Załącznik nr 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer zbiórki*(należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiórek)* |  | 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 „–” (myślnik).**Przewidywany czas wypełnienia formularza:** **dla postaci elektronicznej – 10 min,** **dla postaci papierowej – 15 min.** |
| **Okres sprawozdawczy** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Od | ……… | - | …... | - | ….. | do | ……… | - | ..…. | - | …... |
|  | RRRR |  | MM |  | DD |  | RRRR |  | MM |  | DD |

 |
| **Nazwa zbiórki** |  |
| **I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej** |
| 1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego |  |
| 2. Siedziba | Miejscowość |
| 3. Dane do kontaktu | Kraj | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Kod pocztowy | Nr telefonu |
| Nr faksu*(pole nieobowiązkowe)* | E-mail*(pole nieobowiązkowe)* | 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)* |
| Imię | Nazwisko | PESEL*(przypadku braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)* | Kraj |
| 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 |  , PLN |
| 2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 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)* |  **, PLN** |
| 2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp. |  , PLN |
| 3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z przeprowadzeniem zbiórki |  , PLN |
| 4. Koszty administracyjne |  , PLN |
| 5. Wynagrodzenia |  , PLN |
| 6. Pozostałe koszty ogółem |  , PLN |
| 7. Dodatkowe informacje o kosztach*(pole nieobowiązkowe)* |  |
| **IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie** |
| Imię i nazwisko | Podpis |
| Imię i nazwisko | Podpis |
| Imię i nazwisko | Podpis |