

Numer zbiórki <i>(Należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiorów)</i>	2016/3709/OR		Data wpływu sprawozdania	
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki publicznej <i>Formularz wypełnia się dla zbiorów już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok za każdy 6-miesięczny okres</i>			
✓ Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami; ✓ Wypełnić należy tylko białe pola; ✓ W polach wyboru należy wstawić znak X; We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (-) Przewidywany czas wypełnienia formularza: ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min., ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.				
Okres sprawozdawczy	Od 2017 - 04 - 19 do 2017 - 10 - 18 RRRR MM DD RRRR MM DD			
Nazwa zbiórki	ZBIÓRKA "DOBRO CZYNNE 24" NA WSPARCIE CELÓW STATUTOWYCH			
I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej				
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	FUNDACJA Dobra Fabryka			
2. Siedziba	WARSZAWA UL. POMIĘCHOWSKA 47/14, 04-694 WARSZAWA Miejscowość			
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	WARSZAWA Miejscowość	KLARYSEWSKA Ulica	
Nr domu 52c	— Nr lokalu	02-936 Kod pocztowy	533-365-505 Nr telefonu	
Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	kontakt@dobrafabryka.pl e-mail (pole nieobowiązkowe)	Strona WWW www.dobrafabryka.pl (pole nieobowiązkowe)		
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 zbiorów publicznych)

MAŁGORZATA	STAFIN	PESEL 81011415241 (przypadku braku seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)	POLSKA
Imię	Nazwisko		Kraj
WARSZAWA	KLARYGENSKA	52c	Nr lokalu —
Miejscowość	Ulica	Nr domu	
02-936	668-373-297	—	malgorzata.stafin@
Kod pocztowy	Nr telefonu (pole nieobowiązkowe)	Nr faksu (pole nieobowiązkowe)	e-mail dobrafabryka.pl (pole nieobowiązkowe)

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

1. Suma zebranych środków pieniężnych 10 750 ,00 PLN

2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych

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 0, PLN
(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)

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 KOSZTY ZOSTAŁY PONIESIONE PRZY ROZPOCZĘCIU ZBIÓRKI
(pole nieobowiązkowe)

IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie

Imię i nazwisko	MAŁGORZATA STAFIN	Podpis	Małgorzata Stafin
Imię i nazwisko		Podpis	
Imię i nazwisko		Podpis	