

## WZÓR

Numer zbiórki <i>(należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiorok)</i>	2016/1358/ OK	Data wpływu sprawozdania	
<b>Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji</b>	<b>Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki publicznej</b> <i>Formularz wypełnia się dla zbiorok już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok, za każdy 6-miesięczny okres.</i>		
<p>✓ Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami.          ✓ Wypełnić należy tylko białe pola.          ✓ W polach wyboru należy wstawić znak X.</p> <p>We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak „-” (myślnik).</p> <p><b>Przewidywany czas wypełnienia formularza:</b>          ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min,          ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.</p>			
<b>Okres sprawozdawczy</b>	Od 2016-04-13 RRRR MM DD	do 2016-10-13 RRRR MM DD	
<b>Nazwa zbiórki</b>	NIE POTRZEBNE? A NAM NIE ZBĘDNE		
<b>I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</b>			
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	Fundacja PRZEMOCNIE		
2. Siedziba	Miejscowość KULIGÓW		
3. Dane do kontaktu	Kraj PL	Miejscowość Kuligów	Określna Ulica
Nr domu 12	Nr lokalu -	Kod pocztowy 05-254	Nr telefonu 795047700
Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	E-mail pnemocnie@gmail.com <i>(pole nieobowiązkowe)</i>		Strona WWW <i>(pole nieobowiązkowe)</i>

<b>4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki</b> <i>(w przypadku reprezentowania na podstawie pełnomocnictwa należy dołączyć kopię pełnomocnictwa; dane podane w pkt 4 nie będą zamieszczane na portalu zbiórek publicznych)</i>			
Anna	Rachowska	82062512 PESEL 083 <i>(przy przypadku braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>	PL
Imię	Nazwisko		Kraj
Kuligów	Okężna	Nr domu 12	Nr lokalu –
Miejscowość	Ulica		
05-254	795047700	Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	E-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>
Kod pocztowy	Nr telefonu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>		
<b>II. Informacja o wysokości i rodzaju zebranych ofiar w okresie sprawozdawczym</b>			
1. Suma zebranych środków pieniężnych		0 , PLN	
2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych	Tekstyliia	1 tona	
	Materiały budowlane	1000 szt	
	RTV i AGD	4 szt	
	Chemia domowa	10 szt	
3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach <i>(pole nieobowiązkowe)</i>			
<b>III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów organizacji zbiórki publicznej w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar</b>			
1. Koszty organizacji zbiórki publicznej ogółem <i>(koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2–6)</i>		300 , PLN	
2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.		200 , PLN	
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z przeprowadzeniem zbiórki		100 , PLN	
4. Koszty administracyjne		/ , PLN	
5. Wynagrodzenia		/ , PLN	
6. Pozostałe koszty ogółem		/ , PLN	
7. Dodatkowe informacje o kosztach <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	/		

IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie	
Imię i nazwisko <i>Anna Rachowska</i>	Podpis <i>A Rachowska</i>
Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis