PUCKIE HOSPICJUM PW. ŚW. OJCA PIO

Puckie Hospicjum pw. św. Ojca Pio
ul. Dziedzictwa Jana Pawła II 12
84-100 Puck
www.hospitium.org

Załącznik nr 1 do uchwały Zarządu nr 16/2025
Tekst jednolity Statutu Puckiego Hospicjum pw. św. Ojca Pio po zmianach z 04.12.2025 r.

STATUT
STOWARZYSZENIA PUCKIE HOSPICJUM PW. ŚW. OJCA PIO

Niniejsze Stowarzyszenie jest owocem pracy ks. dr Jana Kaczkowskiego, który poświęcił całe dorosłe życie osobiste i zawodowe w celu niesienia pomocy każdemu potrzebującemu człowiekowi.

ROZDZIAŁ I
Postanowienia ogólne

§1

Stowarzyszenie o nazwie **Puckie Hospicjum pw. św. Ojca Pio** zwane dalej **„Hospicjum"** powołane zostało przez grupę założycielską na podstawie ustawy z dnia 07 kwietnia 1989 roku Prawo o stowarzyszeniach ogłoszoną w Dzienniku Ustaw nr 20 w dniu 10. IV. 1989 roku pod pozycją 104 ze zmianami oraz Ustawy z dnia 24.04.2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie ogłoszoną w Dzienniku Ustaw nr 96 w dniu 29 maja 2003 roku pod pozycją 873 ze zmianami.

§2

Siedzibą Hospicjum jest Miasto Puck.

§3

1. Działalność Hospicjum obejmuje terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, a w szczególności obszar powiatu puckiego w województwie pomorskim.
2. Hospicjum powołuje się na czas nieokreślony.

§4

Hospicjum posiada osobowość prawną.

§5

1. Hospicjum może być członkiem innej organizacji krajowej, zagranicznej lub międzynarodowej, o ile organizacje te posiadają taki sam lub podobny cel działania.
2. Stowarzyszenie współpracuje z organizacjami władzy państwowej, samorządowej, Kościołem Katolickim i innymi związkami wyznaniowymi, organizacjami społecznymi, a także placówkami i osobami fizycznymi dla realizacji celów statutowych.

3. Stowarzyszenie współpracuje z organizacjami międzynarodowymi i zagranicznymi.
4. Hospicjum może tworzyć osoby prawne, w szczególności fundacje, spółki prawa handlowego, w tym również uczestniczyć w takich podmiotach osobowo i kapitałowo, w szczególności wnosić wkłady, obejmować i posiadać udziały lub akcje, wykonywać prawa wspólnika, akcjonariusza, fundatora.

§6

Hospicjum może używać pieczęci i odznaki zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

ROZDZIAŁ II
Cele i sposoby działania

§7

1. Celem Hospicjum jest realizowanie zadań sfery pożytku publicznego poprzez działania na rzecz tworzenia jak najkorzystniejszych warunków do kompleksowej opieki domowej, stacjonarnej, a także ambulatoryjnej nad chorymi-niezależnie od ich przekonań i światopoglądu - w terminalnym okresie choroby, a szczególnie choroby nowotworowej, którzy zakończyli leczenie przyczynowe, a u których zachodzi konieczność leczenia objawowego, pielęgnacji, pomocy w rozwiązywaniu problemów rodzinnych i wsparcia duchowego, a także nad rodzinami tych chorych.

1a. Celem Hospicjum jest realizowanie zadań sfery pożytku publicznego w zakresie działalności polegającej na udzielaniu wsparcia, w szczególności wsparcia psychologicznego:

a. osobom chorym, w tym chorym na nowotwór, zarówno w trakcie leczenia, jak i po jego zakończeniu, osobom niepełnosprawnym i innym osobom wymagającym wsparcia psychologicznego ze względu na swój stan zdrowia,
b. Dzieciom osieroconym, w szczególności z powodu śmierci rodzica w wyniku choroby nowotworowej,
c. rodzinom i osobom bliskim takich osób, a w przypadku dzieci, również opiekunom tych dzieci.

Cel jest w szczególności realizowany poprzez prowadzenie różnego rodzaju grup wsparcia, zapewniających terapie psychologiczne, w szczególności terapie grupowe.

