

| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
| Numer zbiórki <i>(należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu)</i> | 2014/90/OR | Data wpływu sprawozdania | |
| Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji | Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania zebranych ofiar <i>Formularz wypełnia się dla zbiorów już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok.</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> | | | |
| Sprawozdanie końcowe | <input type="checkbox"/> | Sprawozdanie częściowe | <input type="checkbox"/> |
| Okres sprawozdawczy | Od 2020 - 08... - 06 RRRR MM DD | do - 2021 - 08 - 05... RRRR MM DD | |
| Nazwa zbiórki | Pomoc Harbutowicom | | |
| I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej | | | |
| 1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego | Fundacja im. Bożenny Chechlińskiej | | |
| 2. Siedziba | Kraków Miejscowość | | |
| 3. Dane do kontaktu | Polska Kraj | Harbutowice Miejscowość | Ulica |
| 235 Nr domu | Nr lokalu | 32-440 Kod pocztowy | 122733098 Nr telefonu |
| Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i> | Jerzy.dobrzanski@gmail.com 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 zbiórek publicznych)

| | | | |
|----------------------------|---|--|---|
| Jerzy Imię | Dobrzański Nazwisko | 450124000411 PESEL (w przypadku braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość) | Polska Kraj |
| Harbutowice Miejscowość | Ulica | 235 Nr domu | Nr lokalu |
| 32-440 Kod pocztowy | 122733098 Nr telefonu (pole nieobowiązkowe) | Nr faksu (pole nieobowiązkowe) | Jerzy.dobrzanski@gmail.com E-mail (pole nieobowiązkowe) |

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

| | | |
|--|------------------------|------------|
| 1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym | | 194,66 PLN |
| 2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym | Karma dla psów i kotów | 194,66 PLN |
| | | |
| | | |
| | | |
| 3. Kategorie i ilość albo wartość rozdysponowanych darów rzeczowych | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar (pole nieobowiązkowe) | | |

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

| | |
|--|----------|
| 1. Koszty rozdysponowania ofiar zbiórki publicznej ogółem (koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2–6) | 0,00 PLN |
| 2. Koszty związane z organizacją rozdysponowania ofiar | 0,00 PLN |
| 3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej dotyczącej 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 <i>(pole nieobowiązkowe)</i> | | |
| IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie | | |
| Jerzy Dobrzański Imię i nazwisko | Podpis | |
| Imię i nazwisko | Podpis | |
| Imię i nazwisko | Podpis | |