wzór

﻿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer zbiórki*(należy wypełnić zgodnie**z numerem nadanym**przy zgłoszeniu)* |  | Data wpływusprawozdania |  |
| **Ministerstwo****Administracji****i Cyfryzacji** | **Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania****zebranych ofiar***Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok.* |
| * *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 wstawić pojedynczy znak „–” (myślnik).**Przewidywany czas wypełnienia formularza:**⇒ **dla postaci elektronicznej – 10 min,**⇒ **dla postaci papierowej – 15 min.** |
| **Sprawozdanie****końcowe** |  | **Sprawozdanie****częściowe** |  |
| **Okres****sprawozdawczy** | Od ……… - ….... - …... do ………..- ….... - …..... RRRR MM DD RRRR MM DD |
| **Nazwa zbiórki** |  |
| **I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej** |
| 1. Nazwaorganizacji/komitetuspołecznego |  |
| 2. SiedzibaMiejscowość |  |
| 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*(w 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 rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym** |
| 1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym | , PLN |
| 2. Cele, na którewydatkowano środkiw okresiesprawozdawczym |  | , PLN |
|  | , PLN |
|  | , PLN |
|  | , PLN |
| 3. Kategorie i ilośćalbo wartośćrozdysponowanychdarów rzeczowych |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 4. Dodatkoweinformacjeo rozdysponowaniuofiar*(pole nieobowiązkowe)* |  |
| **III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów rozdysponowania ofiar w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar** |
| **1. Koszty rozdysponowania ofiar zbiórki publicznej ogółem***(koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2–6)* | **, PLN** |
| 2. Koszty związane z organizacją rozdysponowania ofiar  | , PLN |
| 3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej dotyczącej zbiórki | , PLN |
| 4. Koszty administracyjne | , PLN |
| 5. Wynagrodzenia | , PLN |
| 6. Pozostałe koszty ogółem | , PLN |
| 7. Dodatkowe informacje o kosztach*(pole nieobowiązkowe)* |  |
| **IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie** |
| Imię i nazwisko | Podpis |
| Imię i nazwisko | Podpis |
| Imię i nazwisko | Podpis |

﻿