

ul. Źródłana 2, 66-440 Skwierzyna
NIP 5911741007 Regon 080528180 KRS 0000386949
PEKAO SA o/ Skwierzyna 71124035941111001040029392
tel. 725 300 854

Załącznik nr 3

WZÓR

<p>Numer zbiórki <i>(należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiórek)</i></p>	<p>2016/1236/OR</p>	<p>Data wpływu sprawozdania</p>	
<p>Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji</p>	<p>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>		
<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>			
<p>Okres sprawozdawczy</p>	<p>Od 2016-10-30 do 2017-04-30 RRRR MM DD RRRR MM DD</p>		
<p>Nazwa zbiórki</p>	<p>—</p>		
<p>I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</p>			
<p>1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego</p>	<p>SKWIERZYŃSKIE TOWARZYSTWO OCHRONY ZWIERZĄT "ZWIERZAKI NIEZYSŁE"</p>		
<p>2. Siedziba</p>	<p>SKWIERZYNA Miejscowość</p>		
<p>3. Dane do kontaktu</p>	<p>POLSKA Kraj</p>	<p>SKWIERZYNA Miejscowość</p>	<p>ŹRÓDŁANA Ulica</p>
<p>Nr domu</p>	<p>2 Nr lokalu</p>	<p>66-440 Kod pocztowy</p>	<p>725 300 854 Nr telefonu</p>
<p>Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i></p>	<p>— E-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i></p>	<p>zbiorki@niezysle.pl Strona WWW <i>(pole nieobowiązkowe)</i></p>	

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)

AGNIESZKA	CIACKOWSKA	63020509811	POLSKA
Imię	Nazwisko	PESEL (przy braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)	Kraj
SKUIERZYNA	ZŁODIANA	2	—
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
GC-440	725 50 74	—	zwrnabini@wp.pl
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	4.469,47 PLN
2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych	nie dotyczy
	—
	—
	—
3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach (pole nieobowiązkowe)	ZBIÓRKI U PUSZKI WYTABIONE U SKLEPA W ZOOLOGICZNYCH KUESTA WOLONTARIUSZY ZBIÓRKA NA PORTALU ZRZUTKA.PL

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, PLN
2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.	0, 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. Koszty zostały pokryte ze środków własnych, w tym papier.

IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie	
AGNIESZKA CZACZKOWSKA Imię i nazwisko	PREZES STOZ "Związek Niezysła" Podpis Agnieszka Czaczkowska
MAGDALENA CHMIŚT Imię i nazwisko	SKARBNIK STOZ "Związek Niezysła" Podpis Magdalena Chmiśt
Imię i nazwisko	Podpis