

Numer zbiórki	2016/3709/OR		
<b>Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji</b>	<b>Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki</b> <i>Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok za każdy 6-miesięczny okres</i>		
<b>Okres sprawozdawczy</b>	Od 2023-04-19 do 2023-10-18		
<b>Nazwa zbiórki</b>	ZBIÓRKA "DOBRO CZYNNE 24" NA WSPARCIE CELÓW STATUTOWYCH		
<b>I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</b>			
1. Nazwa organizacji	FUNDACJA DOBRA FABRYKA		
2. Siedziba	WARSZAWA Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	WARSZAWA Miejscowość	KLARYSEWSKA Ulica
52C Nr domu	Nr lokalu	02-936 Kod pocztowy	530648595 Nr telefonu
Nr faksu	kontakt@dobrafabryka.pl e-mail	www.dobrafabryka.pl Strona WWW	
<b>4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki</b>			
MARTA Imię	MARTYNKO Nazwisko	78033105346 PESEL	POLSKA Kraj
CHYLICZKI Miejscowość	Ulica	29 Nr domu	Nr lokalu
05-510 Kod pocztowy	Nr telefonu	Nr faksu	e-mail
<b>II. Informacja o wysokości i rodzaju zebranych ofiar w okresie sprawozdawczym</b>			
1. Suma zebranych środków pieniężnych			<b>0,00 PLN</b>

2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych	
3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach	

**III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów organizacji zbiórki publicznej w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar**

<b>1. Koszty zbiórki publicznej ogółem</b> <i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i>	<b>0 PLN</b>
2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.	0 PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej dotyczącej zbiórki	0 PLN
4. Koszty administracyjne	0 PLN
5. Wynagrodzenia	0 PLN
6. Pozostałe koszty ogółem	0 PLN
7. Dodatkowe informacje o kosztach	

**IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie**

MARTA MARTYNKO

Imię i nazwisko