1b. Celem Hospicjum jest także realizowanie zadań sfery pożytku publicznego w zakresie działalności zmierzającej do:

a. upowszechniania wiedzy społeczeństwa, w szczególności za pośrednictwem środków masowego przekazu i sieci Internet, na temat chorób nowotworowych i innych chorób oraz działalności Hospicjum oraz innych podobnych jednostek w Polsce i na Świecie, w szczególności w zakresie objawów chorób nowotworowych, sposobów leczenia i radzenia sobie w przypadku wykrycia choroby, działań niezbędnych do wykonania w celu zapewnienia opieki.
b. Cel ten realizowany jest w szczególności poprzez prowadzenie stron internetowych, aplikacji mobilnych, stron na portalach społecznościowych, tworzenie treści specjalistycznych, artykułów, materiałów edukacyjnych, szkoleniowych, instrukcji, schematów, animacji, materiałów audio-video i innych podobnych form edukacyjno-informacyjnych, wykorzystywanie innego rodzaju nowoczesnych technologii, prowadzenie konsultacji i rozmów z zainteresowanymi, w tym za pośrednictwem telefonu lub za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej lub innych technologii, a także finansowanie takich działań.
c. Prowadzenie, współuczestniczenie i finansowanie lub współfinansowanie badań socjologicznych, psychologicznych oraz medycznych w zakresie diagnozy problemów społecznych dotyczących chorób nowotworowych i innych chorób, w tym także w ramach współpracy z jednostkami akademickimi w Polsce i zagranicą, prowadzenie szkoleń i innych działań edukacyjnych.

1c. Celem Hospicjum jest również realizowanie zadań sfery pożytku publicznego w zakresie działalności na rzecz osób w podeszłym wieku i osób niesamodzielnych ze względów zdrowotnych, a także ich rodzin oraz bliskich, poprzez działania zmierzające do tworzenia jak najkorzystniejszych warunków do zapewnienia im kompleksowej opieki, w tym również szeroko rozumianej opieki zdrowotnej, w szczególności poprzez:

a. prowadzenie bezpośrednio przez Hospicjum lub za pośrednictwem osób prawnych, o których mowa w §5 ust. 4 Statutu, ośrodków opieki nad osobami w podeszłym wieku i osób niesamodzielnych ze względów zdrowotnych, w tym ośrodków całodobowej opieki i innych podobnych jednostek np. świetlic, klubów spotkań itp.;

b. promowanie i upowszechnianie wiedzy społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej, na temat problemów i potrzeb osób starszych lub osób niesamodzielnych ze względów zdrowotnych oraz ich rodzin i bliskich, w tym podejmowanie działań informacyjnych i edukacyjnych, w szczególności prowadzenie stron internetowych, aplikacji mobilnych, stron na portalach społecznościowych, wykorzystywanie innych nowoczesnych technologii, finansowanie i tworzenie treści specjalistycznych, artykułów, materiałów edukacyjnych, szkoleniowych, instrukcji, schematów, animacji, materiałów audio-video i innych podobnych form edukacyjno-informacyjnych, prowadzenie konsultacji i rozmów z zainteresowanymi, w tym za pośrednictwem telefonu lub za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej oraz innych nowoczesnych technologii;
c. współpracę z samorządem w zakresie realizacji zadań publicznych obejmujących działalność na rzecz osób starszych i osób niesamodzielnych ze względów zdrowotnych i ich rodzin lub bliskich;
d. wspomaganie, wspieranie oraz integrowanie osób w podeszłym wieku i osób niesamodzielnych ze względów zdrowotnych i ich rodzin lub bliskich;
e. prowadzenie jednostek i punktów specjalistycznej opieki medycznej i zdrowotnej, w szczególności jednostek udzielających szeroko rozumianych świadczeń zdrowotnych, również w ramach jednostek, o których mowa w lit. a;
f. finansowanie działań innych podmiotów, w tym podmiotów, o których mowa w §5 ust. 4 Statutu, w powyższym zakresie.

2. W działalności Hospicjum jego członkowie kierują się nauką moralną Kościoła Katolickiego.
3. Działalność Hospicjum opiera się na pracy społecznej ogółu członków oraz na pracy osób zatrudnionych przez Hospicjum w niezbędnej liczbie.

§8

1. Do realizacji celów statutowych Hospicjum wykorzystuje wewnętrzne jednostki organizacyjne.

2. Podstawowymi jednostkami organizacyjnymi Hospicjum są:

a. Hospicjum domowe,
b. Hospicjum stacjonarne,
c. Poradnia leczenia bólu,
d. Poradnia psychologiczna,
e. Ośrodek terapii osób osieroconych,
f. Poradnia medycyny paliatywnej,
g. Rehabilitacja i pracownie,
h. Fizjoterapia i pracownie,
i. Poradnia masażu leczniczego,
j. Poradnia leczenia obrzęku limfatycznego,
k. Dzienny ośrodek opieki paliatywnej lub hospicyjnej,
l. Zespół domowego leczenia tlenem,
m. Poradnia leczenia ran,
n. Punkt pobrań krwi,
o. Punkt pobrań tkanek i szpiku kostnego,
p. Poradnia leczenia uzależnień,
q. Poradnia profilaktyczno-lecznicza HIV i AIDS.

