Numer zbiórki *(Należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiórek)*	2016/3709/OR	Data wpływu sprawozdania	
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	**Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki publicznej** *Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok za każdy 6-miesięczny okres*		

✓ *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	**2026** RRRR	-	**04** MM	-	**19** DD	do	**2026** RRRR	-	**10** MM	-	**18** 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 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 *(pole nieobowiązkowe)*	kontakt@dobrafabryka.pl e-mail *(pole nieobowiązkowe)*	www.dobrafabryka.pl Strona WWW *(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 zbiórek publicznych)			
MARTA Imię	MARTYNKO Nazwisko	78033105346 PESEL *(przypadku braku seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)*	POLSKA Kraj
CHYLICZKI Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Nr telefonu *(pole nieobowiązkowe)*	Nr faksu *(pole nieobowiązkowe)*	e-mail *(pole nieobowiązkowe)*

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 *(pole nieobowiązkowe)*	W okresie sprawozdawczym zbiórka nie była faktycznie prowadzona. Nie zebrano żadnych ofiar pieniężnych ani darów rzeczowych. Łączna wartość zebranych ofiar wynosi 0,00 PLN	

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)*	**0,00 PLN**
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 *(pole nieobowiązkowe)*	Nie poniesiono kosztów związanych z przeprowadzeniem zbiórki. Zbiórka nie była faktycznie prowadzona w okresie sprawozdawczym i nie zebrano żadnych ofiar.

IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie	
Imię i nazwisko Marta Martynko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis