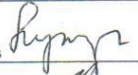



Numer zbiórki <i>(należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu)</i>	2015/4351/OR	Data wpływu sprawozdania	
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania zebranych ofiar <i>Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok.</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>			
Sprawozdanie końcowe	<input checked="" type="checkbox"/>	Sprawozdanie częściowe	<input type="checkbox"/>
Okres sprawozdawczy	Od 2015 - 12 - 07 RRRR MM DD	do 2015 - 12 - 11 RRRR MM DD	
Nazwa zbiórki	IV ZABRZAŃSKIE DNI ANIOŁA		
I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej			
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	FUNDACJA WSPIERANIA SZKOŁY „NASZA TRÓJKA”		
2. Siedziba	ZABRZE Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	ZABRZE Miejscowość	SIENKIEWICZA Ulica
33 Nr domu	-- Nr lokalu	41-800 Kod pocztowy	32 271-59-80 Nr telefonu
32 271-59-80 Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	FUNDACJANASZATROJKA@GMAIL.COM 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)	POLSKA Kraj
Miejscowość	Ulica	Nr domu	-- Nr lokalu
41-800 Kod pocztowy	Nr telefonu (pole nieobowiązkowe)	Nr faksu (pole nieobowiązkowe)	E-mail (pole nieobowiązkowe)
II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym			
1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym		3561,99 PLN	
2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym	DOŚWIETLENIE SALI LEKCYJNEJ (SALA 47) ORAZ BIBLIOTEKI SZKOLNEJ	1061,99 PLN	
	WYMIANA OŚWIETLENIA W SALI 49 ORAZ NA II KLATCE SCHODOWEJ	2500,00 PLN	
	--	, PLN	
	--	, PLN	
3. Kategorie i ilość albo wartość rozdysponowanych darów rzeczowych	--		
	--		
	--		
	--		
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar (pole nieobowiązkowe)	<p>SUMA ZEBRANYCH ŚRODKÓW PIENIĘŻNYCH WYNIOSŁA 3.561,35. Z ZEBRANYCH OFIAR POKRYTO KOSZTY ORGANIZACJI ZBIÓRKI WYMIENIONE W DZIALE III. DO ROZDYSPONOWANIA POZOSTAŁA KWOTA 3.352,97. FAKTURY OPIEWAJĄ NA KWOTĘ 3.561,99, RÓŻNICĘ W KWOCIE 209,02 DOŁOŻYŁA FUNDACJA WSPIERANIA SZKOŁY „NASZA TRÓJKA”. ZE ZBIÓRKI PUBLICZNEJ UDAŁO SIĘ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - DOŚWIETLIĆ 1 SALĘ LEKCYJNĄ ORAZ BIBLIOTEKĘ, - WYMIENIĆ OŚWIETLENIE W 1 SALI LEKCYJNEJ I NA II KLATCE SCHODOWEJ 		
III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów rozdysponowania ofiar w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar			
1. Koszty rozdysponowania ofiar zbiórki publicznej ogółem (koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)		208,38 PLN	

2. Koszty związane z organizacją rozdysponowania ofiar	0,00 PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej dotyczącej zbiórki	0,00 PLN
4. Koszty administracyjne	5,50 PLN
5. Wynagrodzenia	0,00 PLN
6. Pozostałe koszty ogółem	202,88 PLN
7. Dodatkowe informacje o kosztach <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	
IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie	
DAGMARA BURNUS - SZYMOLYK Imię i nazwisko	Podpis 
JOLANTA JĘDRZEJAK Imię i nazwisko	Podpis 
Imię i nazwisko	Podpis