|  |
| --- |
| **Roczne sprawozdanie z działalności fundacji** |
| za rok 2021 |
| * Sprawozdawca wypełnia tylko przeznaczone dla niego białe pola;
* We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika **(­­–)**.
* W polach wyboru należy wstawić pojedynczy znak X
 |
| 1. **Dane fundacji**
 |
| 1. Nazwa fundacji | **Fundacja dzieciom niepełnosprawnym „Niebieski Płomyk”** |
| 2. Adres siedziby i dane kontaktowe | Kraj:Polska | Województwo:Śląskie | Powiat:cieszyński |
| Gmina:Cieszyn | Ulica:Kępna | Nr domu:9 |
| Nr lokalu: | Miejscowość:Cieszyn | Kod pocztowy:43-400 |
| Nr telefonu:605 047 261 | e-mail:fundacja.niebieski.plomyk@gmail.com | Nr faksu: |
| Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż adres siedziby: |
| 3. REGON: | 387986610 | 4. Data wpisu w KRS: | 22.01.2021 | 5. Nr KRS: | 0000880059 |
| 6. Dane członków zarządu fundacji (wg aktualnego wpisu w KRS) | Imię i nazwisko | Funkcja |
| BRYGIDA KUTER – RAGAB JOANNA HENSZEL KLOSKE KARINA SEMBOL  | PrezesCzłonek zarząduCzłonek zarządu |
| **II. Charakterystyka działalności fundacji w okresie sprawozdawczym** |
| 1. Określenie celów statutowych fundacji *(ze statutu)* |
| Celem Fundacji jest działalność oświatowo-kulturalna, szczególnie w zakresie wspierania i rozwoju dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, a także ich rodzin. Fundacja realizuje swoje cele poprzez działalność społecznie użyteczną na rzecz ogółu społeczności w sferze następujących zadań publicznych:1. prowadzenie placówek oświatowych; przedszkoli, Ośrodków Edukacyjno Wychowawczo Rewalidacyjnych i innych
2. placówek pobytu dziennego dla osób niepełnosprawnych,
3. Warsztatów Terapii Zajęciowej oraz innych związanych z rehabilitacją społeczną i zawodową osób niepełnosprawnych,
4. prowadzenie ośrodków wsparcia dla osób niepełnosprawnych, w tym m.in. Ośrodków Rehabilitacji Psychoruchowej,
5. organizowanie dla osób niepełnosprawnych i ich rodzin turnusów rehabilitacyjnych oraz innych w kraju i za granicą,
6. świadczenie specjalistycznych usług i rehabilitacji, w tym: usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, m.in. z autyzmem,
7. współpracę ze środowiskami nauki, oświaty, służby zdrowia, instytucjami i organizacjami krajowymi i zagranicznymi zajmującymi się działalnością na rzecz osób niepełnosprawnych,
8. podejmowanie innych form działalności mającej na celu pomoc osobom niepełnosprawnym ich rodzinom oraz bliskim.
9. działalności charytatywnej;
10. ochrony i promocji zdrowia;
11. działania na rzecz osób niepełnosprawnych;
12. promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy;
13. działalności wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych;
14. nauki, edukacji, oświaty i wychowania;
15. krajoznawstwa oraz wypoczynku dzieci i młodzieży;
16. kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i tradycji;
17. upowszechniania kultury fizycznej i sportu;
18. ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego;
19. porządku i bezpieczeństwa publicznego oraz przeciwdziałania patologiom społecznym;
20. upowszechniania i ochrony wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji;
21. pomocy ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych I wojen w kraju i za granicą;
22. działań na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami;
23. promocji i organizacji wolontariatu;
24. działalności wspomagającej technicznie, szkoleniowo, informacyjnie lub finansowo organizacje pozarządowe oraz inne podmioty.
25. Fundacja realizuje założone cele w ramach nieodpłatnej i odpłatnej działalności pożytku publicznego.
26. Do działań nieodpłatnych należą:
27. Działalność profilaktyczna na rzecz dzieci niepełnosprawnych,
28. Wspieranie programów rehabilitacji zdrowotnej, społecznej i zawodowej dzieci niepełnosprawnych,
29. Wspieranie działań w zakresie ochrony praw dzieci niepełnosprawnych,
30. Ułatwianie dzieciom niepełnosprawnym korzystania z nowoczesnego sprzętu rehabilitacyjnego i pomocy specjalistów,
31. Finansowanie stypendiów dla dzieci i młodzieży szczególnie uzdolnionej,
32. Propagowanie wykorzystania nowoczesnych technologii,
33. Współpraca z polskimi i zagranicznymi instytucjami i organizacjami, w tym podejmowanie starań o pomoc rzeczową i finansową.
34. Do działań odpłatnych należą:
35. Prowadzenie Centrum Informacji i Rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych,
36. Organizowanie, prowadzenie i wspieranie działalności szkoleniowej zgodnej z celami Fundacji,
37. Prowadzenie działalności wydawniczej w zakresie objętym celem Fundacji,
38. Promowanie przedsiębiorczości,
39. Świadczenie usług doradczych,
40. Pomoc w pozyskiwaniu funduszy,
41. Działalność edukacyjna, terapeutyczna i uzupełniająca na rzecz dzieci niepełnosprawnych,
42. Wykorzystanie nowych technologii informatycznych w edukacji i tworzeniu miejsc pracy.
 |
| 2. Zasady, formy i zakres działalności statutowej z podaniem realizacji celów statutowych *(opis rzeczywiście prowadzonej działalności statutowej w roku sprawozdawczym)* |
| **1.Podejmowanie form działalności mającej na celu pomoc osobom niepełnosprawnym ich rodzinom oraz bliskim;**a. Realizacja akcji charytatywnej „Spełnij marzenia na Święta” – darowizna w postaci paczki żywnościowej dla rodziny P. Zielińskiego wychowanka Zespołu Placówek Szkolno Wychowawczo Rewalidacyjnych w Cieszynieb. Realizacja akcji charytatywnej „Serce na Święta” dla trzech rodzin, dzieci niepełnosprawnych Przedszkola Terapeutyczno Integracyjnego „ Niebieski Motyl” w Wiślec. Zorganizowanie wyprawki przedszkolnej dla dzieci niepełnosprawnych z rodzin będących w trudnej sytuacji ekonomicznej /czworo dzieci/Przedszkola Terapeutyczno Integracyjnego „Niebieski Motyl” w Wiśle**2.Podejmowanie działań z zakresu ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego;**a. organizacja akcji „ Posadź drzewko” na terenie ogrodu Przedszkola Terapeutyczno Integracyjnego „ Niebieski Motyl” w Wiśle – posadzono 14 drzew i krzewówb. Przeprowadzono akcję sprzątanie świata.c. zorganizowano zbiórke elektrosmiecid. zorganizowano akcje zbiórki nakrętek, wykorzystanych do projektu ekologiczny parkan na terenie Przedszkola Niebieski Motyle. Realizowano projekt „Ogródek sensoryczny” dla dzieci z wielorakimi niepełno sprawnościami celem objecia wielopłaszczyznowymi oddziaływaniami terapeutycznymi dzieci niepełnosprawnych Przedszkola Terapeutyczno Integracyjnego „ Niebieski Motyl” w Wisle, wykonano oczko wodne, nasadzono rosliny.**3. Fundacja podejmowaładziałania na rzecz osóbniepełnosprawnych oraz nauki, edukacji, oświaty i wychowania;**Fundacja prowadziła cykliczne zajęcia terapeutyczne dla dzieci niepełnosprawnych Przedszkola Teraputyczno Integracyjnego „ Niebieski Motyl” w Wislea. Zajęcia bajkoterapii prowadzone dla podopiecznych – cykl zajęć terapeutycznych odbywający się w okresie 1.04.2021 – 30.11.2021b. Zrealizowano twórcze warsztaty w arteterapii dla dzieci niepełnosprawnych z ceramiki – 6 spotkańʹc. Prowadzono zajęcia stałe na terenie przedszkola „Niebieski Motyl” w Wiśle; diagnozą terapeutyczną objęto 8 dziecid. Zrealizowano dwa spotkania z podróżnikiem Maciejem Bogdan, połączone z warsztatami e. Fundacja brała udział w akcji „Kredka dla Kenii” - pokolorujmy przyszłość naszych dzieci, której celem była zbiórka przyborów szkolnych dla dzieci z Kenii szkoły w Mwabungo. |
| 3. Opis głównych zdarzeń prawnych w działalności fundacji o skutkach finansowych |
| Przychody Fundacji stanowią otrzymane środki pieniężne z tytułu wpłat darowizn na działalnośćstatutową od osób fizycznych, prawnych oraz środki pieniężne pochodzące z darowizncelowych i zbiórek publicznychakcja prozdrowotna profilaktyczna* 1. Realizacja akcji charytatywnej „Spełnij marzenia na Święta” – darowizna w postaci paczki żywnościowej i ubraniowej dla rodziny Pawła Z. wychowanka Zespołu Placówek Szkolno Wychowawczo Rewalidacyjnych w Cieszynie na łączną kwotę **800 zł**
	2. Realizacja akcji charytatywnej „Serce na Święta” dla trzech rodzin, dzieci Przedszkola Terapeutyczno Integracyjnego „ Niebieski Motyl” w Wiśle na łaczną kwotę **600 zł** /200 zł na rodzinę/
	3. Zbiórka dla Fundacji Lepszy Świat” Schronisko dla zwierząt w Cieszynie na łaczną kwote **300 zł** /sucha karma koce, acesoria dla zwierząt czas realizacji 2.11.2021 do 30.11.2021
 |
| 4. Informacja czy fundacja prowadziła działalność gospodarczą *(zaznaczyć odpowiednie)* | **NIE** | x | **TAK** |  |
| 5. Informacja o prowadzonej działalności gospodarczej według wpisu do rejestru przedsiębiorców KRS *(należy podać kody PKD działalności gospodarczej wpisanej do rejestru przedsiębiorców KRS wraz z ich opisem słownym oraz kodyi opis słowny faktycznie prowadzonej działalności gospodarczej)* |
| Fundacja nie prowadziła działalności gospodarczej |
| 6. Odpisy uchwał zarządu fundacji *(należy przekazać odpisy uchwał zarządu fundacji w formie np. kserokopii, podjętych w okresie sprawozdawczym, którego dotyczy sprawozdanie, bądź wskazać, iż zarząd nie podejmował uchwał)* |
| Zarząd fundacji w okresie sprawozdawczym podjał następujące uchwały;Uchwała nr 1/2020 w sprawie przyjecia statutu fundacjiUchwała nr 2/2020 w sprawie wyboru rady fundacjiUchwała nr 3/2020 w sprawie wyboru członków zarząduUchwała nr 4/2021 w sprawie przekazania darowizny rzeczowejUchwała nr 5/2021 w sprawie przekazania darowizny rzeczowejUchwała nr 6/2021 w sprawie przekazania darowizny rzeczowej |
| **III. Informacja o wysokości uzyskanych przychodach fundacji w okresie sprawozdawczym** |
| 1. Łączna kwota uzyskanych przychodów | Kwota *(w podziale na formy płatności)* |
| Przelew | Gotówka |
| 1150 zl  |  |
| a. Przychody z działalności statutowej | 1150 zł |  |
| b. Przychody z działalności gospodarczej | - |  |
| c. Pozostałe przychody *(w tym przychody finansowe)* |  |  |
| 2. Informacja o źródłach przychodów |
| a. Przychody z działalności odpłatnej w ramach celów statutowych | - |  |
| b. Ze źródeł publicznych ogółem, w tym: | 1150 zł |  |
| -Ze środków budżetu państwa | - |  |
| -Ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego | - |  |
| e. Ze spadków, zapisów | - |  |
| f. Z darowizn | 1150 zł |  |
| g. Z innych źródeł*(wskazać jakich)* | - |  |
| 3. Jeżeli prowadzona działalność gospodarcza |
| a. Wynik finansowy z prowadzonej działalności gospodarczej*(tj. przychody minus koszty)* | - |
| b. Procentowy stosunek przychodu osiągniętego z działalności gospodarczej do przychodu osiągniętego z pozostałych źródeł | - |
| **IV. Informacja o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym** |
| 1. Koszty fundacji ogółem | Kwota *(w podziale na formy płatności)* |
| Przelew | Gotówka |
| - |  |
| a. Koszty realizacji celów statutowych | - |  |
| b. Koszty działalności gospodarczej | - |  |
| c. Koszty administracyjne *(czynsze, opłaty pocztowe, telefoniczneitp.)* | - |  |
| d. Pozostałe koszty *(w tym koszty finansowe)* | - |  |
| **V. Informacja o zatrudnieniu i wynagrodzeniu** |
| 1. Liczba osób w fundacji zatrudniona na podstawie stosunku pracy*(wg zajmowanego stanowiska)* | - |
| a. Liczba osób zatrudniona wyłącznie w działalności gospodarczej | - |
| 3. Łączna kwota wynagrodzeń *(brutto)* wypłaconych przez fundację w okresie sprawozdawczym (wraz z pochodnymi od wynagrodzeń) | - |
