

- 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

I. Dane organizacji pożytku publicznego

| | | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 1. Nazwa organizacji | FUNDACJA DOM RAIN MANA | | |
| 2. Adres siedziby i dane kontaktowe | Kraj POLSKA | Województwo POMORSKIE | Powiat M. SOPOT |
| Gmina M. SOPOT | Ulica OSKARA KOLBERGA | Nr domu 6 B | Nr lokalu 25 |
| Miejscowość SOPOT | Kod pocztowy 81-881 | Poczta SOPOT | Nr telefonu 606585941 |
| Nr faksu | E-mail fundacja@domrainmana.pl | Strona www www.domrainmana.pl | |
| 3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | 2005-10-28 | | |
| 4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego | 2005-10-28 | | |
| 5. Numer REGON | 22013388300000 | 6. Numer KRS | 0000243408 |
| 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 |
| | EWA SZMYTKOWSKA | PREZES FUNDACJI | TAK |
| | TERESA WAŚNIEWSKA-MUSKAT | WICEPREZES FUNDACJI | TAK |
| | WOJCIECH DRZEWIŃSKI | WICEPREZES FUNDACJI | 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 |
| | KAMILA CHMIELEWSKA | PREZES RADY FUNDACJI | TAK |
| | GRAŻYNA RUTKOWSKA | WICEPREZES RADY FUNDACJI | TAK |
| | JANINA LEWANDOWSKA-TEOFILEWSKA | SEKRETARZ RADY FUNDACJI | TAK |

II. Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Opis działalności pożytku publicznego

1.1. Opis głównych działań podjętych przez organizację

POMOC OSOBOM Z AUTYZMEM I POKREWNymi ZABURZENIAMI ROZWOJOWYMI ORAZ ICH RODZINOM, UPOWSZECHNIANIE WIEDZY O AUTYZMIE, PROMOCJA MISJI FUNDACJI.

1. Udzielanie porad potrzebującym rodzicom i profesjonalistom (konsultacje osobiste, telefoniczne, email).
2. Spotkania integracyjne dla rodziców i przyjaciół osób z autyzmem (spotkanie oplatkowe, piknik w Gutowcu) dla rodziców osób z niepełnosprawnością i autyzmem
3. Prowadzenie grupy wsparcia dla sopockich rodziców osób z niepełnosprawnością i autyzmem (finansowanie m. Sopot). Prowadzenie terapeutycznej grupy spotkania dla matek osób z niepełnosprawnością i autyzmem - spotkania powycieczkowe.
4. Zorganizowanie 14.09.2024 r wycieczki integracyjnej dla osób z autyzmem i ich rodziców do Parku Miniatur w Srtyszej Budzie i piknik w Gutowcu. (Wsparcie grantowe Urzędu Wojewódzkiego).
5. Uczestnictwo w forach internetowych związanych z autyzmem, prowadzenie grupy dla matek na Whatsapie i strony Fundacji na facebooku
6. Działania na rzecz pozyskiwania nowych przyjaciół i sponsorów, kampania 1,5 %.

CAŁOKSZTAŁT ZADAŃ ZWIĄZANYCH Z ZAŁOŻENIEM OŚRODKA STAŁEGO POBYTU DLA OSÓB Z AUTYZMEM NA WIEJSKIEJ FARMIE

7. Poszukiwanie pozytywnych rozwiązań dla stworzenia Domu Rain Mana (spotkania w UW, DPSach w Chełmnie i Kobysewie, poszukiwanie odpowiednie pod dom nieruchomości. Ostatecznie podjęcie decyzji o aplikowaniu o środki do UM które umożliwią nam zbudowanie domu dla sześciu osób, z możliwością rozbudowy. Zlecenie przygotowania nowego projektu Domu Rain Mana (340 m2).
8. Przygotowanie aplikacji w konkursie UM zakończonej przyznaniem Fundacji środków w wysokości 1mln. 300 tys zł.
9. Podtrzymywanie przyjaznych kontaktów z sąsiadami w Kwiekach (piknik) i sąsiednim Gutowcu.
10. Nawiazanie dialogu nt. Przyszłości dorosłych osób z autyzmem w gminie Czersk z burmistrzem Danielem Szpręgą.

