

**AUTYZM POLSKA**  
Fundacja Pomocy Osobom Autystycznym  
87-100 Toruń , ul. Okólna 155  
NIP 9562388988 REGON 527153193  
KRS: 0001073811

Załącznik

do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości  
z dnia 20 grudnia 2022 r. (Dz. U. poz. 2791)

## 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)

**Za okres**

**od 07.12.2023r. Do 31.12.2023r.**

Nazwa organu sprawującego nadzór:

**MINISTERSTWO RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ**

### I. Dane fundacji

1. Nazwa fundacji **AUTYZM POLSKA FUNDACJA POMOCY OSOBOM AUTYSTYCZNYM**

|                                     |  |  |                                   |
|-------------------------------------|--|--|-----------------------------------|
| 2. Adres siedziby i dane kontaktowe | 1. Kraj:<br>POLSKA                           | 2. Województwo:<br>KUJAWSKO-POMORSKIE                          | 3. Powiat:<br>TORUŃ               |
|                                     | 4. Gmina<br>TORUŃ                            | 5. Ulica:<br>OKÓLNA  | 6. Nr domu:<br>155                |
|                                     | 7. Nr lokalu:<br>-                           | 8. Miejscowość:<br>TORUŃ                                       | 9. Kod pocztowy:<br>87-100        |
|                                     | 10. Nr telefonu (fakultatywne):<br>693849014 | 11. Adres poczty elektronicznej:<br>autyzmpolska@apfpoa.org.pl | 12. Nr faksu (fakultatywne):<br>- |

13. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):