3. Hospicjum może tworzyć dodatkowe jednostki organizacyjne, niewymienione w ust. 2, w zakresie, w jakim jest to niezbędne do realizacji celów statutowych Hospicjum. Tworzenie i znoszenie dodatkowych jednostek organizacyjnych, ustalanie struktury tych jednostek, jak również ustalanie struktury jednostek wymienionych w ust. 2, następuje w drodze uchwały Zarządu.

4. Realizacja celów Hospicjum może następować również poprzez udział w innych organizacjach krajowych i międzynarodowych, a także udział w innych osobach prawnych, w tym osobach prawnych tworzonych przez Hospicjum.

5. Hospicjum prowadzi swoją działalność w oparciu o zatrudnionych specjalistów i ekspertów różnych dziedzin, niezbędnych do wykonywania przez Hospicjum swojej działalności.

§9

1. Hospicjum prowadzi działalność pożytku publicznego, na zasadach określonych poniżej.
2. Hospicjum prowadzi nieodpłatną działalność pożytku publicznego w rozumieniu art. 7 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w zakresie (zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności):
    a. Świadczenia usług zdrowotnych – hospicyjnych, w formie Hospicjum stacjonarnego, Hospicjum domowego oraz Poradni medycyny paliatywnej. Pacjenci Hospicjum nie ponoszą żadnych opłat za świadczenia zdrowotne w formie usług Hospicjum Stacjonarnego, Hospicjum Domowego oraz Poradni Medycyny Paliatywnej;
    b. Pozostałe formy świadczenia usług zdrowotnych, mieszczące się w Polskiej Klasyfikacji Działalności jako Działalność w zakresie pozostałej opieki zdrowotnej -PKD.86.99.D;
    c. 85.69.Z - Działalność wspomagająca edukację, w tym usługi szkoleniowe, zawodowe, dotyczące przedmiotu działalności stowarzyszenia, które są świadczone w sposób nieodpłatny;
    d. 86.95.Z - Działalność w zakresie fizjoterapii, która to kategoria obejmuje w szczególności świadczenie usług rehabilitacji objętych umową z Narodowym Funduszem Zdrowia;
    e. 86.94.Z – Działalność pielęgniarska i położnicza, która to kategoria obejmuje w szczególności działalność Hospicjum Stacjonarnego, Hospicjum Domowego i Poradni Medycyny Paliatywnej;
    f. 88.99.Z - Pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej nie sklasyfikowana, która to kategoria obejmuje w szczególności usługi opieki domowej, realizowane na podstawie przyznanych grantów, bądź finansowane ze środków zewnętrznych;

g. 86.22.Z - Praktyka lekarska specjalistyczna, która to kategoria obejmuje w szczególności świadczenie usług lekarskich w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia;

h. 55.90.Z - Pozostałe zakwaterowanie;

i. 60.39.Z – Pozostała działalność związana z dystrybucją treści, która to kategoria obejmuje w szczególności prowadzenie portalu bliskochorego.pl;

j. 58.19.Z - Pozostała działalność wydawnicza, która to kategoria obejmuje w szczególności udostępnianie książek, raportów, materiałów przygotowywanych przez Hospicjum;

k. 59.11.Z - Działalność związana z produkcją filmów, nagrań wideo i programów tv, która to kategoria obejmuje w szczególności produkcję nagrań promocyjnych;

l. 77.22.Z – Wypożyczanie i dzierżawa pozostałych artykułów użytku osobistego i domowego, która to kategoria obejmuje w szczególności działalność wspomagającą Hospicjum Stacjonarne, Hospicjum Domowe i Poradnię Medycyny Paliatywnej;

m. 77.39.Z – Wynajem i dzierżawa pozostałych maszyn, urządzeń oraz dóbr materialnych, gdzie indziej niesklasyfikowane, która to kategoria obejmuje wypożyczenie sprzętu medycznego w zakresie związanym z opieką paliatywną.

