

Numer zbiórki <i>(Należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiórek)</i>	2016/3709/02		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>✓ 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 myślnika (-)</p> <p>Przewidywany czas wypełnienia formularza: ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min., ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.</p>				
Okres sprawozdawczy	Od 2016 - 10 - 19 do 2017 - 04 - 18 RRRR MM DD RRRR MM DD			
Nazwa zbiórki	ZBIÓRKA "DOBRO CZYNNE 24" NA WOPARCIE CELÓW STATUTOWYCH			
I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej				
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	FUNDACJA Dобра FABRYKA			
2. Siedziba	WARSZAWA <small>Miejscowość</small>			
3. Dane do kontaktu	POLSKA <small>Kraj</small>	WARSZAWA <small>Miejscowość</small>	KLARYSEWSKA <small>Ulica</small>	
Nr domu	52c	—	02-936 <small>Kod pocztowy</small>	533-365-505 <small>Nr telefonu</small>
Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	—		kontakt@dobrafabryka.pl <small>e-mail (pole nieobowiązkowe)</small>	www.dobrafabryka.pl <small>Strona WWW (pole nieobowiązkowe)</small>
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)

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

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

1. Suma zebranych środków pieniężnych	34 100,00 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 (Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)	750,30 PLN
2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.	750,30 PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z przeprowadzeniem zbiórki	—, PLN
4. Koszty administracyjne	—, PLN
5. Wynagrodzenia	—, PLN
6. Pozostałe koszty ogółem	—, PLN
7. Dodatkowe informacje o kosztach (pole nieobowiązkowe)	

IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie

Imię i nazwisko	MALGORZATA STAFIN	Malgorzata Stafin Podpis
Imię i nazwisko		Podpis
Imię i nazwisko		Podpis