Załącznik

do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości

z dnia 20 grudnia 2022 r. (Dz. U. poz. 2791)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprawozdanie z działalności fundacji**  za rok 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Rodziny i Polityki Społecznej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Dane fundacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa fundacji | | **Fundacja im. Małgorzaty Bajerskiej „Macierzanka”** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Adres siedziby i dane kontaktowe | | 1. Kraj:  Polska | | | 2. Województwo:  Zachodniopomorskie | | | | | | 3. Powiat:  Szczecin | | | | | | |
| 4. Gmina:  Szczecin | | | 5. Ulica:  Wacława Felczaka | | | | | | 6. Nr domu:  16 | | | | | | |
| 7. Nr lokalu:  9 | | | 8. Miejscowość:  Szczecin | | | | | | 9. Kod pocztowy:  71-417 | | | | | | |
| 10. Nr telefonu (fakultatywne):  -600994210 | | | 11. Adres poczty elektronicznej:  fundacjamacierzanka@gmail.com | | | | | | 12. Nr faksu (fakultatywne):  - | | | | | | |
| 13. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):  -Inwalidzka 32, 71-880 Szczecin | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Adres strony internetowej (jeżeli fundacja posiada stronę www)  https://macierzanka.org/ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Nr REGON: | 360002454 | | 4. Data wpisu do KRS: | | 13.10.2014 | | | | | 5. Nr KRS: | | | | **0000526837** | | | |
| 6. Dane członków zarządu fundacji / dane likwidatora (według aktualnego wpisu w KRS) | Imię i nazwisko | | | | | | | | | Funkcja | | | | | | | |
| Michał Kwaśniewski  Nina Kwaśniewska | | | | | | | | | prezes zarządu  wiceprezes | | | | | | | |
| 7. Numer NIP fundacji | 8513179592 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Wszystkie cele statutowe fundacji | Celem Fundacji jest:   1. Działalność na rzecz godzenia życia rodzinnego z życiem zawodowym  i osobistym poprzez zapewnianie opieki i warunków rozwoju dla dzieci. 2. Wspieranie rodziny, m.in. poprzez upowszechnianie wiedzy na temat różnych form opieki nad małymi dziećmi i członkami rodziny wymagającymi opieki oraz propagowanie możliwości łączenia życia zawodowego z życiem rodzinnym. 3. Pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób. 4. Nauka, badania, studia i analizy oraz edukacja, w szczególności w obszarze opieki nad dziećmi, ich edukacji i wychowania. 5. Ochrona praw dziecka. 6. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy, a zwłaszcza opiekunek i opiekunów oraz rodziców małych dzieci pozostających bez pracy, m.in. poprzez organizację usług opiekuńczych,  a także zapewnienie opieki i pomocy innym niesamodzielnym członkom rodziny, zwłaszcza osobom niepełnosprawnym. 7. Działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn. 8. Propagowanie wiedzy z zakresu ochrony i promocji zdrowia, pierwszej pomocy dla dzieci i dorosłych. 9. Upowszechnianie idei porodów naturalnych, w tym i domowych oraz naturalnego żywienia niemowląt. 10. Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym. Promocja  i organizacji zatrudnienia i wolontariatu oraz działalność wspomagająca rozwój przedsiębiorczości. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fundacja realizowała swoje cele poprzez:    1. organizowanie i wspieranie akcji i kampanii upowszechniających ideę porodów naturalnych, w tym pozaszpitalnych, propagujących alternatywne metody opieki nad kobietami oczekującymi narodzin dziecka oraz matkami i noworodkami w formie wpisów w mediach społecznościowych, wpisów na stronie www, prowadzenia grupy na facebooku, w trakcie kontaktów bezpośrednich i telefonicznych, poprzez media społecznościowe z kobietami zainteresowanymi ww tematyką    2. oferowanie wsparcia w zakresie laktacji w formie porad laktacyjnych i edukacji z zakresu fizjologii laktacji    3. organizowanie spotkań propagujących alternatywne metody opieki nad kobietami oczekującymi narodzin dziecka oraz matkami i noworodkami,    4. przeprowadzanie spotkań dla kobiet w połogu    5. prowadzenia zajęć szkoły rodzenia    6. edukacji z zakresu prawidłowej i naturalnej pielęgnacji noworodków    7. nauki noszenia dzieci w chustach    8. nauka prawidłowego doboru nosideł    9. przygotowanie i przeprowadzenie kursu „Profesjonalnie o laktacji”    10. prowadzenie wypożyczalni i sklepiku z akcesoriami laktacyjnymi | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Opis głównych zdarzeń prawnych w działalności fundacji o skutkach finansowych | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie wystąpiły. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Informacja o tym, czy fundacja prowadziła działalność gospodarczą w okresie sprawozdawczym *(zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy wypełnić rubrykę 5 oraz część III rubrykę 3)* | | | | | | | | | **NIE** | | | X | | | **TAK** | |  |
| 4. Informacja o prowadzonej działalności gospodarczej według wpisu do rejestru przedsiębiorców KRS w okresie sprawozdawczym *(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)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Czy zarząd lub rada fundacji w okresie sprawozdawczym podejmował uchwały (*jeśli tak, to należy dołączyć odpisy wszystkich uchwał podjętych w okresie objętym sprawozdaniem)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Uchwała nr 1** Z DNIA 30 CZERWCA 2023 R. W SPRAWIE ZATWIERDZENIA SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO i ABSOLUTORIUM ZARZĄDU ZA ROK OBRACHUNKOWY 2022 . | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Informacja o wysokości uzyskanych przychodów** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 124 859,32 zł | | | | - | | - | | | | | | | | |
| a. Przychody z działalności statutowej | | | 89 162,47 zł | | | | - | | - | | | | | | | | |
| b. Przychody z działalności gospodarczej | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | |
| c. Pozostałe przychody | | | 35 696,85 zł | | | | - | | - | | | | | | | | |
| 2. Informacja o źródłach przychodów | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| a. Przychody z działalności odpłatnej w ramach celów statutowych | | | 89 162,47 zł | | | | - | | - | | | | | | | | |
| b. Ze źródeł publicznych ogółem, w tym: | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | |
| - ze środków budżetu państwa | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | |
| - ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | |
| c. Ze spadków, zapisów | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | |
| d. Z darowizn | | | 35 696,85 zł | | | | - | | - | | | | | | | | |
| e. Z innych źródeł (wskazać jakich) | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | |
| 3. Jeżeli prowadzono działalność gospodarczą | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a. Dochód z prowadzonej działalności gospodarczej *(tj. przychody z działalności gospodarczej minus koszty działalności gospodarczej)* | | | | | | | - | | | | | | | | | | |
| b. Procentowy stosunek przychodu osiągniętego z działalności gospodarczej do przychodu osiągniętego z pozostałych źródeł | | | | | | | - | | | | | | | | | | |
| **IV. Informacja o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Koszty fundacji ogółem | | | Kwota *(w podziale na formy płatności)* | | | | | | Inne formy kosztów | | | | | | | | |
| Przelew  *(dotyczy wszystkich rodzajów płatności bezgotówkowych)* | | | | Gotówka | | Wartość poniesionych kosztów | | | | | | | | |
| - | | | | - | | - | | | | | | | | |
| 1. Koszty realizacji celów statutowych | | | 69 263,93 zł | | | | - | | - | | | | | | | | |
| 2. Koszty administracyjne *(czynsze, opłaty pocztowe, telefoniczne itp.)* | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | |
| 3. Koszty działalności gospodarczej | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | |
| 4. Pozostałe koszty | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | |
| **V. Informacja o zatrudnieniu i wynagrodzeniu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Liczba osób zatrudnionych w fundacji na podstawie stosunku pracy *(wg zajmowanego stanowiska)* | | | 1 os. Koordynator ds. projektów | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Liczba osób zatrudnionych wyłącznie w ramach działalności gospodarczej | | | - | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Łączna kwota wynagrodzeń *(brutto)* wypłaconych przez fundację w okresie sprawozdawczym (wraz z pochodnymi od wynagrodzeń) | | | 12 941,90 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)* | | | 9 000,00 – wynagrodzenia  1 834,32 – ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia | | | | | | | | | | | | | | |
| b. Z tytułu umów cywilnoprawnych | | | 2 107,58 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)* | | | - | | | | | | | | | | | | | | |
| **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)* | | | **NIE** | | | | | **X** | **TAK** | | | | | | |  | |
| 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)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| mBank – rachunek bankowy o numerze 48 1140 2004 0000 3102 7601 9546 : 40 889,43 zł | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Kwoty zgromadzone na rachunkach płatniczych spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej (SKOK) w przypadku rachunku członka SKOK *(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Wysokość kwot zgromadzonych w gotówce  *(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)* | | | | | | 16 261,13 zł | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | |
| - | | | | - | | | | | | | | - | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 400 313,22 zł | | | | | | | | 52 879,00 zł | | | | | |
| **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[[1]](#footnote-1)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IX.** **Informacja o rozliczeniach fundacji w okresie sprawozdawczym** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Z tytułu ciążących zobowiązań podatkowych | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fundacja na dzień 31.12.2022 ma zobowiązania w kwocie 52 879,00 w tym z tytułu:  - podatek dochodowy od osób fizycznych 0,00  - FUS +FP+FGŚ 0,00  - podatek VAT-9M nie dotyczy  Fundacja złożyła deklarację CIT-8 za 2022 rok. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 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. z 2022 r. poz. 593, z późn.zm.) –*** *zaznaczyć odpowiednie pole,**w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy wypełnić część XI.* | | | | | | **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 pole, w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy wypełnić rubrykę 2)* | | | | | | **NIE** | | | **X** | | | | **TAK** | | |  | |
| 2. Wyniki przeprowadzonej kontroli w fundacji (*pozytywne i negatywne wraz ze wskazaniem podmiotu przeprowadzającego kontrolę)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | | | | | | | | |

……………………………………… ……………………………………

podpisy członków zarządu fundacji\* podpisy członków zarządu fundacji\*

…………………………………

miejscowość, data

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

1. Dane powinny być spójne z danymi finansowymi podawanymi w części III pkt 2 lit. b. [↑](#footnote-ref-1)