

| | | | |
|---|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Numer zbiórki | 2016/3709/OR | | |
| Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji | Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania zebranych ofiar <i>Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok</i> | | |
| Sprawozdanie końcowe | <input type="checkbox"/> | Sprawozdanie częściowe | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Okres sprawozdawczy | Od 2023-10-19 do 2024-10-18 | | |
| Nazwa zbiórki | ZBIÓRKA "DOBRO CZYNNE 24" NA WSPARCIE CELÓW STATUTOWYCH | | |
| I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej | | | |
| 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 | |
| 4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki | | | |
| 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 |
| II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym | | | |
| 1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym | | | 0,00 PLN |

| | | |
|---|--|--------------|
| 2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym | | 0,00 PLN |
| 3. Kategorie i ilość rozdysponowanych darów rzeczowych | | |
| 4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar | | |
| 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 <i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i> | | 0 PLN |
| 2. Koszty związane z organizacją rozdysponowania ofiar | | 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 <small>Imię i nazwisko</small> | | |