-

14. Adres strony internetowej (jeżeli fundacja posiada stronę www)

<https://apfpoa.org.pl/>

|   |   |                       |            |  |            |
|---|---|-----------------------|------------|--|------------|
| 3. Nr REGON:  | 527153193   | 4. Data wpisu do KRS: | 07.12.2023 | 5. Nr KRS:   | 0001073811 |
| 6. Dane członków zarządu fundacji / dane likwidatora (według aktualnego wpisu w KRS)  | Imię i nazwisko   |                       |            | Funkcja  |            |
|   | Małgorzata Mendelewska<br>Włodzimierz Mendelewski<br>Edyta Hermanowska  |                       |            | Prezes Zarządu<br>Członek Zarządu<br>Członek Zarządu |            |
| 7. Numer NIP fundacji   | 956-238-89-88   |                       |            |  |            |
| 8. Wszystkie cele statutowe fundacji  | <p>1.WIODĄCYMI CELAMI FUNDACJI SĄ :</p> <p>A)POWOŁANIE, ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE PLACÓWEK OFERUJĄCYCH USŁUGI OPIEKUŃCZO-TERAPEUTYCZNE ORAZ USŁUGI WYTCHEWNIOWE I INTERWENCYJNE, TAKICH JAK PLACÓWKI POBYTU DZIENNEGO, STACJONARNEGO CZASOWEGO, STACJONARNEGO STAŁEGO DLA OSÓB Z ASD;</p> <p>B)PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZANIU OSÓB AUTYSTYCZNYCH NISKOFUNKCJONUJĄCYCH, SPOŚRÓD OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W TYM Z ZABURZENIAMI ZE SPEKTRUM AUTYZMU (ANG. AUTISM SPECTRUM DISORDER ASD) WE WSZELKICH SFERACH ŻYCIA SPOŁECZNEGO;</p> <p>C) DZIAŁANIA WZMACNIAJĄCE PROCES DEZINSTYTUCJONALIZACJI USŁUG SPOŁECZNYCH W OPIECE NAD OSOBAMI Z ASD;</p> <p>D) KONSOLIDACJA ŚRODOWISKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH DZIAŁAJĄCEGO NA RZECZ OSÓB Z ZABURZENIAMI AUTYSTYCZNYMI.</p> <p>2.DODATKOWYMI CELAMI FUNDACJI SĄ:</p> <p>A)UDZIELANIE SZEROKO ROZUMIANEJ POMOCY OSOBOM Z ASD I ICH RODZINOM, ZAPEWNIENIE ZASPOKOJENIA POTRZEB BYTOWYCH, OPIEKUŃCZYCH I TERAPEUTYCZNYCH, ADEKWATNYCH I ZINDYWIDUALIZOWANYCH; ORGANIZOWANIE ORAZ PROWADZENIE DLA OSÓB DOROSŁYCH Z AUTYZMEM FORM WSPARCIA W FUNKCJONOWANIU W RAMACH MIESZKALNICTWA MAŁYCH WSPÓLNOT DOMOWYCH ORAZ PLACÓWEK DZIENNYCH, WYTCHEWNIOWYCH (ODCIĄŻAJĄCYCH CZASOWO RODZICÓW/OPIEKUNÓW) I STACJONARNYCH, ŚRODOWISKOWYCH DOMÓW SAMOPOMOCY O PROFILU OPIEKUŃCZYM DOSTOSOWANY DO OSÓB Z ASD;</p> <p>B)ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI OPIEKUŃCZEJ DLA OSÓB Z ASD;</p> <p>C)ORGANIZOWANIE I WSPIERANIE DZIAŁAŃ MAJĄCYCH NA CELU PRZYGOTOWANIE OSÓB Z ASD DO INTEGRACJI ZE SPOŁECZEŃSTWEM;</p> <p>D)TWORZENIE, NA PODSTAWIE ODRĘBNYCH PRZEPISÓW, JEDNOSTEK SŁUŻĄCYCH OSOBOM Z ASD;</p> <p>E)POPULARYZACJA WIEDZY NA TEMAT AUTYZMU I INNYCH NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ORAZ PROBLEMÓW, Z JAKIMI BORYKAJĄ SIĘ OSOBY Z ASD ORAZ ICH RODZINY;</p> <p>F)KSZTAŁTOWANIE POZYTYWNYCH POSTAW SPOŁECZNYCH WOBEC OSÓB Z ASD;</p> <p>G)DZIAŁANIA STRAŻNICZE I RZECZNICTWO INTERESU OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI Z UWZGLĘDNIENIEM INICJATYW LEGISLACYJNYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU;</p> <p>H)PROMOWANIE I ROZPOWSZECZNIANIE TREŚCI PRAW OSÓB Z AUTYZMEM, UCHWALONEJ PRZEZ SEJM RZECZYPOSPOLITEJ Z DNIA 12 LIPCA 2013 ROKU, KARTY PRAW OSÓB Z AUTYZMEM UNII EUROPEJSKIEJ I INNYCH LEGISLACJI;</p> <p>I)ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE POMOCY PRAWNEJ DLA OSÓB Z ASD I ICH RODZIN;</p> <p>J)WSPIERANIE PLACÓWEK OPIEKUŃCZYCH ZWIĄZANYCH Z AUTYZMEM I/LUB DZIAŁANAMI NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ;</p> <p>K)KORZYSTANIE Z ROZWIĄZAŃ OPIEKI NAD OSOBAMI Z ASD W INNYCH KRAJACH MAJĄCYCH W TEJ DZIEDZINIE OSIĄGNIĘCIA, NAWIĄZYWANIE KONTAKTÓW Z PLACÓWKAMI ZAGRANICZNYMI O PODOBNYM PROFILU;</p> <p>L)PROMOWANIE I ORGANIZOWANIE WOLONTARIATU;</p> <p>M)DZIAŁANIA NA RZECZ INNYCH ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH I PODMIOTÓW EKONOMII SPOŁECZNEJ;</p> <p>N)PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ ZMIERZAJĄCYCH DO AKTYWIZACJI I INTEGRACJI CAŁEGO ŚRODOWISKA DZIAŁAJĄCEGO NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI, W TYM INNYCH ORGANIZACJI, PLACÓWEK I INSTYTUCJI;</p> <p>O)PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI INFORMACYJNEJ I POPULARYZATORSKIEJ W ZAKRESIE PROBLEMATYKI ŚRODOWISKA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ORAZ WYDAWANIE PUBLIKACJI;</p> <p>P)POPULARYZACJA NOWOCZESNYCH METOD LECZENIA I TERAPII OSÓB Z ASD;</p> <p>Q)ORGANIZOWANIE DZIAŁALNOŚCI REKREACYJNO-TURYSTYCZNO-WYPOCZYNKOWEJ DLA OSÓB Z ASD;</p> <p>R)ORGANIZOWANIE POMOCY LEKARSKIEJ DLA OSÓB Z ASD;</p> <p>S)ORGANIZOWANIE REHABILITACJI SPOŁECZNEJ OSÓB Z ASD;</p> <p>T)ORGANIZOWANIE DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE KULTURY I PROMOCJI TWÓRCZOŚCI OSÓB Z ASD.</p> |                       |            |  |            |
| <b>II. Charakterystyka działalności fundacji w okresie sprawozdawczym (dane odnoszą się do faktycznie wykonywanej działalności w roku sprawozdawczym)</b> |   |                       |            |  |            |

