| Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej | **Roczne uproszczone sprawozdanie merytoryczne z działalności organizacji pożytku publicznego** |
|---|---|
| | **za rok 2015** |

- ✓ *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 | Stowarzyszenie „Wygraj Siebie” | | |
| 2. Adres siedziby i dane kontaktowe | Kraj Polska | Województwo wielkopolskie | Powiat leszczyński |
| Gmina | Ulica Andrzejewskiego | Nr domu 8a | Nr lokalu 5 |
| Miejscowość | Kod pocztowy 64-100 | Poczta Leszno | Nr telefonu 691956717 |
| Nr faksu | E-mail wygrajsiebie@poczta.fm | Strona www. wygrajsiebie.org | |
| 3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | 27.07.2012 | | |
| 4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego | | | |
| 5. Numer REGON | 302176389 | 6. Numer KRS | 6972306209 |

| | Imię i Nazwisko | Funkcja |
|---|---|---|
| 7. Skład organu zarządzającego organizacji *(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)* | Teresa Rękosiewicz | prezes zarządu |
| | Czesław Fabiański | wiceprezes zarządu |
| | Robert Roszczak | wiceprezes zarządu |
| | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja** |
| 8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji *(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)* | Czesław Kowalów | przewodniczący komisji rewizyjnej |
| | Krzysztof Kubiak | członek |
| | Urszula Rynowiecka | członek |

| II. Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym | |
|---|---|
| **1.Opis działalności pożytku publicznego** | |
| 1.1. Opis głównych działań podjętych przez organizację | **2015**<br>Celem działalności Stowarzyszenia „Wygraj Siebie" jest podejmowanie, stosownie do potrzeb, wielokierunkowych działań na rzecz profilaktyki i leczenia chorób onkologicznych, profilaktyki i ochrony zdrowia psychicznego niezależnie od wieku, profilaktyki gerontologicznej oraz działań na rzecz poprawy jakości życia osób długotrwale, przewlekle chorych oraz osób niepełnosprawnych, w tym także upowszechnianie w społeczeństwie szeroko rozumianej pedagogiki społecznej.<br><br>Nasze działania realizujemy przez realizację projektów współfinansowanych prze organy administracji publicznej, fundacje, darczyńców prywatnych i przedsiębiorców.<br><br>Stowarzyszenie współpracowało z Miastem Leszno uczestnicząc w w tworzeniu: Miejskiej Strategii Rozwiązywania Problemów Osób Starszych „Seniorzy w Lesznie 2014 – 2020" oraz Strategii Rozwoju Kultury w Lesznie na lata 2014 – 2020. Współtworzyło program współpracy organów samorządowych Miasta Leszna z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2016 rok. Brał udział w konsultacjach społecznych i debatach publicznych. Uczestniczyło w pracach Komisji Konkursowych przy otwartych konkursach ofert w obszarze pomocy społecznej oraz kultury i sportu ogłaszanych przez Miasto Leszno. Stowarzyszenie było uczestnikiem akcji Aktywne Obywatelskie Leszno, której głównym celem była promocja instytucji, organizacji pozarządowych, klubów działających na terenie Leszna lub na rzecz jego mieszkańców, a także zachęcenie mieszkańców do podejmowania aktywnych działań we własnym środowisku.<br><br>Stowarzyszenie współpracuje z wieloma organizacjami NGO, członkowie stowarzyszenia współuczestniczą w działaniach tychże organizacji. Uczestniczyliśmy w projekcie Aktywność Leszczynian Kluczem do Zdrowia, którego celem była aktywność fizyczna mieszkańców Leszna. Projekt z Programu FIO organizowało Stowarzyszenie Przystań z Leszna.<br><br>**Integracja** - ENEA 2015/2016 Umowa nr 2/2014 – 5000 zł<br>Celem projektu „INTERGRACJA" są działania statutowe na rzecz osób z chorobą nowotworową oraz osób przewlekle chorych. realizowane dzięki wsparciu finansowemu Fundacji INEA.<br><br>**Realizowane zadania oferty publicznej**<br><br>**Klub Seniora „Wrzosowy Zakątek"** 2015 Umowa NR BU.526 10.2015 – 25000 zł<br>Celem głównym projektu było poprawienie spójności społecznej, aktywizacja osób dorosłych oraz poprawienie jakości życia Seniorów – 70 osób.<br>**„Recepta na sprawność"** Umowa NR KiS 3026.3.MAS 2015 – 4350 zł<br>Celem projektu było podniesienie aktywność fizycznej starszych osób niepełnosprawnych oraz zwiększenie wiedzy na temat aktywności fizycznej wspomagającej proces leczenia i funkcjonalności wśród 30 osób, mieszkańców miasta Leszna w okresie od 01.01.2015 – 31.12.2015 roku.<br>**„Senior dba o zdrowie**" Umowa NR MOPR –OP/065/8/2015 - 1500 zł<br>Celem projektu było poprawienie jakości życia Seniorów poprzez zwiększenie wiedzy na temat dbania o zdrowie we wszystkich jego wymiarach, promocja zdrowia oraz aktywizacja psycho-fizyczna ludzi starszych.<br>**„Zdrowiu mówię TAK !"** FIO WW Umowa NR 118/2015/WW – 5000 zł<br>Celem projektu było zwiększenie aktywności fizycznej, podniesienie wiedzy na temat zdrowego odżywiania, zwiększenie dbałości osób przewlekle chorych wśród 20 osób<br>„**Elegancka Edukacja w piórze „**FIO WW Umowa NR 24/2015/WW – 4525 zł<br>Celem projektu było zmniejszenie poczucia osamotnienia ,zwiększenia pewności siebie oraz przełamywania barier wśród 15 osób 55+<br>**„Elegancja Raka w obiektywie"** Umowa nr 4/2015/WW – 5000 zł<br>Celem projektu jest złagodzenie trudności związanych z powrotem do aktywności życiowej i społecznej po przebytej chorobie nowotworowej wśród 30 osób. Projekt podsumowano na konferencji w której uczestniczyło 120 osób. Stworzyliśmy Wieczny Kalendarz na ŻYCIE w ilości 1000 szt. który trafił do osób chorych.<br>**„Mimo raka piękni"** Umowa nr MOPR - OP/065/7/2015 – 2500 zł<br>Celem projektu było zwiększenie aktywności fizycznej, podniesienie wiedzy na temat zdrowego odżywiania, zwiększenie dbałości o wygląd zewnętrzny osób przewlekle chorych wśród 20 osób mieszkańców Leszna i okolic w okresie od 1.06 do 31.10.2015 roku.<br>**„Komputer bez tajemnic dla osób 60+"** Umowa NR MOPR – OP/065/48/2015 – 6700 zł<br>Celem głównym projektu jest zwiększenie wiedzy na temat lawinowego rozwoju technologii informacyjnych, które niosą za sobą wielkie możliwości – sprzyjają przenoszeniu większej aktywności człowieka w cyberprzestrzeń w którym młodzi ludzie uczą i motywują seniorów do korzystania z nowoczesnych technologii i zapobiegają wykluczeniu cyfrowemu osób starszych.<br>**„Świąteczny czas 2015"** Umowa NR MOPR – OP/065/63/2015 – 350 zł<br>Celem realizacji zadania jest działanie prowadzące do poprawienia kontaktów, nawiązywania i podtrzymywania relacji wewnątrz pokoleniowej seniorów z Leszna. |

