

Numer zbiórki <i>(należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiórek)</i>	2020/277/OR	Data wpływu sprawozdania	
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki publicznej <i>Formularz wypełnia się dla zbiórek 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>Przewidywany czas wypełnienia formularza: ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min, ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.</p>			
Okres sprawozdawczy	Od	2020 - 01 - 20 RRRR MM DD	do 2020 - 01 - 30 RRRR MM DD
Nazwa zbiórki	ZBIÓRKA NA RZECZ ZWIERZĄT Z KRAKOWSKIEGO SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT		
I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej			
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	FUNDACJA MATEX "BEZBRONNI"		
2. Siedziba	KRAKÓW Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	KRAKÓW Miejscowość	KILIŃSKIEGO Ulica
2 Nr domu	- Nr lokalu	30-308 Kod pocztowy	+48 660 623 265 Nr telefonu
- Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	FUNDACJA-BEZBRONNI@MATEX-TRANSPORT.COM E-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	WWW.FUNDACJA-BEZBRONNI.COM Strona WWW <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	

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)

MONIKA Imię	SOBOLEWSKA Nazwisko	76012407481 PESEL (przypadku braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)	POLSKA Kraj
KRAKÓW Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	+48 606 788 677 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		913,44 PLN
2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych	LISTA ZEBRANYCH DARÓW W ZAŁĄCZNIKU	
3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach (pole nieobowiązkowe)		

III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów organizacji zbiórki publicznej w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar

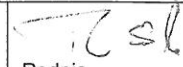
1. Koszty organizacji zbiórki publicznej ogółem (koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2–6)		0,00 PLN
2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.		0,00 PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z przeprowadzeniem zbiórki		0,00 PLN
4. Koszty administracyjne		0,00 PLN
5. Wynagrodzenia		0,00 PLN
6. Pozostałe koszty ogółem		0,00 PLN
7. Dodatkowe informacje o kosztach		

(pole nieobowiązkowe)

IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie

MONIKA SOBOLEWSKA

Imię i nazwisko



Podpis

Imię i nazwisko

Podpis

Imię i nazwisko

Podpis