

WZÓR

za rok 2025

**Sprawozdanie z działalności fundacji**

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 6 kwietnia 1984 r. o fundacjach (Dz.U. 2020 r. poz. 2167 oraz z 2022 r. poz. 2185)

- Sprawozdawca wypełnia tylko przeznaczone dla niego białe pola;
- We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (-);
- Pola wyboru należy uzupełnić przez wstawienie pojedynczego znaku X.

**Nazwa organu sprawującego nadzór:**  
**Ministerstwo Zdrowia**

**I. Dane fundacji**

1. Nazwa fundacji	<b>Fundacja Hospicjum Domowe Słupski Żonkil</b>		
2. Adres siedziby i dane kontaktowe	1. Kraj: Polska	2. Województwo: Pomorskie	3. Powiat: Słupski
	4. Gmina: Kobylnica	5. Ulica: Sosnowa	6. Nr domu: 22
	7. Nr lokalu: 22	8. Miejscowość: Łosino	9. Kod pocztowy: 76-251
	10. Nr telefonu (fakultatywne): 453300913	11. Adres poczty elektronicznej: fundacjahdslupskizonkil@gmail.com	12. Nr faksu (fakultatywne):
13. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby): j/w			
14. Adres strony internetowej (jeżeli fundacja posiada stronę www) Hospicjumdomowe.slupsk.pl			

3. Nr REGON:	541925236	4. Data wpisu do KRS:	05-06-2025	5. Nr KRS:	00011764802
6. Dane członków zarządu fundacji / dane likwidatora (według aktualnego wpisu w KRS)	Imię i nazwisko			Funkcja	
7. Numer NIP fundacji	8393255993				
8. Wszystkie cele statutowe fundacji	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) rozwój opieki paliatywnej – hospicyjnej nad chorymi w szczególności z terenu miasta Słupsk i powiatu słupskiego,</li> <li>2) nieodpłatne świadczenie czynności opiekuńczo - leczniczych w domu podopiecznego jak i stacjonarnie,</li> <li>3) udzielanie wsparcia rodzinom i bliskim podopiecznych Fundacji,</li> <li>4) rozwijanie modelu domowej opieki paliatywnej w szczególności na terenie miasta Słupsk i powiatu słupskiego,</li> <li>5) udzielanie, na zasadach określonych przez Fundację, pomocy społecznej w zakresie ratowania życia lub poprawy stanu zdrowia w formie rzeczowej, finansowej lub świadczeń zdrowotnych i rehabilitacyjnych, wsparcia psychologicznego, a także w formie pomocy organizacyjnej</li> <li>6) działanie na rzecz osób z niepełnosprawnością m.in. poprzez wspieranie i świadczenie działalności rehabilitacyjnej, terapeutycznej, profilaktycznej, edukacyjnej na ich rzecz,</li> <li>7) podejmowanie działań na rzecz zwiększania świadomości wszystkich grup wiekowych o roli i potrzebie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej,</li> <li>8) zwiększenie świadomości dzieci i młodzieży na temat niepełnosprawności, chorób przewlekłych i umierania,</li> <li>9) prowadzenie działalności edukacyjnej w szczególności w zakresie opieki hospicyjnej, straty, żałoby oraz promocji zdrowia oraz pierwszej pomocy przedmedycznej, organizowanie szkoleń, konferencji naukowych w zakresie zgodnym z celem Fundacji</li> <li>10) rozwój wolontariatu poprzez jego promocję i organizację, w tym organizacja i finansowanie naboru i szkolenia wolontariuszy</li> <li>11) przeciwdziałanie wszelkim formom wykluczenia społecznego, w tym w szczególności z uwagi na stan zdrowia, wiek, sprawność fizyczną,</li> </ol>				

- 12) działanie na rzecz zwiększania dostępności do usług opieki paliatywnej i hospicyjnej,
- 13) działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych,
- 14) ochrona i promocja zdrowia oraz kształtowanie zdrowego stylu życia,
- 15) realizacja działań z zakresu ochrony zdrowia i pomocy społecznej,
- 16) realizacja działań o charakterze dobroczynnym,
- 17) nabywanie sprzętu, urządzeń i innych ruchomości oraz praw niematerialnych, służących do realizacji celu Fundacji,
- 18) organizowanie zbiórek, imprez masowych, wystaw, odczytów oraz innych form propagujących działalność Fundacji,
- 19) współpracę z instytucjami państwowymi i samorządowymi, podmiotami leczniczymi, organizacjami pozarządowymi oraz innymi osobami prawnymi, jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej i osobami fizycznymi w zakresie objętym celem Fundacji

## **II. Charakterystyka działalności fundacji w okresie sprawozdawczym** *(dane odnoszą się do faktycznie wykonywanej działalności w roku sprawozdawczym)*

### **1. Zasady, formy i zakres działalności statutowej z podaniem realizacji celów statutowych**

Fundacja zrealizowała w okresie sprawozdawczym swoje cele poprzez:

- a) udzielanie wsparcia psychologicznego rodzinom i bliskim poprzez wizyty psychologa Fundacji podczas wizyt w domu pacjenta.
- b) podczas spotkań z wolontariuszami zwiększenie świadomości dzieci i młodzieży na temat niepełnosprawności, chorób przewlekłych i opieki hospicyjnej m. in. w Urzędzie Miejskim w Słupsku, Starostwie Powiatowym w Słupsku oraz Centrum Inicjatyw Obywatelskich w Słupsku
- c) Fundacja nabywała sprzęt medyczny dla pacjentów m. in.: koncentratory tlenu, pulsoksymetry, stetoskopy internistyczne, ciśnieniomierze automatyczne, ciśnieniomierze naramienne, termometry bezdotykowe
- d) Fundacja nabywała drobny sprzęt medyczny dla lekarzy i pielęgniarek typu: torby medyczne, rękawice nitrylowe, bandaże, gaziki, płyny do dezynfekcji, stazy automatyczne, zestawy narzędzi chirurgicznych
- e) organizowanie spotkań i zbiórek oraz innych form propagujących działalność Fundacji tj. Rozwój opieki paliatywno-hospicyjnej nad chorymi, ze szczególnym uwzględnieniem terenu miasta Słupska i powiatu słupskiego: Hala Gryfia w Słupsku podczas meczu koszykówki oraz w przedszkolu miejskim nr 4 "Królestwo Skrzatów".
- f) udzielanie wsparcia rodzinom i bliskim podopiecznych Fundacji podczas wizyt w domach pacjentów i spotkań w biurze hospicjum.
- g) Współpracę z instytucjami państwowymi, samorządowymi oraz podmiotami leczniczymi m. in.: Urzędzie Miejskim w Słupsku, Starostwie Powiatowym w Słupsku, Urząd Gminy w Kobylnicy, Urząd Gminy w Kępicach, Urząd Miasta w Ustka, Hospicjum stacjonarne w Słupsku, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku
- h) Udzielanie pomocy w zakresie poprawy stanu zdrowia w formie rehabilitacji pacjentów podczas wizyt fizjoterapeuty w domu pacjenta wg zleceń lekarskich

