wzór

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer zbiórki*(należy wypełnić zgodnie**z numerem nadanym**przy zgłoszeniu widocznym**na portalu zbiórek)* |  | Data wpływusprawozdania |  |
| **Ministerstwo****Administracji****i Cyfryzacji** | **Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki publicznej***Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok, za każdy 6-miesięczny okres.* |
| * *Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami.*
* *Wypełnić należy tylko białe pola.*
* *W polach wyboru należy wstawić znak* ***X****.*

We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawićpojedynczy znak „–” (myślnik).**Przewidywany czas wypełnienia formularza:**⇒ **dla postaci elektronicznej – 10 min,**⇒ **dla postaci papierowej – 15 min.** |
| **Okres****sprawozdawczy** | Od …….. - …... - …... do ………..- …... - …..... RRRR MM DD RRRR MM DD |
| **Nazwa zbiórki** |  |
| **I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej** |
| 1. Nazwaorganizacji/komitetuspołecznego |  |
| 2. Siedziba | Miejscowość |
| 3. Dane do kontaktu | Kraj | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Kod pocztowy | Nr telefonu |
| Nr faksu*(pole nieobowiązkowe)* | E-mail*(pole nieobowiązkowe)* | Strona WWW*(pole nieobowiązkowe)* |
| 4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki*(w przypadku reprezentowania na podstawie pełnomocnictwa należy dołączyć kopię pełnomocnictwa; dane podane w pkt 4 nie będą zamieszczane na portalu zbiórek publicznych)* |
| Imię | Nazwisko | PESEL*(przypadku braku – seria i nr**dokumentu potwierdzającego**tożsamość)* | Kraj |
| Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Nr telefonu*(pole nieobowiązkowe)* | Nr faksu*(pole nieobowiązkowe)* | E-mail*(pole nieobowiązkowe)* |
| **II. Informacja o wysokości i rodzaju zebranych ofiar w okresie sprawozdawczym** |
| 1. Suma zebranych środków pieniężnych | , PLN |
| 2. Kategorie i ilośćalbo wartośćzebranych darówrzeczowych |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 3. Dodatkoweinformacjeo zebranych ofiarach*(pole nieobowiązkowe)* |  |
| **III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów organizacji zbiórki publicznej w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar** |
| **1. Koszty organizacji zbiórki publicznej ogółem***(koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2–6)* | **, PLN** |
| 2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp. | , PLN |
| 3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanejz przeprowadzeniem zbiórki  | , PLN |
| 4. Koszty administracyjne  | , PLN |
| 5. Wynagrodzenia  | , PLN |
| 6. Pozostałe koszty ogółem | , PLN |
| 7. Dodatkoweinformacje o kosztach*(pole nieobowiązkowe)* |  |
| **IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie** |
| Imię i nazwisko | Podpis |
| Imię i nazwisko | Podpis |
| Imię i nazwisko | Podpis |

﻿