

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

WZÓR

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)

- 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

I. Dane fundacji

1. Nazwa fundacji	FUNDACJA TERAZ CZŁOWIEK		
2. Adres siedziby i dane kontaktowe	1. Kraj: POLSKA	2. Województwo: MAZOWIECKIE	3. Powiat: NOWODWORSKI
	4. Gmina: NOWY DWÓR MAZOWIECKI	5. Ulica: PRZEMYSŁOWA	6. Nr domu: 8
	7. Nr lokalu: -	8. Miejscowość: NOWY DWÓR MAZOWIECKI	9. Kod pocztowy: 05-100
	10. Nr telefonu (fakultatywne):	11. Adres poczty elektronicznej: POTOCKAZUZANNA@GMAIL.COM	12. Nr faksu (fakultatywne):
13. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby): UL. RUSTYKALNA 19C/1 03-159 WARSZAWA			
14. Adres strony internetowej (jeżeli fundacja posiada stronę www) WWW.TERAZCZLOWIEK.PL WWW.NIEWYPALSIE.PL			

3. Nr REGON:	524667626	4. Data wpisu do KRS:	07.03.2023	5. Nr KRS:	1021772
6. Dane członków zarządu fundacji / dane likwidatora (według aktualnego wpisu w KRS)	Imię i nazwisko		Funkcja		
	ZUZANNA POTOCKA		PREZES		
7. Numer NIP fundacji	5311718305				

8. Wszystkie cele statutowe fundacji

CELEM FUNDACJI JEST PROFILAKTYKA SPOŁECZNA, OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA NA RZECZ SPOŁECZEŃSTWA POLSKIEGO, SZCZEGÓLNIE W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI, PROFILAKTYKI I LECZENIA WYPALENIA ZAWODOWEGO. FUNDACJA REALIZUJE NASTĘPUJĄCE CELE STATUTOWE:

- OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM WYPALENIA ZAWODOWEGO
- BUDOWANIE ŚWIADOMOŚCI PROBLEMU WYPALENIA ZAWODOWEGO ZA POMOCĄ DOSTĘPNYCH ŚRODKÓW PRZEKAZU
- WSPIERANIE OSÓB DOTKNIĘTYCH WYPALENIEM ZAWODOWYM LUB ZAINTERESOWANYCH PROFILAKTYKĄ
- DZIELENIE SIĘ NAJLEPSZĄ DOSTĘPNĄ WIEDZĄ Z CAŁEGO ŚWIATA NA TEMAT ZDROWIA PSYCHICZNEGO W MIEJSCU PRACY ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM WYPALENIA ZAWODOWEGO
- PROWADZENIE I PUBLIKACJA BADAŃ NAD WYPALENIEM ZAWODOWYM
- EDUKACJA PROZDROWOTNA W SZCZEGÓLNOŚCI W ZAKRESIE TWORZENIA ŚRODOWISKA PRACY WSPIERAJĄCEGO ZDROWIE PSYCHICZNE
- PROMOCJA DOBRYCH PRAKTYK DLA BIZNESU W ZAKRESIE POMOCY OSOBOM Z WYPALENIEM ZAWODOWYM
- STWORZENIE I UPOWSZECHNIENIE TESTÓW DO BADANIA WYPALENIA ZAWODOWEGO JAKO NARZĘDZIA DIAGNOSTYCZNEGO W LECZENIU

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

FUNDACJA ODPOWIADAŁA NA ZAPYTANIA UŻYTKOWNIKÓW KIEROWANE DROGĄ MAILOWĄ, A W ZWIĄZKU Z TRUDNĄ SYTUACJĄ OSOBISTĄ PREZES FUNDACJI, NIE PROWADZIŁA POZOSTAŁYCH DZIAŁAŃ.

2. Opis głównych zdarzeń prawnych w działalności fundacji o skutkach finansowych

W 2025 ROKU FUNDACJA TERAZ CZŁOWIEK NIE PODEJMOWAŁA DZIAŁAŃ MAJĄCYCH SKUTKI FINANSOWE. FUNDACJA NIE MIAŁA ANI PRZYCHODÓW, ANI WYDATKÓW. WSZYSTKIE DZIAŁANIA ODBYWAŁY SIĘ W OPARCIU O BEZPŁATNY WOŁONTARIAT I PUBLIKACJE W POWSZECHNIE DOSTĘPNYCH DARMOWYCH ŚRODKACH PRZEKAZU (INSTAGRAM, STRONA WWW, LINKEDIN).

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)

PODJĘTO UCHWAŁĘ O ZATWIERDZENIU SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO (UCHWAŁY ZAŁĄCZONE)

III. Informacja o wysokości uzyskanych przychodów

	Kwota (w podziale na formy płatności)		Inne formy przychodu
	Przelew (dotyczy wszystkich rodzajów płatności bezgotówkowych)	Gotówka	Wartość innych form przychodu
1. Łączna kwota uzyskanych przychodów (suma punktów a-c)	0	0	0
a. Przychody z działalności statutowej	-	-	-
b. Przychody z działalności gospodarczej	-	-	-
c. Pozostałe przychody	-	-	-
2. Informacja o źródłach przychodów			
a. Przychody z działalności odpłatnej w ramach celów statutowych	-	-	-
b. Ze źródeł publicznych ogółem, w tym:	-	-	-
- ze środków budżetu państwa	-	-	-
- ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego	-	-	-
c. Ze spadków, zapisów	-	-	-
d. Z darowizn	-	-	-

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)	0		
b. Procentowy stosunek przychodu osiągniętego z działalności gospodarczej do przychodu osiągniętego z pozostałych źródeł	0		
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	0	0	0
2. Koszty administracyjne (czynsze, opłaty pocztowe, telefoniczne itp.)	0	0	0
3. Koszty działalności gospodarczej	0	0	0
4. Pozostałe koszty	300	0	0
V. Informacja o zatrudnieniu i wynagrodzeniu			
1. Liczba osób zatrudnionych w fundacji na podstawie stosunku pracy (wg zajmowanego stanowiska)	0		
2. Liczba osób zatrudnionych wyłącznie w ramach działalności gospodarczej	0		
3. Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez fundację w okresie sprawozdawczym (wraz z pochodnymi od wynagrodzeń)	0		

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
b. Z tytułu umów cywilnoprawnych	0
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)	0

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)
0

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>		
0		
3. Wysokość kwot zgromadzonych w gotówce <i>(należy podać dane na koniec roku sprawozdawczego)</i>		0
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
	0	0
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		

-

IX. Informacja o rozliczeniach fundacji w okresie sprawozdawczym

1. Z tytułu ciężących zobowiązań podatkowych

-

2. 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*

WARSZAWA 21. MARZEC 2026
miejsowość, data

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