3. Hospicjum prowadzi odpłatną działalność pożytku publicznego w rozumieniu art. 8 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w zakresie następującej swojej działalności (zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności):

   a. 85.69.Z - Działalność wspomagająca edukację, gdzie indziej niesklasyfikowana, w zakresie realizacji szkoleń, za które Hospicjum pobiera wynagrodzenie od podmiotu, na rzecz którego świadczone są usługi szkoleniowe;

   b. 68.20.Z - Wynajem i zarządzanie nieruchomościami własnymi lub dzierżawionymi, w szczególności w zakresie wynajmu i zarządzania nieruchomością;

c. 60.39.Z – Pozostała działalność związana z dystrybucją treści;

d. 86.95.Z – Działalność w zakresie fizjoterapii;

e. 86.94.Z – Działalność pielęgniarska i położnicza w zakresie odnoszącym się w szczególności do działalności polegającej na świadczeniu usług pielęgniarskich w domu pacjenta;

f. 88.99.Z - Pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej nie sklasyfikowana, w zakresie odnoszącym się w szczególności do działalności polegającej na świadczeniu usług opiekuńczych w domu pacjenta;

g. 86.22.Z - Praktyka lekarska specjalistyczna.

4. Przychód z działalności odpłatnej pożytku publicznego służy wyłącznie prowadzeniu działalności pożytku publicznego.

5. Prowadzenie dodatkowych, niewymienionych w ust. 2 i 3 form działalności pożytku publicznego przez Hospicjum, zmiana kwalifikacji prowadzonej przez Hospicjum działalności z odpłatnej działalności pożytku publicznego na nieodpłatną i odwrotnie, zmiana kwalifikacji prowadzonej przez Hospicjum działalności pożytku publicznego na działalność gospodarczą i odwrotnie wymaga zmiany §9 i §10 Statutu.

§10

1. Hospicjum może prowadzić działalność gospodarczą jako działalność dodatkową, obok działalności pożytku publicznego, w rozmiarach służących realizacji celów statutowych.

2. Dochód z działalności gospodarczej służy realizacji celów statutowych i nie może być przeznaczany na inne cele.

3. Przedmiotem działalności gospodarczej Hospicjum jest (zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności):

   a. 55.90.Z - Pozostałe zakwaterowanie, która to kategoria obejmuje w szczególności najem pokoi dla osób z zewnątrz, niezwiązanych z Puckim Hospicjum;

   b. 47.12.Z - Pozostała sprzedaż detaliczna niewyspecjalizowana, która to kategoria obejmuje w szczególności prowadzenie sklepiku z artykułami związanymi z Puckim Hospicjum;

c. 73.1 - Działalność agencji reklamowych, która to kategoria obejmuje w szczególności świadczenie usług sponsoringowych;

d. 74.99.Z – Wszelka pozostała działalność profesjonalna, naukowa i techniczna, gdzie indziej niesklasyfikowana, która to kategoria obejmuje w szczególności świadczenie usług doradczych na rzecz podmiotów trzecich;

e. 84.12.Z - Kierowanie działalnością usługową w zakresie ochrony zdrowia, edukacji, kultury oraz pozostałych usług społecznych;

f. 47.12.Z – Pozostała sprzedaż detaliczna niewyspecjalizowana, która to kategoria obejmuje w szczególności prowadzenie sklepiku z artykułami związanymi z Puckim Hospicjum;

g. 56.21.Z – Okazjonalne przygotowywanie i dostarczanie żywności dla odbiorców zewnętrznych (catering okazjonalny), która to kategoria obejmuje w szczególności świadczenie usług cateringowych;

h. 77.39.Z wypożyczenie sprzętu medycznego która to kategoria obejmuje w szczególności komercyjny wynajem sprzętu medycznego dla celów niezwiązanych z działalnością główną Hospicjum.

4. Prowadzenie dodatkowych, niewymienionych w ust. 3 form działalności gospodarczej Hospicjum wymaga zmiany niniejszego paragrafu Statutu.

5. Zarząd Hospicjum zapewnia rachunkowe wyodrębnienie form działalności Hospicjum, o których mowa w §9 i 10, w stopniu umożliwiającym określenie przychodów, kosztów i wyników każdej z tych działalności, z zastrzeżeniem przepisów o rachunkowości.

ROZDZIAL III
Członkowie, ich prawa i obowiązki

§11

1. Członkowie Hospicjum dzielą się na:
   a. zwyczajnych,
   b. wspierających,
   c. honorowych.

2. Członkiem zwyczajnym Hospicjum może być każda osoba fizyczna, która pragnie nieść bezinteresowną pomoc chorym i zobowiąże się postępować zgodnie z zasadami wynikającymi ze Statutu Hospicjum.
3. Członkiem wspierającym może zostać każda osoba fizyczna lub prawna, która zobowiąże się do popierania w określonej formie działalność Hospicjum i zostanie przyjęta przez Zarząd. Osoba prawna działa w Hospicjum przez swego przedstawiciela.
4. Członkiem honorowym może zostać osoba fizyczna szczególnie zasłużona dla Hospicjum. Godność członka honorowego nadaje Walne Zebranie Członków na wniosek Zarządu.

§12

1. Członkowie zwyczajni mają prawo do:
    a. głosowania na Walnym Zebraniu Członków Stowarzyszenia, a także czynnego i biernego prawa wyborczego;
    b. udziału we wszystkich formach działalności Hospicjum;
    c. korzystania z pomocy szkoleniowej i naukowej.
2. Członkowie Hospicjum są zobowiązani do:
    a. Przestrzegania postanowień statutu, regulaminów i uchwał władz Hospicjum;
    b. Aktywnego udziału w urzeczywistnianiu celów Hospicjum i w działalności Hospicjum;
    c. Wywiązywania się z przyjętych wobec Hospicjum zobowiązań;
    d. Opłacania składek członkowskich w terminach i na warunkach określonych w uchwale Walnego Zebrania Członków Stowarzyszenia;
    e. Uczestniczenia osobiście w posiedzeniach Walnego Zebrania Członków Stowarzyszenia.

2a. W wyjątkowych wypadkach, jeżeli członek nie może osobiście wziąć udziału w Walnym Zebraniu Członków Stowarzyszenia, może on ustanowić pełnomocnika do wykonywania w jego imieniu prawa głosu na Walnym Zebraniu Członków Stowarzyszenia. Pełnomocnictwo powinno być udzielone w formie pisemnej lub w formie elektronicznej (tj. z kwalifikowanym podpisem elektronicznym).

3. Członkowie wspierający i honorowi mają wszelkie prawa członka zwyczajnego z wyjątkiem praw wyborczych.

§13

1. Członkostwo zwykłe, honorowe i wspierające ustaje na skutek:
    a. Dobrowolnego ustąpienia członka zgłoszonego Zarządowi na piśmie;
    b. Skreślenia z listy członków przez Zarząd z powodu działania na szkodę Hospicjum;
    c. Skreślenia z listy członków przez Zarząd w przypadku, o którym mowa w ust. 2;
    d. Skreślenia z listy członków przez Walne Zebranie na wniosek Zarządu z powodu nierealizowania obowiązków, o których mowa w §12 ust. 2 Statutu lub utraty przez członka zaufania publicznego;
    e. Śmierci członka;
2. Zarząd może skreślić członka Hospicjum z listy członków, jeżeli:
    a. członek posiada wymagalne zadłużenie z tytułu składek członkowskich, którego suma wynosi równowartość co najmniej 12-miesięcznego wymiaru składki członkowskiej oraz
    b. członek nie uiści całości zadłużenia w terminie 30 dni od dnia doręczenia pisemnego wezwania do zapłaty skierowanego do członka przez Hospicjum.
3. Informację o skreśleniu członka z przyczyn, o których mowa w ust. 1 lit. b., c. i d. doręcza się skreślonemu członkowi.
4. Zarząd na Walnym Zebraniu Członków Stowarzyszenia prezentuje informację na temat zmiany w składzie członków Hospicjum, która nastąpiła w okresie od poprzedniego Walnego Zebrania Członków Stowarzyszenia.
5. Zarząd Hospicjum identyfikując dopuszczenie się przez członka naruszeń, o których mowa w ust. 1 lit. d. wzywa członka do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia doręczenia pisemnego wezwania w tym przedmiocie. W oparciu o zgromadzone przez Zarząd informacje i wyjaśnienia członka, Zarząd może złożyć wniosek do Walnego Zebrania Członków Stowarzyszenia o skreślenie członka z listy członków Hospicjum. Brak złożenia przez członka wyjaśnień w terminie nie blokuje możliwości złożenia przez Zarząd wniosku, o którym mowa w zdaniu poprzednim.

6. Decyzję o skreśleniu z listy członków Hospicjum podejmuje Walne Zebranie Członków Stowarzyszenia na wniosek Zarządu zwykłą większością głosów.

ROZDZIAŁ IV
Władze Hospicjum

§14

1. Władzami Hospicjum są:
    a. Walne Zebranie
    b. Zarząd
    c. Komisja Rewizyjna
2. Kadencja Zarządu i komisji Rewizyjnej trwa 5 lat. Ustąpienie członków władz może nastąpić z przyczyn losowych lub mogą oni być odwołani przez Walne Zebranie Członków na skutek utraty publicznego zaufania.
3. Członkiem Zarządu lub Komisji Rewizyjnej może być wyłącznie Członek zwyczajny Hospicjum. W przypadku wygaśnięcia stosunku członkostwa zwyczajnego członka Zarządu lub Komisji Rewizyjnej zgodnie z §13, wygasa równocześnie mandat tej osoby w tym organie.

ROZDZIAL V
Walne Zebranie

§15

1. Walne Zebranie Członków jest najwyższą władzą Hospicjum
2. Do kompetencji Walnego Zebrania należy:
    a. Zatwierdzenie podstawowych kierunków działalności hospicjum;
    b. Zatwierdzenie budżetu hospicjum;
    c. Wybór i odwołanie członków Zarządu i komisji Rewizyjnej;
    d. Przyjmowanie sprawozdania Zarządu i komisji Rewizyjnej;
    e. przyjmowanie uchwał dotyczących zgłoszonych wniosków;
    f. ustalenie wysokości składek członkowskich;
    g. rozpatrywanie odwołań od uchwał Zarządu;
    h. podejmowanie uchwał w sprawie zmian w statucie;
    i. podejmowanie uchwał w sprawie nabywania, zbywania i obciążania nieruchomości;
    j. podejmowanie uchwał w sprawie rozwiązania hospicjum i wybór likwidatora;

k. Podejmowanie uchwał o rozdysponowaniu majątku Hospicjum w przypadku jego rozwiązania;
l. udzielenie absolutorium Członkom Zarządu i Komisji Rewizyjnej;
m. podejmowanie uchwał w sprawie przystąpienia do innych organizacji krajowych i zagranicznych;
n. podejmowanie na wniosek Zarządu uchwał o przyjęciu nowych Członków Stowarzyszenia oraz skreślenia z listy Członków Stowarzyszenia;
o. wyrażanie zgody na utworzenie osób prawnych przez Hospicjum, w szczególności tworzenie fundacji, stowarzyszeń, spółek prawa handlowego, dołączanie do takich osób prawnych w charakterze członka, wspólnika, obejmowanie udziałów, akcji, obejmowanie udziałów i akcji w podwyższonym kapitale zakładowym, wyrażanie zgody na łączenie, dzielenie, przekształcenia spółek, fundacji, stowarzyszeń, rozwiązanie i likwidację tych podmiotów, umarzanie udziałów i akcji, wyrażanie zgody na podjęcie przez Hospicjum w ramach udziału w powyższych podmiotach uchwał w przedmiocie zobowiązania do wnoszenia dopłat;
p. wyrażanie zgody na przeniesienie przez Hospicjum pod jakimkolwiek tytułem (odpłatnym lub nieodpłatnym) udziałów lub akcji w spółkach kapitałowych lub na przeniesienie przez Hospicjum ogółu praw i obowiązków wspólnika spółki osobowej na rzecz osób trzecich.

§16

Uchwały Walnego Zebrania podejmowane są zwykłą większością głosów przy obecności co najmniej połowy członków uprawnionych do głosowania w pierwszym terminie, w drugim terminie bez względu na liczbę obecnych. Drugi termin zwołuje się w przypadku braku kworum, najwcześniej po 15 (piętnaście) minutach o stwierdzenia braku kworum.

§17

Zwyczajne Walne Zebranie Członków odbywa się raz w roku, po zakończeniu roku finansowego.

§18

Nadzwyczajne Walne Zebranie zwołuje się na wniosek Zarządu lub pisemnie żądanie 1/3 (jedna trzecia) ogółu członków zwyczajnych bądź na wniosek Komisji Rewizyjnej złożony do Zarządu. Nadzwyczajne Walne Zebranie zwołuje Zarząd w terminie miesiąca od daty złożenia wniosku. Nadzwyczajne

Walne Zebranie obraduje wyłącznie nad wnioskami będącymi podstawą jego zwołania.

§19

Walne Zebranie zwołuje Zarząd zawiadamiając o tym wszystkich członków na siedem dni wcześniej przed terminem Zebrania.

ROZDZIAŁ VI
Zarząd

§20

1. Zarząd liczy od trzech do pięciu członków, powołanych przez Walne Zebranie Członków.
2. Jednemu z wybranych Członków Zarządu, Walne zebranie Członków powierza funkcję dyrektora Hospicjum.

§ 21

1. Do kompetencji Zarządu należy:
    a. kierowanie bieżącą działalnością Hospicjum;
    b. przygotowanie projektu budżetu Hospicjum;
    c. realizacja budżetu Hospicjum, zatwierdzonego przez Walne Zebranie Członków;
    d. reprezentowanie Hospicjum na zewnątrz;
    e. weryfikowanie przestrzegania postanowień Statutu i wykonywanie uchwał Walnego Zebrania Członków;
    f. składnie wniosków do Walnego Zebrania Członków o przyjęcie lub wykreślenie Członków Zwyczajnych, wspierających i honorowych;
    g. zarządzanie majątkiem hospicyjnym;
    h. ustalanie struktury organizacyjnej organów wykonawczych;
    i. organizacja Walnych Zebrań i Nadzwyczajnych Walnych Zebrań;
    j. podejmowanie decyzji w innych sprawach, jeżeli wynika to z postępowań statutu;
2. Podział zadań i odpowiedzialności oraz nadzór merytoryczny nad poszczególnymi obszarami działalności Hospicjum reguluje zatwierdzony przez Walne Zebranie Członków regulamin Zarządu.

§22

1. Posiedzenia Zarządu odbywają się w miarę potrzeb, ale nie rzadziej niż raz na miesiąc.

2. Uchwały Zarządu zapadają zwykłą większością głosów, przy obecności co najmniej połowy liczby jego członków. W razie równości głosów decyduje głos Członka Zarządu, któremu Walne Zebranie Członków powierzyło funkcję Dyrektora Hospicjum, a w przypadku jego nieobecności - jego zastępcy.
3. Do zaciągania zobowiązań upoważnionych jest dwóch Członków Zarządu działających łącznie, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Do zaciągania zobowiązań w kwocie przekraczającej 50 tys. złotych (pięćdziesiąt tysięcy złotych), konieczna jest reprezentacja dwóch Członków Zarządu, w tym Członka Zarządu, któremu Walne Zebranie Członków powierzyło funkcję Dyrektora Hospicjum.

§23

1. Zarząd w terminie 14 dni od daty podjęcia stosowanej uchwały, informuje Ordynariusza Diecezji Gdańskiej o decyzji o powierzeniu przez Walne Zebranie Członków jednemu z Członków Zarządu obowiązków Dyrektora Hospicjum.
2. Ordynariuszowi Diecezji Gdańskiej przysługuje 14 dni od daty doręczenia zawiadomienia o podjęciu przez Walne Zebranie Członów uchwały o powierzeniu jednemu z Członków Zarządu obowiązków Dyrektora Hospicjum, na wyrażenie swojej opinii w tej sprawie.

ROZDZIAŁ VII
Komisja Rewizyjna

§24

1. Do praw i obowiązków Komisji Rewizyjnej należy:
    a. Nadzór nad wszystkimi działaniami Stowarzyszenia ze szczególnym uwzględnieniem działalności statutowej i gospodarczo-finansowej Zarządu, formułowanie i przedstawianie Zarządowi zaleceń;
    b. Składanie sprawozdań Walnemu Zebraniu przynajmniej raz w roku;
    c. Wnioskowanie o zwołanie Nadzwyczajnego Walnego Zebrania
    d. Zajmowanie stanowiska we wszystkich sprawach, w których zwróci się do komisji Zarząd;
    e. Udział w posiedzeniach Zarządu – głos doradczy;
    f. Wybór biegłego rewidenta;

g. Składanie próśb do Zarządu o wyjaśnienia dotyczące badanych przez Komisję kwestii;
h. Stawianie wniosków o udzielenie absolutorium Zarządowi;
i. Podejmowanie uchwał w sprawie wyrażania zgody na zaciąganie zobowiązań finansowych o wartości powyżej 200.000,00 złotych przez Zarząd Stowarzyszenia;
j. Podejmowanie uchwał we wszystkich sprawach czynności prawnych dokonywanych między Stowarzyszeniem, a członkiem Zarządu lub dokonywanych przez Stowarzyszenie w interesie członka Zarządu oraz reprezentowanie Stowarzyszenia przy tych czynnościach; do reprezentowania stowarzyszenia wystarczy jeden członek Komisji Rewizyjnej przez nią upoważniony.

