

2015-11-15 do 2016-05-14

Numer zbiórki <i>(należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiórek)</i>	2015/1931/OR	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 „-” (myślnik).</p> <p>Przewidywany czas wypełnienia formularza: ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min, ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.</p>			
Okres sprawozdawczy	Od 2015-11-15 RRRR MM DD	do 2016-05-14 RRRR MM DD	
Nazwa zbiórki	ZBIÓRKA NA WSPARCIE PODOPIECZNYCH DOMU DZIECKA W KASISI ORAZ REALIZACJĘ DZIAŁAŃ EDUKACYJNYCH W RAMACH PROJEKTU „DZŁACAMY KASISI”		
I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej			
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	FUNDACJA KASISi		
2. Siedziba	WARSZAWA Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	WARSZAWA Miejscowość	KLARYSEWSKA Ulica
Nr domu 52c	- Nr lokalu	02-936 Kod pocztowy	533-365-505 Nr telefonu
Nr faksu - <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	Kontakt @ E-mail fundajakasisi.pl <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	www.fundacja.kasisi.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)

MALGORZATA	STAFIN	810114 15 241 PESEL (przypadku braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)	POLSKA Kraj
Imię	Nazwisko		
WARSZAWA	KLARYSEWSKA	52 c Nr domu	- Nr lokalu
Miejscowość	Ulica		
02-936	668 373 279 Nr telefonu (pole nieobowiązkowe)	- Nr faksu (pole nieobowiązkowe)	malgorzatastafin@fundajakasisi.pl E-mail (pole nieobowiązkowe)
Kod pocztowy			

II. Informacja o wysokości i rodzaju zebranych ofiar w okresie sprawozdawczym

1. Suma zebranych środków pieniężnych		20861,6 , 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)	563,47 , PLN
2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.	495,77 , PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z przeprowadzeniem zbiórki	67,7 , PLN
4. Koszty administracyjne	- , PLN
5. Wynagrodzenia	- , PLN
6. Pozostałe koszty ogółem	- , PLN
7. Dodatkowe informacje o kosztach (pole nieobowiązkowe)	WIĘKSZOŚĆ KOSZTÓW ZOSTAŁA PONIESIONA PRZY ROZPOZĘCIU ZBIÓRKI.

IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie

FUNDACJA KASISI

Prezes Zarządu Fundacji

Malgorzata Stafin
Malgorzata Stafin

Imię i nazwisko	Podpis
MALGORZATA STAFIN	
Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis