

| | | | |
|--|---|--|---------------------------|
| Numer zbiórki <i>(Należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiórek)</i> | 2016/2955/KS | 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 | 2017 - 08 - 26 | do 2018 - 02 - 25 |
| | | RRRR MM DD | RRRR MM DD |
| Nazwa zbiórki | Łódzkie Dziewuchy | | |
| I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej | | | |
| 1. Nazwa organizacji/komiteu społecznego | Łódzkie Dziewuchy | | |
| 2. Siedziba | Łódź Miejscowość | | |
| 3. Dane do kontaktu | Polska Kraj | Łódź Miejscowość | Ziemowita Ulica |
| 6 Nr domu | 20 Nr lokalu | 92-413 Kod pocztowy | Nr telefonu |
| Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i> | lodzkiedziewuchy@gmail.com e-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i> | http://lodzkiedziewuchy.org.pl/ Strona WWW <i>(pole nieobowiązkowe)</i> | |

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)

| | | | |
|---------------------|--------------------------------------|--|---------------------------------|
| Magdalena Imię | Gałkiewicz Nazwisko | PESEL (przypadku braku seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość) | Polska Kraj |
| Łódź 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 | | 6291 PLN |
| 2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych | nd | nd |
| | nd | nd |
| | nd | nd |
| | nd | nd |
| 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) | | 0, 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)

IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie

Magdalena Gałkiewicz

Podpis

Imię i nazwisko

Podpis

Imię i nazwisko

Podpis