WSPÓŁPRACA Z INNYMI ORGANIZACJAMI

Autyzm Polska, Fundacja Kocham Sopot, Stowarzyszenie na Drodze Ekspresji Centrum Wolontariatu w Sopocie, Fundacja Wspólnota Nadziei, L-C Neptun.

| | | |
|---|---|---|
| 1.2. Zasięg terytorialny faktycznie prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego (Należy wskazać jedną lub więcej pozycji) | <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

| | | | |
|--|----------------|----|--|
| 2.1. Liczba odbiorców działań organizacji (Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne) | Osoby fizyczne | 50 | |
| | Osoby prawne | 0 | |
| 2.2. Informacje na temat odbiorców innych, niż wymienieni w pkt 2.1., na rzecz których działała organizacja (Np. zwierzęta, zabytki) | | | |

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

3.1. Organizacja prowadziła działalność nieodpłatną pomocy publicznej

 Tak Nie

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

| Lp. | Sfera działalności pomocy publicznej | Przedmiot działalności | Szacunkowe koszty poniesione z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w ramach sfery |
|-----|---|--|---|
| 1 | działalność na rzecz osób niepełnosprawnych | <p>1. Udzielanie porad potrzebującym rodzicom osób z autyzmem i pracującym z nimi profesjonalistom (konsultacje osobiste, telefoniczne, email).</p> <p>Uczestnictwo w forach internetowych związanych z autyzmem, prowadzenie grupy dla matek na Whatsappie i uaktualnianie strony Fundacji na facebooku merytorycznymi artykułami nt. spektrum.</p> <p>2. Wspieranie rodziców osób z autyzmem zagrożonych zespołem wypalenia sił i depresją przez prowadzenie grupy wsparcia dla sopockich rodziców osób z niepełnosprawnością i autyzmem (finansowanie m. Sopot). Prowadzenie terapeutycznej grupy spotkania dla matek osób z niepełnosprawnością i autyzmem. Spotkania integracyjne dla rodziców i przyjaciół osób z autyzmem (spotkanie opłatkowe, piknik)</p> <p>3. Zorganizowanie 14.09.2024 r. wycieczki integracyjnej dla osób z autyzmem i ich rodziców do Parku Miniatur w Srtyszej Budzie i piknik w Gutowcu. (Wsparcie grantowe Urzędu Wojewódzkiego).</p> <p>4. Działania fundraisingowe na rzecz Domu Rain Mana, kampania 1,5 %.</p> <p>5. Poszukiwanie pozytywnych rozwiązań dla stworzenia Domu Rain Mana (spotkania w UW, DPSach w Chełmnie i Kobysewie, poszukiwanie odpowiedniej nieruchomości. Ostatecznie przygotowanie wniosku i aplikowanie o dofinansowanie z UM, które łącznie ze zgromadzonym przez Fundację środkami umożliwią zbudowanie domu dla sześciu osób, z możliwością rozbudowy. Przygotowania nowego projektu architektonicznego.</p> | 0,00 zł |

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

| | |
|--|---|
| 4.1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
|--|---|

4.2. 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 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w ramach sfery |
|-----|---|--|---|
| 1 | działalność na rzecz osób niepełnosprawnych | Działalność odpłatna OPP Fundacji w 2024 roku dotyczyła sprzedaży niewielkiej już ilości egzemplarzy archiwalnych numerów pisma AUTYZM wydawanych przez nas do roku 2020. Pismo to miało charakter popularno-naukowy, posiadało numer ISSN1644-5899, popularyzowało wiedzę na temat autyzmu i pokrewnych zaburzeń. Pismo było przygotowywane wolontarystycznie, wydawane własnymi środkami, a opłata za pismo z założenia miała pokrywać koszt druku. Niestety, na skutek słabej dystrybucji i siły Internetu zaniechaliśmy działalność wydawniczą i obecnie rozprawdzamy pozostałe wolumiemy AUTYZMU. W 2024 roku było to zaledwie 45 zł. Natomiast środki z 1,5 % zbierane przez Fundację w całości zasilają konto przyszłej budowy Domu dla Osób z Autyzmem (Domu Rain Mana) w Kwiekach, którą dzięki zebranych środkom i wsparciu Pomorskiego Urzędu Marszałkowskiego z powodzeniem rozpoczęliśmy w maju 2025 roku. | 0,00 zł |

