**SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI**

Pieczęć PZC **PARAFIALNEGO ZESPOŁU CARITAS ZA ROK 2022**

Parafia pw. ………………………………….…………………………………………………………………………………………...

w ………………………………..…….….……………….. dekanat ……………………………….…………………………………..

Przełożony PZC (imię, nazwisko) ……………..……………………………………...……………………………..…….......

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko) ……………..……………………………………...……………………………..……...

adres …..…………………………………………………………………..…………………………..……………………………………..

telefon …………………………………………………..………… e-mail …………………………………………….………………

liczba członków PZC …………………

dzień i godziny otwarcia biura PZC ……………..……………………………………...……………………………..……...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | **WPŁYWY** | Wartość (zł) |
| 1 | Pozostała kwota z r. 2021 |  |
| 2 | Pozyskane środki pieniężne (wyłącznie w dyspozycji PZC) w roku 2022 |  |
| OGÓLNA SUMA ŚRODKÓW FINANSOWYCH W DYSPOZYCJI PZC |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II** | **WYDATKI** | **Wartość (zł)** |
| 1 | OGÓLNA SUMA WYDATKÓW W 2022 R. (art. żywnościowe, media, leki, itp.) |  |

**Środki finansowe przechodzące na rok 2022**  ……………………… zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III** | **Stała i doraźna pomoc PZC w ciągu roku** | **Ilość** |
| 1 | Ilość osób objętych stałą pomocą |  |
| 2 | Ilość osób objętych doraźną pomocą |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV** | **Liczba paczek wydanych** | **Ilość (szt)** |
| 1 | w okresie Bożego Narodzenia |  |
| 2 | w okresie Wielkanocy |  |
| 3 | w okresie poza świątecznym |  |
| 4 | dla Ukrainy |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V** | **Szacunkowa wartość pozyskanych /nie zakupionych/ darów wydanych przez PZC w 2022 r.** | **Wartość (zł)** |
| 1 | a) artykuły żywnościowe |  |
| 2 | b) odzież, buty, pościel (1kg = 1zł) |  |
| 3 | c) rzeczowych (telewizory, pralki, meble itp.) |  |
|  | RAZEM WARTOŚĆ: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI** | **Akcje organizowane przez PZC (w parafii)** | **Zakreślić właściwe** |
| 1 | Wieczerza Wigilijna | TAK/NIE |
| 2 | Choinka (Mikołaj) dla dzieci | TAK/NIE |
| 3 | Śniadania Wielkanocne | TAK/NIE |
| 4 | Dzień Dziecka | TAK/NIE |
| 5 | Półkolonie/ Minikolonie | TAK/NIE |
| 6 | Torba Miłosierdzia | TAK/NIE |
| 7 | inne | TAK/NIE |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VII** | **Inne formy działania** | **Zakreślić właściwe** |
| 1 | magazyn odzieży i sprzętu - jeśli TAK proszę podać dzień i godziny otwarcia: ………………………………………. | TAK/NIE |
| 2 | świetlica dla dzieci | TAK/NIE |
| 3 | jadłodajnia (wydawanie posiłków)  | TAK/NIE |
| 4 | porady prawne, lekarskie, inne | TAK/NIE |
| 5 | placówka kolonijna | TAK/NIE |
| 6 | Inne: | TAK/NIE |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VIII** | **Uczestnictwo w akcjach i spotkaniach ogólnodiecezjalnych** | **Zakreślić właściwe** |
| 1 | Adwentowe Dni Skupienia | TAK/NIE |
| 2 | Wielkopostne Dni Skupienia  | TAK/NIE |
| 3 | Wakacyjna Akcja Caritas | TAK/NIE |
| 4 | Zbiórka żywności w sklepach  | TAK/NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IX** | **Uczestnictwo w projektach** | **Zakreślić właściwe** |
| 1 | Program Operacyjny Pomocy Żywnościowej 2014-2020 Podprogram 2021 | TAK/NIE |
| 2 | Na codzienne zakupy (Biedronka) | TAK/NIE |
| 3 | Dobre Wsparcie | TAK/NIE |
| 4 | Spiżarnia Caritas | TAK/NIE |
| 5 | Gaz System | TAK/NIE |
| 6 | Skrzydła | TAK/NIE |

**UWAGA !**

 W przypadku braku na terenie parafii Zespołu Caritas - prosimy o zwrot niniejszego „Sprawozdania” z jednoczesną adnotacją, że takowy Zespół nie istnieje lub, że na terenie parafii istnieje grupa charytatywna, która w minionym roku wydała na rzecz potrzebujących kwotę
ok………….……….. zł.

………………………… …………………………

 Przełożony PZC Przewodniczący PZC - ks. proboszcz

**Termin złożenia** sprawozdania do Caritas Archidiecezjalnej **28.02.2023 r**.