| | |
|---|---|
| 1.2. Zasięg terytorialny faktycznie prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego<br>*(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)* | ☐ najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek)<br>● gmina<br>☐ powiat ☐ cały kraj<br>☐ województwo ☐ poza granicami kraju |

**2. Informacja dotycząca liczby odbiorców działań organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1. Liczba odbiorców działań organizacji<br>*(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne)* | *Osoby fizyczne* | 1000 os. | |
| | *Osoby prawne* | | |
| 2.2. Informacje na temat innych (niż wymienionych w pkt 3.1) odbiorców na rzecz których organizacja działała | | | |
| 2.3. Uwagi<br>*(Można wpisać dodatkowe wyjaśnienia dotyczące odbiorców, na rzecz których organizacja działa)* | | | |

**3. Informacja dotycząca przedmiotu działalności nieodpłatnej pożytku publicznego organizacji w okresie sprawozdawczym**

| | Sfera działalności pożytku publicznego | Przedmiot działalności |
|---|---|---|
| *(Należy wskazać **nie więcej niż trzy** 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 (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536, z późn. zm.), **zaczynając od najważniejszej** wraz z odnoszącym się do nich przedmiotem działalności)* | 6 | ochrony i promocji zdrowia; |
| | 7 | działalność na rzecz osób niepełnosprawnych; |
| | 10 | działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym; |

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

| | |
|---|---|
| 4.1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego | ○ tak<br>● nie |

| | Sfera działalności pożytku publicznego | Przedmiot działalności |
|---|---|---|
| 4.2. *Należy wskazać **nie więcej niż trzy** 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* | | |
| | | |
| | | |