|  |     |                                     |     |   |
|--|-----|-------------------------------------|-----|---|
| 1. Zasady, formy i zakres działalności statutowej z podaniem realizacji celów statutowych  |     |                                     |     |   |
| <p>1. Fundacja w 2023r. znajdowała się w stanie organizacji;<br/> 22.11,2023r. Rada Fundatorów :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zatwierdziła statut,</li> <li>- powołała trzyosobowy Zarząd</li> <li>- ustanowiono Radę Fundacji .</li> </ul> <p>Złożono wniosek do Krajowego Rejestru Sądowego o wpisanie Fundacji- 07.12.2023r. dokonano wpisu.<br/> W 2023r. w ramach realizacji celów statutowych przystąpiono do Związku Stowarzyszeń Porozumienia Autyzm Polska.</p> <p>2. W 2023r wpłynęły środki na Fundusz założycielski w wysokości 1000,00 zł. Poza tym Fundacja otrzymała darowizny od osób fizycznych w wys. 5000,00 zł</p> |     |                                     |     |   |
| 2. Opis głównych zdarzeń prawnych w działalności fundacji o skutkach finansowych   |     |                                     |     |   |
| Fundacja w 2023r. otrzymała darowiznę od osób fizycznych w wysokości 5000,00 zł od Doroty i Witolda Jarockich.   |     |                                     |     |   |
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | 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> )   |     |                                     |     |   |
| Fundacja nie prowadziła w 2023r. działalności gospodarczej.  |     |                                     |     |   |
| 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>Zarząd Fundacji podjął Uchwałę nr 1/2023 dotyczącą przystąpienia do Związku Stowarzyszeń Porozumienia Autyzm Polska.</p> <p>Rada Fundacji nie podejmowała żadnych uchwał.</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<br>(dotyczy wszystkich rodzajów płatności bezgotówkowych) | Gotówka | Wartość innych form przychodu |
|  | 5000,00   | 0,00    |                               |
| a. Przychody z działalności statutowej   | 5000,00   | 0,00    |                               |
| b. Przychody z działalności gospodarczej   | 0,00  | 0,00    |                               |
| c. Pozostałe przychody   | 0,00  | 0,00    |                               |
| 2. Informacja o źródłach przychodów  |   | 0,00    |                               |
| a. Przychody z działalności odpłatnej w ramach celów statutowych   | 0,00  | 0,00    |                               |
| b. Ze źródeł publicznych ogółem, w tym:  | 0,00  | 0,00    |                               |
| - ze środków budżetu państwa   | 0,00  | 0,00    |                               |
| - ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego  | 0,00  | 0,00    |                               |
| c. Ze spadków, zapisów   | 0,00  | 0,00    |                               |
| d. Z darowizn  | 5000,00   | 0,00    |                               |
| e. Z innych źródeł (wskazać jakich)  | 0,00  | 0,00    |                               |
| 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             |   |         | -                             |
| <b>IV. Informacja o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym</b>   |   |         |                               |
| Koszty fundacji ogółem   | Kwota (w podziale na formy płatności)                             |         | Inne formy kosztów            |
|  | Przelew<br>(dotyczy wszystkich rodzajów płatności bezgotówkowych) | Gotówka | Wartość poniesionych kosztów  |
|  | 0,00  | 0,00    | 0,00                          |
| 1. Koszty realizacji celów statutowych   | 0,00  | 0,00    | 0,00                          |
| 2. Koszty administracyjne (czynsze, opłaty pocztowe, telefoniczne itp.)  | 0,00  | 0,00    | 0,00                          |
| 3. Koszty działalności gospodarczej  | 0,00  | 0,00    | 0,00                          |
| 4. Pozostałe koszty  | 0,00  | 0,00    | 0,00                          |

