

Numer zbiórki <i>(Należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiórek)</i>	2016/1230/0R		Data wpływu sprawozdania	
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	<b>Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki publicznej</b> <i>Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok za każdy 6-miesięczny okres</i>			
<p> <input checked="" type="checkbox"/> Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami;  <input checked="" type="checkbox"/> Wypełnić należy tylko białe pola;  <input checked="" type="checkbox"/> W polach wyboru należy wstawić znak X;         </p> <p>         We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (-)       </p> <p> <b>Przewidywany czas wypełnienia formularza:</b>          ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min.,          ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.       </p>				
Okres sprawozdawczy	Od 2016 - 01 - 01 do 2016 - 10 - 30 RRRR MM DD RRRR MM DD			
Nazwa zbiórki	—			
<b>I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</b>				
1. Nazwa organizacji/komiteu społecznego	STOZ „ZBIERANKI MIOTŁE”			
2. Siedziba	SKBIERZYNA Miejscowość			
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	SKBIERZYNA Miejscowość	ZROSLANA Ulica	
Nr domu 2	— Nr lokalu	GG. 440 Kod pocztowy	725 300 854 Nr telefonu	
Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	zbierek@stoz.org.pl e-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	— 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 zbiorok publicznych)

Agnieszka	CZARNOUSKA	63020503121	POLSKA
Imię	Nazwisko	PESEL (przy braku seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)	Kraj
SKŁĘPZYNA	ZŁODIANA	2	-
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
66-440	725 300 154	-	-
Kod pocztowy	Nr telefonu (pole nieobowiązkowe)	Nr faksu (pole nieobowiązkowe)	e-mail (pole nieobowiązkowe)

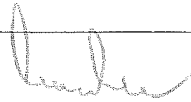

## II. Informacja o wysokości i rodzaju zebranych ofiar w okresie sprawozdawczym

1. Suma zebranych środków pieniężnych	3717,5 PLN
2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych	nie dotyczy
3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach (pole nieobowiązkowe)	ZBIORKI DO PULEK OZNAKOWANYCH PRZEZ WOLONTARIUSZY

## 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)	100, PLN
2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.	100, PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z przeprowadzeniem zbiórki	0, PLN
4. Koszty administracyjne	0, PLN
5. Wynagrodzenia	0, PLN
6. Pozostałe koszty ogółem	0, PLN
7. Dodatkowe informacje o kosztach (pole nieobowiązkowe)	-

IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie

Imię i nazwisko Agnieszka Czachowska	Podpis 
Imię i nazwisko Natalia Chmiel	Podpis 
Imię i nazwisko	Podpis