**5. Informacja dotycząca działalności gospodarczej organizacji w okresie sprawozdawczym**

| | |
|---|---|
| 5.1. Organizacja prowadziła działalność gospodarczą | ○ tak<br>● nie |
| 5.2. Opis działalności gospodarczej<br>*(Należy podać informację na temat rodzaju działalności gospodarczej prowadzonej przez organizację w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem kodu/ów PKD 2007 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),* ***zaczynając od głównego przedmiotu działalności)*** | Numer Kodu | Nazwa Podklasy |
| | Kod PKD: | |
| | Kod PKD: | |
| | Kod PKD: | |
| 5.3. Zasięg terytorialny faktycznie prowadzonej przez organizację działalności gospodarczej *(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)* | ☐ najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek)<br>☐ gmina<br>☐ powiat ☐ cały kraj<br>☐ województwo ☐ poza granicami kraju | |

| | |
|---|---|
| **III. Ogólne informacje o uzyskanych przychodach i poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym** | |
| **1. Informacja o przychodach organizacji** | |
| 1.1. Łączna kwota przychodów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem wyników/zysków i strat) | ***79.761,82 zł*** |
| a) Przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego | ***79.761,82 zł*** |
| b) Przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego | ***0,00 zł*** |
| c) Przychody z działalności gospodarczej | ***0,00 zł*** |
| d) Przychody finansowe | ***0,00 zł*** |
| e) Pozostałe przychody | ***0,00 zł*** |
| 1.2. Informacja o źródłach przychodów organizacji: | |
| 1.Przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego | ***24.836,82 zł*** |
| 2. Przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego | ***0,00 zł*** |
| 3. Przychody z działalności gospodarczej | ***0,00 zł*** |
| 4. Przychody ze źródeł publicznych ogółem | ***54.925,00 zł*** |
| **2. Informacja o kosztach organizacji** | |
| 2.1. Łączna kwota kosztów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem wyników/zysków i strat) | ***60.038,81 zł*** |
| 2.2. Informacja o poniesionych kosztach: | |
| 1. Koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego | ***57.032,42 zł*** |
| 2. Koszty z tytułu prowadzenia odpłatnej działalności pożytku publicznego | ***0,00 zł*** |
| 3. Koszty z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej | ***0,00 zł*** |
| 4. Koszty administracyjne, w tym: zużycie materiałów i energii, usługi obce, podatki i opłaty, wynagrodzenia oraz ubezpieczenia i inne świadczenia, amortyzacja | ***3.006,39 zł*** |
| **3. Wynik finansowy na całości działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym** | ***19.723,01 zł*** |

| 4. Informacje uzyskanym przychodzie z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych oraz o sposobie wydatkowania tych środków | | |
|---|---|---|
| 4.1. Przychody z 1% podatku | | |
| 4.2. Wysokość kwoty pochodzącej z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych wydatkowanej w okresie sprawozdawczym ogółem | | , 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 kwoty przeznaczone na te działania | | |
| 1 | | , zł |
| 2 | | , zł |
| 3 | | , zł |

| IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym | |
|---|---|
| 1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień<br>*(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji wraz z kwotą przyznanego zwolnienia)* | ☐ *z podatku dochodowego od osób prawnych* .....zł<br>☐ *z podatku od nieruchomości* .....zł<br>☐ *z podatku od czynności cywilnoprawnych* .....zł<br>☐ *z podatku od towarów i usług* .....zł<br>☐ *z opłaty skarbowej* .....zł<br>☐ *z opłat sądowych* .....zł<br>☐ *z innych zwolnień*<br>-> jakich?_____ .....zł<br>☒ *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.) | ● tak<br>○ 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 umowy użytkowania, najmu, dzierżawy lub użyczenia i przysługuje jej w odniesieniu do tych nieruchomości następujące prawo:<br>*(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)* | ☐ własność<br>☐ użytkowanie wieczyste<br>☐ najem<br>☐ użytkowanie<br>☐ użyczenie<br>☐ dzierżawa<br>● nie korzystała |

| V. Personel organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym | |
|---|---|
| **1. Pracownicy oraz osoby zatrudnione na podstawie umowy cywilnoprawnej** | |
| 1.1. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy<br>*(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)* | 0 osób |

| | |
|---|---|
| 1.2. Przeciętna liczba zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełne etaty<br>*(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)* | 0 etatów |
| 1.3. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie umowy cywilnoprawnej | 6 osób |
| **2. Członkowie** | |
| 2.1. Organizacja posiada członków | ● tak<br>○ *nie* |
| 2.2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku obrotowego | 101 osób fizycznych<br>00 osób prawnych |
| **3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym** | |
| 3.1. Organizacja korzystała ze świadczeń wykonywanych przez wolontariuszy<br>*(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)* | ● tak<br>○ *nie* |
| 3.2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji wg stanu na ostatni dzień roku obrotowego<br>*(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym i czasu pracy)* | 16 osób |
| **VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym** | |
| 1.Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym | ***14.471,34 zł*** |
| a) z tytułu umów o pracę | ***0,00 zł*** |
| b) z tytułu umów cywilnoprawnych | ***14.471,34 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 | ***1.205,94 zł*** |
| 3. Wysokość **najwyższego** miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawne | ***1.800,00 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 | ● tak<br>○ *nie* |

2. Informacja na temat realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację:
*(Prosimy podać w szczególności nazwę zadania publicznego, jego główny(-e) cel(-e), nazwę organu dotującego oraz kwotę otrzymanej dotacji)*

| Lp | Nazwa zadania | Cel(-e) zadania | Nazwa organu udzielającego dotacji | Kwota dotacji |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Wrzosowy Zakątek** | **Poprawienie spójności społecznej, aktywizacja osób dorosłych oraz poprawienie jakości życia Seniorów** | **Urząd Miasta Leszna** | ***25.000,00 zł*** |
| 2 | **Recepta na sprawność** | **podniesienie aktywność fizycznej starszych osób niepełnosprawnych oraz zwiększenie wiedzy na temat aktywności fizycznej wspomagającej proces leczenia i funkcjonalności** | **Urząd Miasta Leszna** | ***4.350,00 zł*** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3 | **Świąteczny czas 2015** | **Celem realizacji zadania jest działanie prowadzące do poprawienia kontaktów, nawiązywania i podtrzymywania relacji** | **Urząd Miasta Leszna** | ***350,00 zł*** |
| 4 | **Mimo raka piękni** | **Zwiększenie aktywności fizycznej, podniesienie wiedzy na temat zdrowego odżywiania, zwiększenie dbałości o wygląd zewnętrzny osób przewlekle chorych** | **Urząd Miasta Leszna** | ***2.500,00 zł*** |
| 5 | **Senior dba o zdrowie** | **poprawienie jakości życia Seniorów poprzez zwiększenie wiedzy na temat dbania o zdrowie we wszystkich jego wymiarach, promocja zdrowia oraz aktywizacja psycho - fizyczna ludzi starszych.** | **Urząd Miasta Leszna** | ***1.500,00 zł*** |
| 6 | **Komputer bez tajemnic dla osób 60 +** | **zwiększenie wiedzy na temat lawinowego rozwoju technologii informacyjnych, które niosą za sobą wielkie możliwości – sprzyjają przenoszeniu większej aktywności człowieka w cyberprzestrzeń w którym młodzi ludzie uczą i motywują seniorów do korzystania z nowoczesnych technologii i zapobiegają wykluczeniu cyfrowemu osób starszych.** | **Urząd Miasta Leszna** | ***6.700,00 zł*** |

| | |
|---|---|
| 3. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej lub państwowe fundusze celowe | ○ *tak*<br>● *nie* |

4. Informacja na temat realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację:
*(Prosimy podać w szczególności nazwę zadania publicznego, jego główny(-e) cel(-e), nazwę organu dotującego oraz kwotę otrzymanej dotacji)*

| Lp | Nazwa zadania | Cel(-e) zadania | Nazwa organu udzielającego dotacji | Kwota dotacji |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Zdrowiu mówię TAK !** | **Zwiększenie aktywności fizycznej, podniesienie wiedzy na temat zdrowego odżywiania, zwiększenie dbałości osób przewlekle chorych** | **Fundusz Inicjatyw Obywatelskich FIO** | ***5.000,00 zł*** |
| 2 | **Elegancja Raka w obiektywie** | **złagodzenie trudności związanych z powrotem do aktywności życiowej i społecznej po przebytej chorobie nowotworowej** | **Fundusz Inicjatyw Obywatelskich FIO** | ***5.000,00 zł*** |
| 3 | **Elegancka Edukacja w piórze** | **zmniejszenie poczucia osamotnienia , zwiększenia pewności siebie oraz przełamywania barier** | **Fundusz Inicjatyw Obywatelskich FIO** | ***4.525,00 zł*** |

**VIII. Informacje o kontrolach przeprowadzonych w organizacji przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym**

| Lp | Przedmiot kontroli | Organ kontrolujący | Data zakończenia kontroli |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |

**IX. Dodatkowe informacje**
*(Można wpisać w poniższe pole inne informacje, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji | Teresa Rękosiewicz<br>Czesław Fabiański<br>Robert Roszczak | Data wypełnienia sprawozdania | *09.05.2016* |