

Ministerstwo Rodzin, Pracy i Polityki Społecznej	<b>Roczne uproszczone sprawozdanie merytoryczne z działalności organizacji pożytku publicznego</b>
	za rok 2017

- 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	2018-06-26
---------------------------------	------------

**I. Dane organizacji pożytku publicznego**

1. Nazwa organizacji	STOWARZYSZENIE OSÓB Z CHOROBAŃ PARKINSONA I ICH RODZIN SŁONIK		
2. Adres siedziby i dane kontaktowe	Kraj POLSKA	Województwo ŁÓDZKIE	Powiat ŁÓDŹ
Gmina ŁÓDŹ	Ulica UL. BRATYSŁAWSKA	Nr domu 6A	Nr lokalu
Miejscowość ŁÓDŹ	Kod pocztowy 94-035	Poczta ŁÓDŹ	Nr telefonu 535877779
Nr faksu	E-mail sloniklodz@gmail.com	Strona www www.parkinsonowcy.org	

3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	
--	--

4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego	2007-04-13
---	------------

5. Numer REGON	10030990600000	6. Numer KRS	0000273267
----------------	----------------	--------------	------------

7. Skład organu zarządzającego organizacji	Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
<i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)</i>	Andrzej Klewin	prezes	TAK
	Jacek Norbert	zastępca prezesa	TAK
	Marian Adamiak	skarbnik	TAK
	Krzysztof Tymecki	sekretarz	TAK

8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji	Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
<i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)</i>	Dorota Brodalko	przewodnicząca	TAK
	Cecylia Pikulińska	członek	TAK
	Henryk Wawrzyniak	członek	TAK

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

**1. Opis działalności pożytku publicznego**

<p>1.1. Opis głównych działań podjętych przez organizację</p>	<p>. Rehabilitacja indywidualna metodą PNF osób niepełnosprawnych z chorobą Parkinsona ma na celu utrzymanie jak najdłużej zdolności do uczestnictwa w życiu społecznym i zawodowym</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pomoc w przystosowaniu się do nowych warunków związanych z chorobą</li> <li>- polepszenie procesu w porozumiewaniu się z otoczeniem</li> </ul> <p>Cele przedstawione w ofercie zostały w pełni zrealizowane w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pomoc w zapoczątkowaniu ruchu</li> <li>-poprawa koordynacji i czucia ruchu (płynna zmiana ruchu)</li> <li>-normalizacja tempa ruchu -nauka ruchu</li> <li>-pomoc pacjentowi w rozluźnieniu</li> <li>-zwiększenie czynnego zakresu ruchomości</li> </ul> <p>1.Zajęcia logopedyczne. Terapia logopedyczna jest częścią rehabilitacji leczniczej osób z chorobą Parkinsona. Jej zadaniem jest przywracanie, utrzymywanie i usprawnianie funkcji związanych z komunikacją werbalną. Objawy zaburzonej mowy u osób dotkniętych Chorobą Parkinsona spowodowane są wzmożonym napięciem mięśniowym, które jest przyczyną ograniczonych i zbyt wolnych ruchów języka, warg, podniebienia miękkiego oraz zuchwy. Mowa staje się niewyraźna, cicha, zaburzone jest tempo wypowiedzi. W późniejszej fazie mowa staje się bełkotliwa i niezrozumiała dla otoczenia. Aktywny udział chorych w zajęciach logopedycznych ułatwi im proces porozumiewania się z otoczeniem, a także przygotuje ich do samodzielnej i systematycznej pracy w domu. Zadanie realizowane będzie poprzez wykonywanie ćwiczeń zmniejszających nadmierne napięcie mięśni aparatu mowy, to znaczy: - ćwiczeń oddechowych - ćwiczeń mięśni twarzy, języka i warg - ćwiczeń fonacyjnych - ćwiczeń artykulacyjnych, oraz ćwiczeń melodyjności i intonacji wypowiedzi. Zajęcia terapii logopedycznej to nabywanie, rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych. Terapia ta pomaga przywrócić i usprawnić zaburzone funkcje związane z komunikacją werbalną, przyczyniając się jednocześnie do polepszenia procesu porozumiewania się z otoczeniem.</p> <p>3.Transport na turnus rehabilitacyjny w Osieku, trasa z Łodzi do Osieka i z Osieka do Łodzi. Organizowany był w związku z wyjazdem na turnus rehabilitacyjny członków naszego Stowarzyszenia w terminie 14.06.2017 - 28.06.2017. Są to osoby niepełnosprawne, posiadające aktualne orzeczenie o niepełnosprawności, mające problemy z dojazdem środkami komunikacji publicznej (pociąg itp.). Konieczny był pojazd dostosowany dla osób niepełnosprawnych na wózkach, posiadający platformę do wjazdu wózków. Dzięki specjalistycznemu transportowi osoby niepełnosprawne miały możliwość uczestniczenia w turnusie rehabilitacyjnym.</p>
---	---