| 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)* | - |
| b. Z tytułu umów zlecenie | - |
| c. Wysokość rocznego lub przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia wypłaconego łącznie członkom zarządu i innych organów fundacji oraz osobom kierującym wyłącznie działalnością gospodarczą *(z podziałem na wynagrodzenia, nagrody, premiei inne świadczenia)* | - |
| d. Wysokości rocznego lub przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia wypłaconego osobom kierującym wyłącznie działalnością gospodarczą *(z podziałem na wynagrodzenia, nagrody, premie i inne świadczenia)* | - |
| **VI. Informacja o udzielonych przez fundację pożyczkach pieniężnych w okresie sprawozdawczym** |
| 1. Fundacja udzielała pożyczek pieniężnych*(zaznaczyć odpowiednie)* | **NIE** | x | **TAK** |  |
| 2. Wysokość udzielonych pożyczek pieniężnych | - |
| 3. Wskazanie pożyczkobiorców i warunków przyznania pożyczek | - |
| 4. Statutowa podstawa udzielenia pożyczek pieniężnych | - |
| **VII. Środki fundacji** |
| 1. Kwoty zgromadzone na rachunkach płatniczych, ze wskazaniem banku w przypadku rachunku bankowego lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej*(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)* |
| Środki zgromadzone na rachunku płatniczym 1130 zł BANK SANTANDER Konto Non Profit 11 1090 1782 0000 0001 4750 3281  |
| 2. Wysokość środków zgromadzonych w gotówce *(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)* | 2021 |
| 3. Wartość nabytych obligacji orazwielkość objętych udziałów lub nabytych akcji w spółkach prawa handlowego ze wskazaniem tych spółek | 4. Dane o nabytych nieruchomościach, ich przeznaczeniu oraz wysokości kwot wydatkowanych na to nabycie | 5. Nabyte pozostałe środki trwałe |
| brak | brak | brak |
| 6. Dane o wartościach aktywów i zobowiązań fundacji ujętych we właściwych sprawozdaniach finansowych sporządzanych dla celów statystycznych | Aktywa | Zobowiązania |
| 1150 zł | 0,00 |
| **VIII. Dane o działalności zleconej fundacji przez podmioty państwowe i samorządowe *(usługi, państwowe zadania zlecone i zamówienia publiczne) oraz o wyniku finansowym tej działalności)*** |
| Fundacja nie prowadziła działalności zleconej przez podmioty państwowe i samorządowe |
| **IX. Informacja o rozliczeniach fundacji z tytułu ciążących zobowiązań podatkowych, a także informacja w sprawie składanych deklaracji podatkowych** |
|  |
| **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. poz. 723, 1075, 1499 i 2215)*** | **NIE** | x | **TAK** |  |
| **XI. Informacja o przyjęciu lub dokonaniu przez fundację płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej równowartość 10 000 euro, bez względu na to, czy płatność jest przeprowadzana jako pojedyncza operacja czy kilka operacji, które wydają się ze sobą powiązane, wraz ze wskazaniem daty i kwoty operacji** |
| **-** |
| **XII. Informacja o przeprowadzanych kontrolach w fundacji** |
| 1. Informacja, czy w fundacji była przeprowadzona kontrola*(zaznaczyć odpowiednie)* | **NIE** | **x** | **TAK** |  |
| 2. Wyniki przeprowadzonej kontroli w fundacji (jeśli taka była) |
| Nie przeprowadzano kontroli |

 ………………………………………… ………………………………………

podpis członka zarządu fundacji\* podpis członka zarządu fundacji\*

…………………………………

 miejscowość, data

*\*Podpisy co najmniej dwóch członków zarządu fundacji, jeżeli statut fundacji nie stanowi inaczej.*