia. Ci drudzy często też dystansują się wobec idei wellbeingu, rozwijanych w kulturze popularnej.

Polska transformacja systemowa końca XX wieku zapoczątkowała wzrostowy trend wielu wskaźników dobrostanu (m.in. samooceny zdrowia, zadowolenia z życia, długości życia), który w ostatnich latach ulega załamaniu. Epidemia COVID-19, lockdown i kolejne kryzysy (klimatyczny, migracyjny, wojenny, ekonomiczny i in.) ujawniły znaczące niedostatki wellbeingu w różnych grupach społecznych, zwłaszcza w młodszych pokoleniach. Powszechne przemęczenie, deficyty energii życiowej, zaburzenia relacji społecznych, wypalenie zawodowe, nasilony stres, symptomy depresji, zachwiane poczucie bezpieczeństwa materialnego oraz lęki egzystencjalne, w połączeniu z deprawacją dostępu do instytucji ochrony zdrowia, to tylko niektóre korelaty tego załamania.

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

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

<p>2.1. Liczba odbiorców działań organizacji <i>(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne)</i></p>	Osoby fizyczne	1000	
	Osoby prawne	1	

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

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

<p>3.1. Organizacja prowadziła działalność nieodpłatną pożytku publicznego</p>	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
--------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

3.2. Należy wskazać **nie więcej niż 3** 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, **zaczynając od najważniejszej**, wraz z odnoszącym się do nich przedmiotem działalności

Lp.	Sfera działalności pożytku publicznego	Przedmiot działalności	Szacunkowe koszty poniesione z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych w ramach sfery
1	ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, 788 i 905)	Czynne uczestnictwo - przeprowadzenie dwóch Paneli Ekspertów oraz Wykładu Eksperskiego oraz objęcie Patronatem 4. Kongresu "Zdrowie Polaków" (2022). Strona Kongresu: <a href="https://kongres-zdrowiepolakow.pl">https://kongres-zdrowiepolakow.pl</a> PANEL EKSPERTÓW 1. „Społeczno-kulturowe mechanizmy wyjaśniające zachowania zdrowotne. Aplikacja wiedzy socjologicznej” pod patronatem Sekcji Socjologii Zdrowia i Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego oraz Fundacji Kreatywnie dla Zdrowia (Wrocław) link: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=MXRfdm12GGI">https://www.youtube.com/watch?v=MXRfdm12GGI</a> (czas emisji: 6:19:25) PANEL EKSPERTÓW 2. „Uwarunkowania uczestnictwa w programach profilaktycznych. Socjologiczna analiza wybranych badań empirycznych” pod patronatem Sekcji Socjologii Zdrowia i Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego oraz Fundacji Kreatywnie dla Zdrowia (Wrocław) link: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=jqXQvQUdkcU">https://www.youtube.com/watch?v=jqXQvQUdkcU</a> (czas emisji: 5:19:18) WYKŁAD EKSPERCKI: dr hab. n. społ. Małgorzata Synowiec-Piłat Prezes Fundacji Kreatywnie dla Zdrowia, Wrocław; przewodnicząca zarządu Sekcji Socjologii Zdrowia i Medycyny Polskiego Towarzystwa Socjologicznego Zaufanie do lekarzy a uczestnictwo w onkologicznych badaniach profilaktycznych link: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=NAFdZ5oi0io">https://www.youtube.com/watch?v=NAFdZ5oi0io</a> (czas emisji: 22.02 minuta)	0,00 zł

#### 4. Informacja dotycząca przedmiotu działalności odpłatnej pożytku publicznego organizacji w okresie sprawozdawczym

4.1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
4.2. Należy wskazać <b>nie więcej niż 3</b> 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, <b>zaczynając od najważniejszej</b> , wraz z odnoszącym się do nich przedmiotem działalności	

Lp.	Sfera działalności pożytku publicznego	Przedmiot działalności	Szacunkowe koszty poniesione z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych w ramach sfery

#### 5. Informacja dotycząca działalności gospodarczej organizacji w okresie sprawozdawczym

5.1. Organizacja prowadziła działalność gospodarczą	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
5.2. Należy podać informację na temat przedmiotu działalności gospodarczej organizacji wraz z opisem tej działalności w okresie sprawozdawczym, a także kodu(-ów) PKD 2007 odpowiadającego(-ych) tej działalności. Jeżeli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności gospodarczej wg klasyfikacji PKD, należy podać informację na temat 3 głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów), <b>zaczynając od głównego przedmiotu działalności</b>	

Lp.	Numer Kodu (PKD)	Przedmiot i opis działalności

### III. Ogólne informacje o uzyskanych przychodach i poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym

#### 1. Informacja o przychodach organizacji

1. łączna kwota przychodów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem zysków i strat)	2 551,70 zł
a) przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego	2 040,00 zł
b) przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego	0,00 zł
c) przychody z działalności gospodarczej	0,00 zł
d) pozostałe przychody (w tym przychody finansowe)	511,70 zł
1.2. łączna kwota dotacji ze źródeł publicznych ogółem	0,00 zł
1.3. łączna kwota przychodów z darowizn (od osób fizycznych i osób prawnych) ogółem	2 040,00 zł
<b>2. Informacja o kosztach organizacji</b>	
2.1. łączna kwota kosztów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem zysków i strat)	3 561,21 zł
2.2. Informacja o poniesionych kosztach:	
a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego	246,00 zł
b) koszty z tytułu prowadzenia odpłatnej działalności pożytku publicznego	0,00 zł
c) koszty z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej	0,00 zł
d) koszty administracyjne	3 315,21 zł
e) pozostałe koszty (w tym koszty finansowe)	0,00 zł
<b>3. Wynik finansowy na całości działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</b>	<b>-1 009,51 zł</b>
<b>4. Informacje o uzyskanym przychodzie z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych oraz o poniesionych kosztach z tych środków</b>	
4.1. Przychody z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych	511,70 zł
4.2. Wysokość kwoty pochodzącej z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych wydatkowanej w okresie sprawozdawczym ogółem	0,00 zł
4.3. Działania, w ramach których poniesiono koszty ze środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym (w szczególności określone w pkt II.1.1), oraz kwoty przeznaczone na te działania	
<b>IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym</b>	
1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień (Należy wskazać jedną lub więcej pozycji. W przypadku zwolnienia z podatku dochodowego od osób prawnych - dodatkowo podać kwotę)	<input type="checkbox"/> z podatku dochodowego od osób prawnych 0,00 zł <input type="checkbox"/> z podatku od nieruchomości <input type="checkbox"/> z podatku od czynności cywilnoprawnych <input type="checkbox"/> z podatku od towarów i usług <input type="checkbox"/> z opłaty skarbowej <input type="checkbox"/> z opłat sądowych <input type="checkbox"/> z innych zwolnień, jakich: <input checked="" type="checkbox"/> nie korzystała

2. Organizacja korzystała z prawa do nieodpłatnego informowania przez jednostki publicznej radiofonii i telewizji o prowadzonej działalności nieodpłatnej pożytku publicznego, zgodnie z art. 23a ust. 1 ustawy z dnia 29 grudnia 1992 r. o radiofonii i telewizji.	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> 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 na preferencyjnych warunkach z podmiotami publicznymi umowy użytkowania, najmu, dzierżawy lub użyczenia i przysługuje jej w odniesieniu do tych nieruchomości następujące prawo:  <i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)</i>	<input type="checkbox"/> własność <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> najem <input type="checkbox"/> użytkowanie <input type="checkbox"/> użyczenie <input type="checkbox"/> dzierżawa <input checked="" type="checkbox"/> nie korzystała
<b>V. Personel organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</b>	
<b>1. Pracownicy oraz osoby zatrudnione na podstawie umowy cywilnoprawnej</b>	
1.1. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy <i>(Należy uwzględnić wszystkie osoby zatrudnione w organizacji na podstawie stosunku pracy (etat lub część etatu) w okresie sprawozdawczym, nawet jeżeli obecnie nie są już zatrudnione w organizacji)</i>	0 osób
1.2. Przeciętna liczba zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełne etaty <i>(Aby określić przeciętne zatrudnienie należy zsumować wszystkie osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy w poszczególnych miesiącach w okresie sprawozdawczym (wraz z ułamkami odpowiadającymi części etatu, np. 0,5 w przypadku osoby zatrudnionej na pół etatu), dodać do siebie sumy zatrudnionych z 12 miesięcy i podzielić przez 12. Wynik wpisać z dokładnością do 2 miejsc po przecinku)</i>	0,00 etatów
1.3. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie umowy cywilnoprawnej <i>(Jeżeli kilka umów cywilnoprawnych było wykonywanych przez jedną osobę, to dana osoba powinna być policzona tylko raz)</i>	0 osób
<b>2. Członkowie</b>	
2.1. Organizacja posiada członków	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
2.2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku sprawozdawczego	0 osób fizycznych
	0 osób prawnych
<b>3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym</b>	
3.1. Organizacja korzystała ze świadczeń wykonywanych przez wolontariuszy <i>(Zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wolontariuszami są osoby 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 type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
3.2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym <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
<b>VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym</b>	

1. Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym	0,00 zł		
a) z tytułu umów o pracę	0,00 zł		
b) z tytułu umów cywilnoprawnych	0,00 zł		
2. 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 <i>(Aby określić przeciętne miesięczne wynagrodzenie należy: 1. zsumować wszystkie kwoty wynagrodzeń wypłacone w ciągu roku sprawozdawczego (wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne); 2. podzielić zsumowaną kwotę przez 12 (miesiące) 3. podzielić przez liczbę pracowników)</i>	0,00 zł		
3. Wysokość <b>najwyższego (jednostkowego)</b> miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikowi organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobie świadczącej usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej	0,00 zł		
<b>VII. Informacja o działalności zleconej organizacji pożytku publicznego przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym</b>			
1. Organizacja realizowała zadania zlecone przez organy jednostek samorządu terytorialnego	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie		
2. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej lub państwowe fundusze celowe	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie		
<b>VIII. Informacje o kontrolach przeprowadzonych w organizacji przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym</b>			
Lp	Organ kontrolujący	Liczba kontroli	
<b>IX. Dodatkowe informacje</b> <i>(Można wpisać w poniższe pole inne informacje, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)</i>			
Imię i nazwisko osoby upoważnionej lub imiona i nazwiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji	Małgorzata Synowiec-Piłat Michał Jędrzejek	Data wypełnienia sprawozdania	2023-07-04