2. Komisja Rewizyjna składa się z 3 do 5 osób, w tym z Przewodniczącego Komisji i Członków Komisji.

ROZDZIAŁ VIII
Majątek i Fundusze Hospicjum

§25

1. Majątek Hospicjum stanowią:
   a. nieruchomości,
   b. ruchomości,
   c. fundusze,
   d. wartości niematerialne i prawne, w szczególności wierzytelności, majątkowe prawa autorskie, prawa ochronne z ustawy prawo własności przemysłowej (w szczególności prawa ochronne na znak towarowy, patenty etc.), know-how, inne prawa własności intelektualnej, prawa z udziałów i akcji w spółkach prawa handlowego.
2. Na fundusze Hospicjum składają się:
   a. składki członkowskie,
   b. wpływy ze zbiórek,
   c. darowizny, zapisy i spadki,
   d. dotacje rządowe i samorządowe,
   e. dochody z własnej działalności gospodarczej,
   f. inne wpływy,
   g. subwencje, granty, kontrakty, środki z funduszy publicznych
   h. wpływy z programów celowych,
   i. nawiązki sądowe,
   j. środki uzyskane z aukcji prac członków i podopiecznych,

k. dochody z ruchomości i nieruchomości stanowiących własność lub będących w użytkowaniu Hospicjum,
l. dotacje otrzymane z zagranicy,
m. dochody z odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego.

§26

1. Rokiem obrachunkowym i sprawozdawczym Hospicjum jest rok kalendarzowy.
2. Środki pieniężne niezależnie od ich pochodzenia mogą być przechowywane wyłącznie na rachunku bankowym Hospicjum.
3. Wpłaty gotówek winny być przy uwzględnieniu bieżących potrzeb przekazywane na konto.
4. Hospicjum prowadzi gospodarkę finansową zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Zabronione jest:
   - udzielanie pożyczek lub zabezpieczanie zobowiązań majątkiem Stowarzyszenia w stosunku do jego członków, członków organów lub pracowników oraz osób, z którymi pracownicy pozostają w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia albo związani z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, zwanych dalej „osobami bliskimi";
   - przekazywanie majątku Stowarzyszenia na rzecz jego członków, członków organów lub pracowników oraz ich osób bliskich, na zasadach innych niż w stosunku do osób trzecich, w szczególności, jeżeli przekazanie to następuje bezpłatnie lub na preferencyjnych warunkach;
   - wykorzystywanie majątku na rzecz członków, członków organów lub pracowników oraz ich osób bliskich na zasadach innych niż w stosunku do osób trzecich, chyba że to wykorzystanie bezpośrednio wynika ze statutowego celu Stowarzyszenia albo podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie;
   - zakupu na szczególnych zasadach towarów lub usług od podmiotów, w których uczestniczą członkowie Stowarzyszenia, członkowie jego organów lub pracownicy oraz ich osób bliskich.

ROZDZIAŁ IX
Zmiana Statutu i rozwiązanie Hospicjum

§27

1. Zmiana Statutu i rozwiązanie Hospicjum wymaga uchwały Walnego Zebrania Członków podjętej większością 2/3 ogólnej liczby uprawnionych do głosowania. W przypadku braku kworum Zarząd zobowiązany jest do zwołania kolejnego Walnego Zebrania w terminie nie wcześniej niż 7 dni. W drugim terminie Walnego Zebrania wystarczającą ilością głosów do podjęcia uchwały w sprawie zmiany Statutu i rozwiązania Hospicjum jest obecność co najmniej połowy (50%+1 głos) ogólnej liczby uprawnionych do głosowania.
2. Uchwałę w sprawie zmiany Statutu Hospicjum Dyrektor Hospicjum zgłasza w terminie 14 (czternaście) dni od daty jej podjęcia Ordynariuszowi Archidiecezji Gdańskiej, który ma prawo w przeciągu 14 (czternastu) dni od daty otrzymania informacji pisemnie sprzeciwić się uchwale. Niewyrażenie opinii w sprawie zmiany Statutu Hospicjum przez Ordynariusza Archidiecezji Gdańskiej w terminie 14 dni uważa się za akceptację uchwały w tej sprawie. O podjęciu uchwały w sprawie rozwiązania Hospicjum Dyrektor Hospicjum niezwłocznie informuje Ordynariusza Archidiecezji Gdańskiej.
3. Zebranie powołuje likwidatorów zwykłą większością głosów.
4. Majątek pozostały po likwidacji Hospicjum przeznacza się na cele, którym Hospicjum służyło. Uchwały w tym przedmiocie podejmuje przed rozwiązaniem Walne Zebranie.

Puck, dnia 04.12.2025 r.

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Anna Jochim-Labuda
Data: 2025.12.11 13:22:44 CET

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Alicja Makowska
Data: 2025.12.11 13:24:43 CET