

Numer zbiórki	2016/3709/OR		
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok za każdy 6-miesięczny okres		
Okres sprawozdawczy	Od 2024-10-19 do 2025-04-18		
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 zebranych ofiar w okresie sprawozdawczym			
1. Suma zebranych środków pieniężnych			0,00 PLN
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	
1. Koszty zbiórki publicznej ogółem <i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i>	0 PLN
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	