<p>1.2. Zasięg terytorialny faktycznie prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego (Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)</p>	<table border="0"> <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 checked="" type="checkbox"/> kilka województw</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kilka gmin</td> <td><input 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 checked="" type="checkbox"/> kilka województw	<input type="checkbox"/> kilka gmin	<input 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 checked="" type="checkbox"/> kilka województw										
<input type="checkbox"/> kilka gmin	<input 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</p> <p><i>(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne)</i></p>	<p>Osoby fizyczne</p>	<p>95</p>	
	<p>Osoby prawne</p>	<p>0</p>	

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

**3. Informacja dotycząca przedmiotu działalności nieodpłatnej pomocy publicznej organizacji w okresie**

3.1. Organizacja prowadziła działalność nieodpłatną pomocy publicznej	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	
3.2. Należy wskazać <b>nie więcej niż trzy</b> najważniejsze, pod względem wielkości wydatkowanych środków, sfery działalności pomocy publicznej, o których mowa w art. 4 ust.1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pomocy publicznej i o wolontariacie (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536, z późn. zm.), <b>zaczynając od najważniejszej</b> wraz z odnoszącym się do nich przedmiotem działalności	Sfera działalności pomocy publicznej działalność na rzecz osób niepełnosprawnych	Przedmiot działalności r Rehabilitacja indywidualna metodą PNF osób niepełnosprawnych z chorobą Parkinsona ma na celu utrzymanie jak najdłużej zdolności do uczestnictwa w życiu społecznym i zawodowym - pomoc w przystosowaniu się do nowych warunków związanych z chorobą - polepszenie procesu w porozumiewaniu się z otoczeniem Cele przedstawione w ofercie zostały w pełni zrealizowane w następujący sposób: - pomoc w zapoczątkowaniu ruchu -poprawa koordynacji i czucia ruchu (płynna zmiana ruchu) -normalizacja tempa ruchu -nauka ruchu -pomoc pacjentowi w rozluźnieniu -zwiększenie czynnego zakresu ruchomości

działalność na rzecz osób niepełnosprawnych	Zajęcia logopedyczne. Terapia logopedyczna jest częścią rehabilitacji leczniczej osób z chorobą Parkinsona. Jej zadaniem jest przywracanie, utrzymywanie i usprawnianie funkcji związanych z komunikacją werbalną. Objawy zaburzonej mowy u osób dotkniętych Chorobą Parkinsona spowodowane są wzmożonym napięciem mięśniowym, które jest przyczyną ograniczonych i zbyt wolnych ruchów języka, warg, podniebienia miękkiego oraz żuchwy. Mowa staje się niewyraźna, cicha, zaburzone jest tempo wypowiedzi. W późniejszej fazie mowa staje się bełkotliwa i niezrozumiała dla otoczenia. Aktywny udział chorych w zajęciach logopedycznych ułatwi im proces porozumiewania się z otoczeniem, a także przygotuje ich do samodzielnej i systematycznej pracy w domu.
działalność na rzecz osób niepełnosprawnych	Transport na turnus rehabilitacyjny w Osieku, trasa z Łodzi do Osieka i z Osieka do Łodzi. Organizowany był w związku z wyjazdem na turnus rehabilitacyjny członków naszego Stowarzyszenia w terminie 14.06.2017 - 28.06.2017. Są to osoby niepełnosprawne, posiadające aktualne orzeczenie o niepełnosprawności, mające problemy z dojazdem środkami komunikacji publicznej (pociąg itp.). Konieczny był pojazd dostosowany dla osób niepełnosprawnych na wózkach, posiadający platformę do wjazdu wózków, aby niepełnosprawni mogli pojechać na turnus rehabilitacyjny.