| <b>V. Informacja o zatrudnieniu i wynagrodzeniu</b>   |  |                                     |     |   |
|---|--|-------------------------------------|-----|---|
| 1. Liczba osób zatrudnionych w fundacji na podstawie stosunku pracy (wg zajmowanego stanowiska)   | Fundacja nie zatrudniała pracowników na umowę o pracę. |                                     |     |   |
| 2. Liczba osób zatrudnionych wyłącznie w ramach działalności gospodarczej   | Fundacja nie zatrudniała pracowników na umowę o pracę. |                                     |     |   |
| 3. Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez fundację w okresie sprawozdawczym (wraz z pochodnymi od wynagrodzeń)   | 0,00   |                                     |     |   |
| 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)   | 0,00-  |                                     |     |   |
| b. Z tytułu umów cywilnoprawnych  | 0,00   |                                     |     |   |
| c. Wysokości rocznego lub przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia wypłaconego łącznie członkom zarządu i innym organów fundacji oraz osobom kierującym wyłącznie działalnością gospodarczą (z podziałem na wynagrodzenia, nagrody, premie i inne świadczenia) | 0,00   |                                     |     |   |
| <b>VI. Informacja o udzielonych przez fundację pożyczkach pieniężnych w okresie sprawozdawczym</b>  |  |                                     |     |   |
| 1. Fundacja udzielała pożyczek pieniężnych (zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku zaznaczenia pola TAK należy wypełnić rubryki 2-4)   | NIE  | <input checked="" type="checkbox"/> | 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)   | -  |                                     |     |   |

| <b>VII. Środki fundacji</b>   |  |                                   |
|---|--|-----------------------------------|
| 1. Kwoty zgromadzone na rachunkach płatniczych, ze wskazaniem banku w przypadku rachunku bankowego <i>(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)</i>  |  |                                   |
| Fundacja posiada rachunek w Pekao SA nr konta 55 1240 1935 1111 0011 3272 1304.   |  |                                   |
| 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>                                 |  |                                   |
| Na koncie Fundacji na 31.12.2023r. znajdowało się 6000,00 zł  |  |                                   |
| 3. Wysokość kwot zgromadzonych w gotówce <i>(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)</i>  | 0,00 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                                  | <b>Aktywa</b>  | <b>Zobowiązania</b>               |
|   | 6000,00 zł- aktywa obrotowe  | -                                 |
| <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.

Fundacja nie prowadziła w 2023 działalności zleconej przez podmioty państwowe i samorządowe.

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

1. Z tytułu ciężących zobowiązań podatkowych

Nie występowały

2. Informacja w sprawie składanych deklaracji podatkowych

Fundacja nie składała w 2023r. żadnych 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**



Fundacja nie dokonywała płatności w formie gotówkowej, wskazanych w ustawie z 6 kwietnia 1984r .

## 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

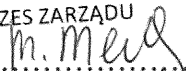
TAK

-

2. Wyniki przeprowadzonej kontroli w fundacji (pozytywne i negatywne wraz ze wskazaniem podmiotu przeprowadzającego kontrolę)

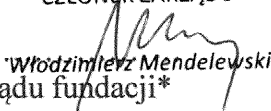
Fundacja nie była poddana żadnej kontroli.

PREZES ZARZĄDU



Małgorzata Mendelewska

CZŁONEK ZARZĄDU



Włodzimierz Mendelewski

podpisy członków zarządu fundacji\*

### AUTYZM POLSKA

Fundacja Pomocy Osobom Autystycznym  
87-100 Toruń, ul. Okólna 155  
NIP 9562388988 REGON 527153193  
KRS: 0001073811

Toruń, 12.11.2024

.....  
miejsowość, data

\*podpisy członków zarządu fundacji zgodnie z zasadami reprezentacji

określonymi w statucie fundacji