**wzór**

﻿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer zbiórki*(należy wypełnić tylko**w przypadku aktualizacji**zgłoszenia zgodnie**z numerem nadanym**przy zgłoszeniu widocznym**na portalu zbiórek)* |  | Data wpływuzgłoszenia |  |
| **Ministerstwo****Administracji****i Cyfryzacji** | **Zgłoszenie zbiórki publicznej** |
| *Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami.**Wypełnić należy tylko białe pola.*We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawićpojedynczy znak „–” (myślnik).**Przewidywany czas wypełnienia formularza:**⇒ **dla postaci elektronicznej – 15 min,**⇒ **dla postaci papierowej – 20 min.** |
| **Zgłoszenie** |  | **Aktualizacja zgłoszenia***(w przypadku aktualizacji zgłoszenia**należy wypełnić pole numeru zbiórki)* |  |
| **Nazwa zbiórki** |  |
| **I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej***Organizacje, o których mowa w art. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 14 marca 2014 r. o zasadach prowadzenia zbiórek publicznych (Dz. U. poz. 498), wypełniają formularz cz. I pkt 1–8;**komitety społeczne, o których mowa w art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 2014 r. o zasadach prowadzenia zbiórek publicznych (Dz. U. poz. 498), wypełniają formularz cz. I pkt 8–12.* |
| 1. Nazwa organizacji |  |
| 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. Numer REGON*(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)* |  |
| 5. Numer KRS*(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)* |  |
| 6. Numer NIP*(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)* |  |
| 7. Miesiąc zakończenia roku obrotowego |  |
| 8. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki*(w przypadku reprezentowania na podstawie pełnomocnictwa należy dołączyć kopię pełnomocnictwa)* |
| 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)* |
| 9. Nazwa komitetuspołecznego |  |
| 10. Siedziba | Miejscowość |
| 11. Dane do kontaktu | Kraj | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Kod pocztowy | Nr telefonu |
| Nr faksu*(pole nieobowiązkowe)* | E-mail*(pole nieobowiązkowe)* | WWW*(pole nieobowiązkowe)* |
| 12. Członkowie komitetu społecznego |
| Imię | Nazwisko | PESEL*(w przypadku braku – seria i nr dokumentu**potwierdzającego**tożsamość)* | Kraj |
| Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Nr telefonu | Dodatkowe informacje ułatwiające kontakt (np. e-mail) *(pole nieobowiązkowe)* |
| Imię | Nazwisko | PESEL*(w przypadku braku – seria i nr dokumentu**potwierdzającego**tożsamość)* | Kraj |
| Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Nr telefonu | Dodatkowe informacje ułatwiające kontakt (np. e-mail) *(pole nieobowiązkowe)* |
| Imię | Nazwisko | PESEL*(w przypadku braku – seria i nr dokumentu**potwierdzającego**tożsamość)* | Kraj |
| Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Nr telefonu | Dodatkowe informacje ułatwiające kontakt (np. e-mail) *(pole nieobowiązkowe)* |
| **II. Dane dotyczące zbiórki publicznej** |
| 1. Sposób

przeprowadzeniazbiórki publicznej:np. zbiórka do puszek,skarbon itp. |  |
| 2. Miejsceprzeprowadzeniazbiórki publicznej(Polska/województwo/powiat/gmina) |  |
| 3. Terminprzeprowadzeniazbiórki publicznej | RRRR/MM/DD(data rozpoczęcia) | RRRR/MM/DD(data zakończenia, w przypadku zbiórki permanentnej należy wstawić pojedynczyznak „–” (myślnik)) |
| 4. Planowana liczbaosób zaangażowanychw zbiórkę, w tymwolontariuszy |  |
| 5. Cel zbiórkipublicznej*(opis celu)* |  |
| 5.1. Cel pozostajew sferze zadańpublicznychw zakresie: | * pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób
 |
| * wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej
 |
| * działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej

osób zagrożonych wykluczeniem społecznym |
| * działalności charytatywnej
 |
| * podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej
 |
| * działalności na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego
 |
| * ochrony i promocji zdrowia
 |
| * działalności na rzecz osób niepełnosprawnych
 |
| * promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy
 |
| * działalności na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn
 |
| * działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym
 |
| * działalności wspomagającej rozwój gospodarczy, w tym rozwój

przedsiębiorczości |
| * działalności wspomagającej rozwój techniki, wynalazczości

i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowychrozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej |
| * działalności wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych
 |
| * nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania

wypoczynku dzieci i młodzieży |
| * kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego
 |
| * wspierania i upowszechniania kultury fizycznej
 |
| * ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego
 |
| * turystyki i krajoznawstwa
 |
| * porządku i bezpieczeństwa publicznego
 |
| * obronności państwa i działalności Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej

Polskiej |
| * upowszechniania i ochrony wolności i praw człowieka oraz swobód

obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji |
| * ratownictwa i ochrony ludności
 |
| * pomocy ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą
 |
| * upowszechniania i ochrony praw konsumentów
 |
| * działalności na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami
 |
| * promocji i organizacji wolontariatu
 |
| * pomocy Polonii i Polakom za granicą
 |
| * działalności na rzecz kombatantów i osób represjonowanych
 |
| * promocji Rzeczypospolitej Polskiej za granicą
 |
| * działalności na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa,
* upowszechniania i ochrony praw dziecka
 |
| * przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym
 |
| * działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów

wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010 r.Nr 234, poz. 1536, z późn. zm.), w zakresie określonym w ww.zadaniach |
| 5.2. Cele religijne*(nie dotyczy zbiórek wyłączonych na podstawie art. 2 pkt 1ustawy z dnia 14 marca 2014 r. o zasadach prowadzenia zbiórek publicznych)* |  |
| 6. Dodatkoweinformacje o zbiórce*(pole nieobowiązkowe)* |  |
| **III. Przewidywane koszty zbiórki, które zostaną pokryte z zebranych ofiar** |
| **1. Koszty 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 dotyczącej zbiórki | , PLN |
| 4. Koszty administracyjne | , PLN |
| 5. Wynagrodzenia | , PLN |
| 6. Pozostałe koszty ogółem | , PLN |
| 7. Dodatkoweinformacje o kosztach*(pole nieobowiązkowe)* |  |
| **IV. Podpis osoby zgłaszającej/podpisy osób zgłaszających zbiórkę** |
| Imię i nazwisko | Podpis |
| Imię i nazwisko | Podpis |
| Imię i nazwisko | Podpis |