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 odpowiadające(-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), **zaczynając od głównego przedmiotu działalności**

| 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) | 85 167,73 zł |
| a) przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego | 65 393,50 zł |
| b) przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego | 45,00 zł |
| c) przychody z działalności gospodarczej | 0,00 zł |
| d) pozostałe przychody (w tym przychody finansowe) | 19 729,23 zł |

| | | |
|---|---|--------------|
| 1.2. Łączna kwota dotacji ze źródeł publicznych ogółem | 5 260,00 zł | |
| 1.3. Łączna kwota przychodów z darowizn (od osób fizycznych i osób prawnych) ogółem | 15 280,00 zł | |
| 2. Informacja o kosztach organizacji | | |
| 2.1. Łączna kwota kosztów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem zysków i strat) | 21 067,31 zł | |
| 2.2. Informacja o poniesionych kosztach: | | |
| a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego | 16 672,34 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 | 4 141,92 zł | |
| e) pozostałe koszty (w tym koszty finansowe) | 253,05 zł | |
| 3. Wynik finansowy na całości działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym | | |
| 64 100,42 zł | | |
| 4. Informacje o uzyskanym przychodzie z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych oraz o poniesionych kosztach z tych środków | | |
| 4.1. Przychody z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych | 44 837,30 zł | |
| 4.2. Wysokość kwoty pochodzącej z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych wydatkowanej w okresie sprawozdawczym ogółem | 10 169,61 zł | |
| 4.3. Działania, w ramach których poniesiono koszty ze środków pochodzących z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym (w szczególności określone w pkt II.1.1), oraz kwoty przeznaczone na te działania | | |
| 1 | usługa geodezyjna, przygotowanie do budowy na działce w Kwiekach | 10 000,00 zł |
| 2 | Energia (Kwieki) | 169,61 zł |
| IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym | | |
| 1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień <i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji. W przypadku zwolnienia z podatku dochodowego od osób prawnych - dodatkowo podać kwotę)</i> | <input type="checkbox"/> z podatku dochodowego od osób prawnych <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 | 0,00 zł |
| 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 | |

| | |
|---|---|
| <p>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 przystępuje jej w odniesieniu do tych nieruchomości następujące prawo:</p> <p><i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)</i></p> | <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 |
|---|---|

V. Personel organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Pracownicy oraz osoby zatrudnione na podstawie umowy cywilnoprawnej

| | |
|--|-------------|
| <p>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></p> | 0 osób |
| <p>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 miejsca po przecinku)</i></p> | 0,00 etatów |
| <p>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></p> | 0 osób |

2. Członkowie

| | |
|--|---|
| <p>2.1. Organizacja posiada członków</p> | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |
| <p>2.2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku sprawozdawczego</p> | 0 osób fizycznych |
| | 0 osób prawnych |

3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym

| | |
|--|---|
| <p>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></p> | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| <p>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></p> | 7 osób |

VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym

| | |
|--|---------|
| <p>1. Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym</p> | 0,00 zł |
| <p>a) z tytułu umów o pracę</p> | 0,00 zł |

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| b) z tytułu umów cywilnoprawnych | 0,00 zł | |
| 2. Wysokość przeciętnego 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 najwyższego (jednostkowego) 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 | |
| VII. Informacja o działalności zleconej organizacji pożytku publicznego przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym | | |
| 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 type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie | |
| VIII. Informacje o kontrolach przeprowadzonych w organizacji przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym | | |
| Lp | Organ kontrolujący | Liczba kontroli |
| IX. Dodatkowe informacje <i>(Można wpisać w poniższe pole inne informacje, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)</i> | | |
| FUNDACJA WSZYSTKIE ZGROMADZONE ŚRODKI PRZEZNACZA NA BUDOWĘ DOMU DLA OSÓB Z AUTYZMEM W KWIEKACH POW. CHOJNICKI | | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej lub imiona i nazwiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji | EWA SZMYTKOWSKA TERESA WAŚNIEWSKA- MUSKAT WOJCIECH DRZEWIŃSKI | Data wypełnienia sprawozdania |