

Numer zbiórki <i>(Należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiórek)</i>	2016/1296/02	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> <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> Przewidywany czas wypełnienia formularza: ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min., ⇒ dla postaci papierowej – 15 min. </p>			
Okres sprawozdawczy	Od 2016 - 11 - 01 do 2014 - 04 - 30 RRRR MM DD RRRR MM DD		
Nazwa zbiórki	—		
I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej			
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	STOZ "ZWIERSZAKI MIŁYJE"		
2. Siedziba	Miejsowość SKWIERZYNA		
3. Dane do kontaktu	Kraj POLSKA	Miejsowość SKWIERZYNA	Ulica ZŁODJANA
Nr domu 2	Nr lokalu —	Kod pocztowy 60-440	Nr telefonu 707 300 874
Nr faksu — <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	e-mail <i>wieczni@stoz.pl</i> <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 zbiórek publicznych)

Imię Agnieszka	Nazwisko Bachowska	PESEL 63020503811 (przypadku braku seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)	Kraj POLSKA
Miejscowość SKURZYNA	Ulica ZBODLANA	Nr domu 2	Nr lokalu -
Kod pocztowy 60-440	Nr telefonu (pole nieobowiązkowe) 71 300 874	Nr faksu (pole nieobowiązkowe) -	e-mail (pole nieobowiązkowe) -

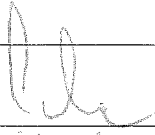
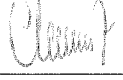
II. Informacja o wysokości i rodzaju zebranych ofiar w okresie sprawozdawczym

1. Suma zebranych środków pieniężnych	4063, PLN
2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych	nie dotyczy
3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach (pole nieobowiązkowe)	PUSZKI USTAWIONE W SKLEPACH I ZAPRZYJAŻNIONYCH ZAKŁADACH PRACY, KBESTY 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)	200, PLN
2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.	200, 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)	nie dotyczy

IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie

Imię i nazwisko Agnieszka Branowska	Podpis 
Imię i nazwisko Martalena Chmiel	Podpis 
Imię i nazwisko	Podpis