**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 trzy najważniejsze</b> , 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	Sfera działalności pożytku publicznego	Przedmiot działalności

### 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 <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>	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 wyników/zysków i strat)	29,356.14 zł
a) Przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego	29,356.10 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)	0.04 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	0.00 zł
2. Informacja o kosztach organizacji	
2.1. Łączna kwota kosztów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem wyników/zysków i strat)	28,349.52 zł
2.2. Informacja o poniesionych kosztach:	28,349.52 zł
a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego	21,147.23 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	7,201.83 zł
e) Pozostałe koszty (w tym koszty finansowe)	0.46 zł

<b>3. Wynik finansowy na całości działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym</b>		1,006.62 zł
		<b>wydatkowania tych</b>
<b>środków</b>		
4.1. Przychody z 1% podatku		8,612.00 zł
4.2. Wysokość kwoty pochodzącej z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych wydatkowanej w okresie sprawozdawczym ogółem		8,612.00 zł
4.3. 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 szacunkowe kwoty przeznaczony na te działania		
1	Rehabilitacja metodą PNF	2,500.00 zł
2	Terapia logopedyczna	1,660.00 zł
3	Transport na turnus rehabilitacyjny	1,600.00 zł
<b>IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym</b>		
1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień <i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji wraz z kwotą przyznanego zwolnienia)</i>		<input type="checkbox"/> z podatku dochodowego od osób prawnych 0.00 zł <input type="checkbox"/> z podatku od nieruchomości 0.00 zł <input type="checkbox"/> z podatku od czynności cywilnoprawnych 0.00 zł <input type="checkbox"/> z podatku od towarów i usług 0.00 zł <input type="checkbox"/> z opłaty skarbowej 0.00 zł <input type="checkbox"/> z opłat sądowych 0.00 zł <input type="checkbox"/> z innych zwolnień, jakich: 0.00 zł <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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 43, poz. 226, z późn. zm.)		<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>(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>		0.0 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 1 miejsca po przecinku)</i>	0.0 etatów
1.3. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie umowy cywilnoprawnej	3.0 osób
<b>2. Członkowie</b>	
2.1. Organizacja posiada członków	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
2.2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku sprawozdawczego	70.00 osób fizycznych
	0.00 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 checked="" type="radio"/> Tak <input 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>	1.00 osób
<b>VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym</b>	
1. łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym	9,570.00 zł
a) z tytułu umów o pracę	0.00 zł
b) z tytułu umów cywilnoprawnych	9,570.00 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	800.00 zł
3. 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	1,660.00 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 checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
2. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej lub państwowe fundusze celowe	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>VIII. Informacje o kontrolach przeprowadzonych w organizacji przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym</b>	

Lp	Organ kontrolujący		Liczba kontroli
1	Urząd Miasta Łodzi		1
<b>IX. Dodatkowe informacje</b> <i>(Można wpisać w poniższe pole inne informacje, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)</i>			
Czytelny podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji	Andrzej Klewin Jacek Norbert  26.06.2018	Data wypełnienia sprawozdania	