### **2. Opis głównych zdarzeń prawnych w działalności fundacji o skutkach finansowych**

Nie dotyczy

3. Informacja o tym, czy fundacja prowadziła działalność gospodarczą w okresie sprawozdawczym ( <i>zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy wypełnić rubrykę 5 oraz część III rubrykę 3</i> )	NIE	X	TAK
4. Informacja o prowadzonej działalności gospodarczej według wpisu do rejestru przedsiębiorców KRS w okresie sprawozdawczym ( <i>należy podać kody PKD działalności gospodarczej wpisanej do rejestru przedsiębiorców KRS wraz z ich opisem słownym oraz kody i opis słowny faktycznie prowadzonej działalności gospodarczej</i> )			
Nie dotyczy			
5. Czy zarząd lub rada fundacji w okresie sprawozdawczym podejmował uchwały ( <i>jeśli tak, to należy dołączyć odpisy wszystkich uchwał podjętych w okresie objętym sprawozdaniem</i> )			
<p>Uchwała nr 1/2025 z dnia 26 maja 2025r Rady Fundacji w sprawie przyjęcia statutu Fundacji Hospicjum Domowe Słupski Żonkil</p> <p>Uchwała nr 2/2025 z dnia 26 maja 2025r Rady Fundacji w sprawie powołania Zarządu Fundacji Hospicjum Domowe Słupski Żonkil</p> <p>Uchwała nr 3/2025 z dnia 26 maja 2025r Rady Fundacji w sprawie powołania Rady Fundacji Hospicjum Domowe Słupski Żonkil</p> <p>Uchwała Rady Fundacji z dnia 04-07-2025r w sprawie zezwolenia na zatrudnienie Prezesa Fundacji Hospicjum Domowe Słupski Żonkil w NZOZ Hospicjum Domowe Słupski Żonkil przy ul. Jana Pawła II 1 /p.48a, Słupsk 76-200.</p>			
<b>III. Informacja o wysokości uzyskanych przychodów</b>			
1. Łączna kwota uzyskanych przychodów (suma punktów a-c)	Kwota (w podziale na formy płatności)		Inne formy przychodu
	Przelew (dotyczy wszystkich rodzajów płatności bezgotówkowych)	Gotówka	Wartość innych form przychodu
	295993,03	0	0
a. Przychody z działalności statutowej	295993,03	0	0
b. Przychody z działalności gospodarczej	0	0	0
c. Pozostałe przychody	0	0	0
2. Informacja o źródłach przychodów			
a. Przychody z działalności odpłatnej w ramach celów statutowych	0	0	0

b. Ze źródeł publicznych ogółem, w tym:	285950,74 przychody z działalności NZOZ Hospicjum Domowe Słupski Żonkil	0	0
- ze środków budżetu państwa	285950,74	0	0
- ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego	0	0	0
c. Ze spadków, zapisów	0	0	0
d. Z darowizn	10042,29	0	0
e. Z innych źródeł (wskazać jakich)	0	0	0
<b>3. Jeżeli prowadzono działalność gospodarczą</b>			
a. Dochód z prowadzonej działalności gospodarczej (tj. przychody z działalności gospodarczej minus koszty działalności gospodarczej)		0	
b. Procentowy stosunek przychodu osiągniętego z działalności gospodarczej do przychodu osiągniętego z pozostałych źródeł		0	
<b>IV. Informacja o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym</b>			
Koszty fundacji ogółem	Kwota (w podziale na formy płatności)		Inne formy kosztów
	Przelew (dotyczy wszystkich rodzajów płatności bezgotówkowych)	Gotówka	Wartość poniesionych kosztów
	274979,37	0	0
1. Koszty realizacji celów statutowych	269 592,38	0	0
2. Koszty administracyjne (czynsze, opłaty pocztowe, telefoniczne itp.)	5 386,99	0	0
3. Koszty działalności gospodarczej	0	0	0
4. Pozostałe koszty	0	0	0
<b>V. Informacja o zatrudnieniu i wynagrodzeniu</b>			
1. Liczba osób zatrudnionych w fundacji na podstawie stosunku pracy (wg zajmowanego stanowiska)	1- kierownik Hospicjum		
2. Liczba osób zatrudnionych wyłącznie w ramach działalności gospodarczej	0		

3. Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez fundację w okresie sprawozdawczym (wraz z pochodnymi od wynagrodzeń)	100 566,49
a. Z tytułu umów o pracę (z podziałem na wynagrodzenia, nagrody, premie i inne świadczenia, z wyodrębnieniem całości tych wynagrodzeń osób zatrudnionych wyłącznie w działalności gospodarczej)	0
b. Z tytułu umów cywilnoprawnych	100 566,49
c. Wysokości rocznego lub przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia wypłaconego łącznie członkom zarządu i innych organów fundacji oraz osobom kierującym wyłącznie działalnością gospodarczą (z podziałem na wynagrodzenia, nagrody, premie i inne świadczenia)	0

#### VI. Informacja o udzielonych przez fundację pożyczkach pieniężnych w okresie sprawozdawczym

1. Fundacja udzielała pożyczek pieniężnych (zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku zaznaczenia pola TAK należy wypełnić rubryki 2-4)	<b>NIE</b>	<b>X</b>	<b>TAK</b>	
2. Wysokość udzielonych pożyczek pieniężnych	-			
3. Wskazanie pożyczkobiorców i warunków przyznania pożyczek pieniężnych	-			
4. Statutowa podstawa udzielenia pożyczek pieniężnych (należy zacytować odpowiedni przepis statutu)	-			

#### VII. Środki fundacji

1. Kwoty zgromadzone na rachunkach płatniczych, ze wskazaniem banku w przypadku rachunku bankowego (należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)

7 707,57 zł PKO BP S.A.

2. Kwoty zgromadzone na rachunkach płatniczych spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej (SKOK) w przypadku rachunku członka SKOK <i>(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)</i>		
0		
3. Wysokość kwot zgromadzonych w gotówce <i>(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)</i>		0
4. Wartość nabytych obligacji oraz wielkość objętych udziałów lub nabytych akcji w spółkach prawa handlowego ze wskazaniem tych spółek	5. Dane o nabytych nieruchomościach, ich przeznaczeniu oraz wysokości kwot wydatkowanych na to nabycie	6. Nabyte pozostałe środki trwałe
W 2025 roku Fundacja nie nabyła obligacji, udziałów ani akcji.	W 2025 roku Fundacja nie nabyła nieruchomości.	W 2025 roku Fundacja nabyła środków trwałych tylko drobny sprzęt wyposażenia w łącznej kwocie 3306,84 zł
7. Dane o wartościach aktywów i zobowiązań fundacji ujętych we właściwych sprawozdaniach finansowych sporządzanych dla celów statystycznych na dzień kończący bieżący i poprzedni rok obrotowy	Aktywa	Zobowiązania
	7 707,57	19 513,38
<b>VIII. Dane o działalności zleconej fundacji przez podmioty państwowe i samorządowe (usługi, państwowe zadania zlecone - dotacje i zamówienia publiczne) oraz informacja o wyniku finansowym tej działalności<sup>1</sup></b>		

<sup>1</sup> Dane powinny być spójne z danymi finansowymi podawanymi w części III pkt 2 lit. b.

Nie dotyczy

**IX. Informacja o rozliczeniach fundacji w okresie sprawozdawczym**

**1. Z tytułu ciężących zobowiązań podatkowych**

**Fundacja nie ma zobowiązań podatkowych na koniec 2025 roku.**

**2. Informacja w sprawie składanych deklaracji podatkowych**

Nie dotyczy

<p><b>X. Informacja, czy fundacja jest instytucją obowiązaną w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2022 r. poz. 593, z późn.zm.) – zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy wypełnić część XI.</b></p>	NIE	X	TAK	
<p><b>XI. Informacja o przyjęciu lub dokonaniu przez fundację płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej równowartość 10 000 euro, bez względu na to, czy płatność jest przeprowadzana jako pojedyncza operacja czy kilka operacji, które wydają się ze sobą powiązane, wraz ze wskazaniem daty i kwoty operacji</b></p>				
<p>Fundacja nie posiada kasy gotówkowej, a wszelkie płatności dokonywane są za pośrednictwem banku.</p>				
<p><b>XII. Informacja o przeprowadzanych kontrolach w fundacji</b></p>				
<p>1. Informacja, czy w fundacji była przeprowadzona kontrola (zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy wypełnić rubrykę 2)</p>	NIE	X	TAK	
<p>2. Wyniki przeprowadzonej kontroli w fundacji (pozytywne i negatywne wraz ze wskazaniem podmiotu przeprowadzającego kontrolę)</p>				
<p>Nie dotyczy</p>				

.....  
podpisy członków zarządu fundacji\*

.....  
podpisy członków zarządu fundacji\*

Łosino, dnia 28-04-2026r

.....  
miejsowość, data

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