

Numer zbiórki <i>(Należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiórek)</i>		Data wpływu sprawozdania	
<b>Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji</b>	<b>Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki publicznej</b> <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 <b>X</b>;</p> <p>We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (-)</p> <p><b>Przewidywany czas wypełnienia formularza:</b>          ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min.,          ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.</p>			
<b>Okres sprawozdawczy</b>	Od <b>2024</b> - <b>11</b> - <b>20</b> do <b>2024</b> - <b>12</b> - <b>23</b> RRRR MM DD RRRR MM DD		
<b>Nazwa zbiórki</b>	<b>Pomóż Dzieciom Przetrwać Zimę 2024</b>		
<b>I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</b>			
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	<b>Społeczny Komitet Organizacyjny Akcji Pomóż Dzieciom Przetrwać Zimę 2024</b> przy ..... ..... w .....		
2. Siedziba	Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	<b>POLSKA</b> Kraj	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Nr telefonu
Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	e-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	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)

Imię	Nazwisko	PESEL (w 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		<b>0,00 PLN</b>
2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych	<b>ODZIEŻ</b>	....., ... kg
	<b>OBUWIE</b>	....., ... kg
	<b>ZABAWKI</b>	....., ... kg
	<b>ARTYKUŁY SZKOLNE I PAPIERNICZE</b>	....., ... kg
	<b>ŚRODKI CZYSTOŚCI I HIGIENY OSOBISTEJ</b>	....., ... kg
	<b>SŁODYCZE</b>	....., ... kg
	<b>ŻYWNOŚĆ DŁUGOTERMINOWA</b>	....., ... kg
	<b>ZIEMIOPŁODY</b>	....., ... kg
	<b>INNE DARY</b>	....., ... kg
3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach (pole nieobowiązkowe)	Szczegóły zbiórki Sztabu są ogólnodostępne na stronie internetowej Akcji PDPZ pod adresem <a href="http://sztaby.pdpz.pl">http://sztaby.pdpz.pl</a> (Sztab nr )	

#### 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)	<b>0,00 PLN</b>
2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.	0,00 PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z przeprowadzeniem zbiórki	0,00 PLN

4. Koszty administracyjne		0,00 PLN
5. Wynagrodzenia		0,00 PLN
6. Pozostałe koszty ogółem		0,00 PLN
7. Dodatkowe informacje o kosztach <i>(pole nieobowiązkowe)</i>		
<b>IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie</b>		
Imię i nazwisko	Podpis	
Imię i nazwisko	Podpis	
Imię i nazwisko	Podpis	